Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):459

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-RAQ-07 - ARTRODESIS DINÁMICA CON BARRA DE PEEK. Evitar disco adyacente

I. Arrotegui, M. Rivera, D. Martínez y J Mayorga

Hospital General Universitario de Valencia, Servicio de Neurocirugía.

Resumen

Introducción: La fusión lumbar se ha visto acompañado de la aparición de una entidad conocida como la patología del nivel adyacente. Estos cambios patológicos, que pueden aparecer en el disc o superior o inferior a la artrodesis, en forma de degeneración discal, inestabilidad segmentaria o estenosis de canal, tienen una prevalencia y tasa de reintervenciones elevadas. La fusión vertebral y el aumento que sobre la presión intradiscal (PID) del segmento adyacente provoca, han sido implicados en la etiopatogenia de este síndrome. La patología intervenida se ha determinado tomando como base la clasificación que estableció G. Dubois, basándose en Kikarldy-Willis de 1978.

Material y métodos: La muestra se compone de 50 pacientes intervenidos desde enero de 2013 hasta diciembre de 2014. La edad se reparte entre 28 y 45, de los que corresponden 38 al sexo masculino y 12 al femenino. Se ha realizado un test de Oswestry pre y posquirúrgico con cifras que van del 56,8% al 21,4% respectivamente. Los estudios radiológicos que se han analizado radiología simple pre y postoperatorias.

Resultados: En los 50 casos tratados con este método, hemos observado globalmente una mejoría notable de los síntomas que presentaban los pacientes. La valoración que podemos hacer, desde nuestra experiencia, es la desaparición de los síntomas ciáticos en un 80% de los casos, la ausencia de dolor lumbar en un porcentaje del 70% y una reducción de dichos síntomas suficiente para permitir una vida activa habitual en la mayoría de ellos.

Conclusiones: Nuestra serie representa un numero estadístico comparable a los resultados de otros autores, habiendo indicado el sistema de barras de PEEK en pacientes con patología degenerativa discal, aunque hemos incorporado como indicaciones la protrusión discal degenerativa monosegmentaria. La ventaja fundamental comparativa con la fijación instrumentada radica precisamente en el concepto fundamental de conservación de los elementos móviles contra los conceptos artrodesantes. Los resultados a corto plazo parecen ser alentadores en los sistemas de estabilización dinámica y es claro que estudios clínicos a largo plazo son necesarios para analizar su eficiencia en relación a los procedimientos tradicionales de fusión.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados