Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):251

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0209 - RESULTADOS RADIOLÓGICOS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS FUNCIONALES DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA MIELOPATÍA ASOCIADA A HERNIACIÓN DISCAL CERVICAL

P. Hevia Rodríguez, P. Moreno Moya, A. Elúa Pinín, A. Bollar Zabala y E. Úrculo Bareño

Neurocirugía, Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, España.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados radiológicos y su relación con los resultados funcionales objetivos y subjetivos de los pacientes intervenidos con mielopatía asociada a herniación discal cervical.

Métodos: Entre 2008 y 2015 se intervinieron 47 pacientes con mielopatía asociada a herniación discal en resonancia magnética (RM). Se recogieron los hallazgos en RM y se midieron en radiografía (Rx) lateral cervical neutra el tipo de curvatura, el grado lordosis cervical C2-C7 (CL C2-C7), el eje vertical axial cervical (SVA C2-C7), el grado de pendiente de T1 (T1 slope) y el ángulo torácico interno (TIA) pre y posoperatorios, en tres revisiones. El resultado funcional se midió mediante las escalas de Nurick, mJOA y una valoración subjetiva.

Resultados: Se realizó RM de control a 24 pacientes (51%). La mielopatía se estabilizó o disminuyó de tamaño en el 91%, acompañada de una mejoría funcional en las escalas de mJOA, Nurick y razón de recuperación de Hirabayashi. Treinta y nueve pacientes (83%) realizaron al menos una radiografía cervical posoperatoria. El 67% presentaba lordosis, el 18% neutra y el 15% cifosis. La lordosis cervical posoperatoria disminuyó una media de -1,4^{o}, no significativa estadísticamente. Los intervenidos del segmento superior (C2-C3, C3-C4, C4-C5) registraron una disminución de 1 mm del C2-C7 SVA y los del inferior (C5-C6, C6-C7) un aumento de 5,6 mm (p = 0,015 en t de Student para muestras independientes). No se halló relación de estas diferencias con los resultados funcionales. El T1 slope y la CL C2-C7 siguen una correlación lineal (correlación de Pearson = 0,295 con p = 0,107 prequirúrgica y = 0,429, p = 0,009 posquirúrgica).

Conclusiones: Después de la intervención la mayoría de los pacientes con mielopatía asociada a hernia discal cervical tienen una estabilidad o mejoría en la RM, con una mejoría funcional objetiva y subjetiva. Las medidas de alineamiento cervical pueden variar, sin hallar relación con los resultados funcionales en este estudio.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.