



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0516 - COMPLICACIONES EN ARTROPLASTIA CERVICAL CON PRÓTESIS MOBI C[®]: PRESENTACIÓN DE CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

C. Ortega Angulo, X. Santander Espinoza, R. Hassan Noreldeen, F. Hamre Gil, G. Rodríguez Boto y J. Vaquero Crespo

Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La artroplastia cervical con prótesis artificiales es un procedimiento que trata de ser equivalente a la clásica discectomía cervical anterior con artrodesis (ACDF). Mobi C[®] (Serhosa) es una de las prótesis que se emplea, y en múltiples ensayos clínicos y metaanálisis ha demostrado ciertas ventajas con respecto a la ACDF, como menor tasa de reoperaciones o mayor rango de movilidad cervical, con resultados clínicos similares. Presentamos el caso de una paciente con dos prótesis Mobi C[®] en niveles cervicales adyacentes que requiso posteriormente varias cirugías.

Métodos: Mujer de 40 años con cervicobraquialgia izquierda tras accidente laboral en 2015, sin mejoría con tratamiento conservador, que en RMN cervical presentaba hernias discales foraminales izquierdas C5C6 y C6C7, por lo que fue intervenida en mayo de 2017 para colocación de dos prótesis Mobi C[®]. En septiembre de 2017 acudió a Urgencias por cuadro de inicio súbito de disfagia y dolor cervical anterior, objetivándose en radiografía cervical extrusión anterior de la prótesis C6C7. Se operó de urgencia para recambio por caja intersomática de Peek (Oyasama).

Resultados: Posteriormente la paciente presentó mala evolución clínica, con persistencia de cervicobraquialgia izquierda, acompañada de parestesias e impotencia funcional en miembro superior izquierdo. Se le realizó un electromiograma que mostró radiculopatías C6-C8 izquierdas crónicas, siendo el previo a la primera cirugía normal, y se sometió a termocoagulación e infiltración facetaria cervical en mayo de 2018, con mejoría únicamente parcial. Finalmente, se reintervino en diciembre de 2018 para recambio de la prótesis C5C6 por otra caja intersomática, con buena evolución posquirúrgica.

Conclusiones: Aunque la bibliografía publicada apunta a que las prótesis artificiales en general se complican menos, producen menos enfermedad de disco adyacente, y requieren menos reintervenciones, observamos un caso que por complicaciones (extrusión de la prótesis cuatro meses tras la cirugía) y malos resultados clínicos, requiso su sustitución por cajas intersomáticas.