

OC-23 - RESULTADOS FUNCIONALES TRAS CIRUGÍA DE COLUMNA LUMBAR EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS CON ESTENOSIS DE CANAL

J.C. Lobatón Poma, M. Ortega Martínez, M. Jaramillo Pimienta, A. Brownrigg-Gleeson Martínez, A.D. Miranda Zambrano, M. Rico Cotelo, R.J. Rinnhofer, L.C. Cuenca, M.C. Correa Blandón

Complejo Hospitalario de Cáceres, Cáceres, España.

Resumen

Introducción: El aumento de la incidencia de patología degenerativa lumbar en mayores de 80 años ha incrementado su indicación quirúrgica, siendo necesaria una valoración de la calidad de vida de estos pacientes tras la cirugía teniendo en cuenta sus comorbilidades y estado basal.

Objetivos: Valorar el beneficio funcional de la cirugía espinal en pacientes mayores de 80 años con estenosis de canal lumbar tras un año de seguimiento, además de evidenciar si las comorbilidades y tipo de procedimiento realizado influenciaron en dichos resultados.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo entre el período 2016-2024, incluyendo pacientes mayores de 80 años reclutados en nuestra consulta a los que tras un año de la cirugía espinal indicada para su patología, se les realiza el cuestionario Índice de Discapacidad de Oswestry para valorar la calidad de vida. Se tienen en cuenta además sus comorbilidades, el procedimiento quirúrgico realizado y posibles complicaciones asociadas.

Resultados: Se estudiaron 18 pacientes, la mitad hombres y la otra mitad mujeres, la mayoría entre 80 y 85 años, siendo más frecuente la realización de una cirugía descompresiva lumbar a un nivel y sin presentar complicaciones en su mayoría. Las comorbilidades más frecuentes fueron las cardiovasculares y la osteoporosis. Tras realizar el cuestionario se evidenció una clara mejoría de la calidad de vida tras la cirugía en la mayoría de los pacientes, siendo los parámetros más representativos los relacionados con la intensidad del dolor, la bipedestación y la deambulación.

Conclusiones: La cirugía descompresiva ha demostrado en el seguimiento una gran mejoría de la calidad de vida de los pacientes incluidos en el estudio con un mínimo de complicaciones. El seguimiento de estos pacientes está condicionado por la alta prevalencia de comorbilidades. Actualmente se requieren escalas específicas con parámetros que se adapten mejor a este grupo etario.