Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):463

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-RAQ-11 - RESCATE QUIRÚRGICO EN PACIENTES CON S.E.F. SECUNDARIO A DISPOSITIVO INTERESPINOSO

M.J. de la Torre Gutiérrez, R. Escobar Solís, J.F. Cano Camargo, J. Rey Raposo y S. de la Torre Gutiérrez

Servicio de Neurocirugía, Hospital Quirón San Camilo, Madrid.

Resumen

Objetivos: Uno de los problemas a los que nos enfrentamos los Cirujanos de columna es el síndrome de espalda fallida (SEF). Entre un 5 y un 20% de los paciente operados con implantes interespinosos no mejoran su sintomatología dolorosa o recaen a los pocos meses. El objetivo de este trabajo es analizar las causas que llevan a la mala evolución de los pacientes intervenidos por patología del raquis lumbo-sacro operados con dispositivos interespinosos y su evolución una vez reestabilizada la columna con tornillos transpediculares.

Material y métodos: Estudio retrospectivo con un total de 272 pacientes intervenidos en 2 o más ocasiones, donde se ha realizado retirada de dispositivos interespinosos en un periodo de 5 años (enero 2011 a diciembre 2015). El porcentaje de mujeres en la población a estudio fue de 64% y de hombres el 36% con un rango de edad de 31 a 89 años, con una media de 58,8 años. 58% de los pacientes con diagnóstico de estenosis degenerativa del canal lumbar, 34% cifoescoliosis lumbar y 8% espondilolistesis lumbar. Todas las cirugías se realizaron con equipo intraoperatorio O-arm, neuronavegación y registro de potenciales.

Resultados: Del total de los 272 pacientes se han implantado 1.632 tornillos transpediculares, con una media de 6 tornillos por paciente, siendo la edad media de 59 años. La duración media de la intervención quirúrgica fue de 145 minutos y la estancia hospitalaria fue de 5.3 días. De todos los pacientes reintervenidos el 91,6% fue por inadecuada indicación quirúrgica; siendo únicamente el 8,4% por dislocación/deslizamiento; resultados que coinciden con la literatura mundial.

Conclusiones: La valoración del Oswestry y el VAS del preoperatorio respecto al mes de la cirugía fue de 68%/13% y de 8,6/3,3 respectivamente, manteniéndose esta mejoría con poca desviación a los 3 y 6 meses. El grado de satisfacción con el procedimiento fue del 95,3%, entre completamente y muy satisfecho. El uso de dispositivos interespinosos debe de ceñirse estrictamente a su indicación precisa; ya que, hemos encontrado que de no realizarse dicha selección el paciente debe de ser reintervenido.

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