



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-RAQ-12 - Análisis del beneficio clínico del Implante interespinal DIAM en la cirugía de hernia discal lumbar

*F.A. Lorente Muñoz, S. Cortes Franco, P. Cia Blasco, J. Casado Pellejero, N. Elenwoke y J. Alberdi Viñas*

*Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.*

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el posible beneficio del implante interespinal DIAM en pacientes intervenidos por hernia discal lumbar con seguimiento de 24 meses en cuanto a mejoría del dolor, discapacidad lumbar y recidiva de hernia discal comparando con un grupo de pacientes intervenidos con microdiscectomía aislada.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio prospectivo con dos grupos de 50 pacientes cada uno. El grupo DIAM, formado por 50 pacientes intervenidos por hernia discal lumbar operados con microdiscectomía unilateral monosegmentaria con colocación del dispositivo interespinal DIAM, y el grupo HD, operados con igual técnica pero sin colocación del implante. Se han realizado controles clínicos con la escala EVA y con el Índice de discapacidad Oswestry precirugía, y al mes, 6 meses, 12 meses, 18 y 24 meses poscirugía. Se han registrado también las complicaciones, recidiva discal, reintervenciones así como la satisfacción de los pacientes.

**Resultados:** Los resultados en la escala Vas y Oswestry en el análisis estadístico son mejores en el grupo DIAM que en el Grupo HD de forma significativa. La tasa de reintervenciones es menor en el grupo DIAM. La tasa de recidiva discal es menor en el grupo DIAM. La satisfacción de grupo DIAM es mayor en el grupo HD.

**Conclusiones:** Los pacientes intervenidos con discectomía con asociación del dispositivo DIAM presentan mejores resultados clínicos a corto y largo plazo y una menor discapacidad que el grupo en el que no se asocio la colocación del implante interespinal.