Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):5

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0329 - LAMINOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA VERSUS LAMINECTOMÍA SIMPLE EN EL TRATAMIENTO DE PATOLOGÍA INTRADURAL ESPINAL

A. Pérez Giraldo, *O. Godino, L.A. López Obarrio y A. Gabarrós Canals*

Hospital de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: La laminectomía (LE) es la técnica neuroquirúrgica estándar utilizada para el abordaje de la patología intradural espinal, pero este procedimiento puede asociarse con el desarrollo de inestabilidad y cifosis espinal postquirúrgica. La laminoplastia osteoplástica (LP) es una técnica quirúrgica desarrollada para mejorar los inconvenientes de la laminectomía clásica. Nuestro objetivo es analizar el impacto de la LP en el abordaje de la patología intradural espinal en el adulto, en comparación a la LE, respecto a la incidencia de cifosis post operatoria así como de complicaciones posquirúrgicas.

Métodos: Hemos analizado de forma retrospectiva los datos de 54 pacientes adultos operados en nuestro centro de patología intradural espinal durante los años 2015-2017. Se recogieron datos demográficos (edad y sexo), clínicos (Escala de McCornick modificada), radiológicos (segmento espinal y localización intra o extramedular), tipo de procedimiento (LE o LP con sierra ultrasónica BoneScapel) y el número de niveles tratados (≤ 2 vs > 2). Se han documentado complicaciones postquirúrgicas (infección, fistula de LCR, hematoma), días de ingreso, grado de dolor axial (EVA al mes) y las alteraciones radiológicas durante el seguimiento (desarrollo cifosis focal mediante angulo de Cobb o progresión de patología degenerativa discal o facetaría).

Resultados: De los 54 casos intervenidos en nuestro centro, 17 LP vs 37 LE, el porcentaje de complicaciones fue del 13,5% en el grupo LE y del 11,7% en el grupo LP. No se obtuvieron diferencias significativas en el tiempo de ingreso, mientras que el EVA medio al mes después de la cirugía fue de 2,8 vs 4,7 (LP vs LE). Con un seguimiento mínimo de 6 meses, no se han evidenciado alteraciones radiológicas en el grupo LP, mientras que 7 pacientes (18,9%) del grupo LE desarrollaron cifosis focal.

Conclusiones: En nuestra serie la laminoplastia osteoplástica ofrece las ventajas, respecto la laminectomía clásica, de un menor dolor postoperatorio y una menor incidencia de cifosis posquirúrgica.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.