Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):6

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0047 - COMPLICACIONES DERIVADAS DE LA TÉCNICA, NUESTRA EXPERIENCIA EN ABORDAJE CERVICAL ANTERIOR

F.J. Gonçalves Ramírez[1], P. Bustos[2], C. Perla y Perla Fuentes[3], S.R. Lau Rodríguez[3], J. Avecillas Chasin[3], D. Céspedes Tórrez[3], A. Gabarrós Canals[4], P. López Ojeda[4], J. Luís Sanmillán[4] y A. Rosselló Gómez[4]

[1]Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona, España.[2]Universidad Rovira i Virgili, Tarragona, España.[3]Hospital Universitario Juan XXIII, Tarragona, España.[4]Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Descripción detallada de nuestro abordaje quirúrgico y evaluación de los resultados clínicos y complicaciones derivados de la técnica en nuestra serie de pacientes intervenidos de columna cervical por vía anterior.

Métodos: Estudio retrospectivo, transversal, y descriptivo. Se evaluaron 66 pacientes intervenidos vía cervical anterior, desde el año 2015 al 2018, bajo diagnóstico y valoración clínico-radiológica completa. Se recogieron preoperatoriamente datos demográficos (edad y sexo), antropométricos, escala analógica visual (VAS) para dolor axial y radicular, Índice de discapacidad del cuello (NDI), escala de Nurick para mielopatía cervical, y escalas funcionales y económicas de PROLO.Se realizó control post operatorio al mes 1, 6, 12 y 24 respectivamente, con las mismas escalas, valorando adicionalmente el SRS-22 para valoración del estado de satisfacción global, y escala de MACNAB.Se realizó control radiográfico posoperatorio inmediato y también a los 6 meses, y RMN a partir del primer año de la cirugía.

Resultados: Se intervinieron, 66 pacientes, 43,9% en el 2019, 51% hombres, con una media etaria de 58,3 años, seguimiento promedio de 514 días. 21 pacientes son fumadores. Los diagnósticos más frecuentes: 48,5% hernia discal, 30,3% mielopatía, tras discectomía, 42% en el nivel C5-6, se instalaron: 29 cajas-solas (CS), 27 Cero-perfil (ZP), 8 caja-placa (CP). Los resultados de la serie EVA axial, radicular, Prolo económico, funcional, JOA, Nurick pre y post IQ 1-6-12 meses son los siguientes respectivamente: (6,2-5,7-2,2-1,8-11,1-2,1), (3,3-2,9-2,2-2,2-13,3-1,5), (3,6-3,3-2,3-2,7-13,6-1,6), (3,4-2,9-2,3-2,9-14,2-1,4). Las complicaciones más frecuentes registradas fueron (CS-ZP-CP): disfagia (6,89%-18,5%-37,5%), disfonía (6,89%-12%-37,5%). Macnab: los resultados son buenos o excelentes en más de un 90%, más de un 82% de la serie está satisfecho con el procedimiento y aceptaría de nuevo el tratamiento. No hubo resultados estadísticamente significativos en los estudios comparativos multivariante.

Conclusiones: Técnica reproducible, mínimamente invasiva, y en 4 años de aplicación, muestra una baja tasa baja de complicaciones con resultados clínicos y nivel de satisfacción ideales.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.