



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-12 - RESULTADOS CLÍNICOS DEL ABORDAJE MICROENDOSCÓPICO EN LA ARTRODESIS TRANSFORAMINAL LUMBOSACRA EN 142 PACIENTES. ESTUDIO AL AÑO, 5 Y 10 AÑOS

A.L. Mostaza Saavedra<sup>1</sup>, L. Mostaza Antolín<sup>2</sup>, G. Alonso Claro<sup>2</sup>, M. Álvarez González<sup>2</sup>, M. Jiménez Torre<sup>2</sup>, E. Iglesias Díez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital San Juan de Dios, León, España; <sup>2</sup>Complejo Asistencial de León, León, España.

### Resumen

**Introducción:** La enfermedad degenerativa lumbar es frecuente y tiene un tremendo impacto en la discapacidad y la calidad de vida de los pacientes. Se han utilizado procedimientos abiertos y mínimamente invasivos para lograr una descompresión y fusión adecuadas. La fusión lumbar intersomática endoscópica (ETLIF) es hoy una alternativa, reduciendo la morbilidad, obteniendo resultados clínicos comparables o superiores.

**Objetivos:** Realizar una revisión, presentar nuestra experiencia y resultados en la descompresión radicular seguida de fusión intersomática lumbar transforaminal endoscópica (E-TLIF).

**Métodos:** Estudio retrospectivo de abordaje microendoscópico transforaminal (E-TLIF) de 1-3 niveles entre 2010-2024 con seguimiento de 1, 5 y 10 años. A todos los pacientes se realizó una artrodesis transpedicular. Criterios de inclusión: discopatía degenerativa, espondilolistesis grado I-III, estenosis del canal central y foraminal. Analizamos la duración de la cirugía, pérdida de sangre y la estancia hospitalaria. VAS lumbalgia y del dolor en las extremidades inferiores, índice de discapacidad de Oswestry y Estado de satisfacción de los pacientes. Los parámetros radiográficos evaluados incluyeron lordosis segmentaria, altura posterior del disco, listesis y presencia de migración o hundimiento del dispositivo y fusión ósea.

**Resultados:** Pacientes 142: 82 hombres (58%) y 60 mujeres (42%). Edad media 57 (79-27 años). Análisis con SPSS 22. Duración media: 228 m ( $\pm 74$ ). Sangrado: 250 ml ( $\pm 120$ ). Estancia media: 3,2 día ( $\pm 1,19$ ). Al año: ODI:  $33,7 \pm 4,3$  y VAS:  $3,8 \pm 0,7$ . A los 5 años: ODI:  $30,4 \pm 4,1$  y VAS:  $3,1 \pm 0,5$ . A los 10 años: ODI:  $31,2 \pm 3,3$  y VAS:  $2,9 \pm 0,6$ . Lordosis lumbar posoperatoria  $49,8 \pm 11,3^\circ$ . Complicaciones: lesión dural 2 (suturada). Impactación Implante 2 p. Movilización dispositivo: 1 paciente.

**Conclusiones:** Los resultados del abordaje endoscópico a 1-5 y 10 años demuestran que la E-TLIF puede ser una opción segura y eficaz. Logrando resultados clínicos y radiológicos buenos con los beneficios adicionales de disminución de la duración quirúrgica, pérdida de sangre y duración de la estancia hospitalaria.