



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-RAQ-09 - ABORDAJE CERVICAL ANTERIOR EN PATOLOGÍA DISCAL MULTINIVEL. NUESTRA EXPERIENCIA

M.J. de la Torre Gutiérrez, R. Escobar Solís, J.F. Cano Camargo, J. Rey Raposo y S. de la Torre Gutiérrez

Servicio de Neurocirugía, Hospital Quirón San Camilo, Madrid.

Resumen

Objetivos: El uso de nuevas tecnologías, el mayor sedentarismo, así como el envejecimiento de la población ha incrementado la incidencia de patología cervical de alta complejidad. El objetivo de este estudio es demostrar la buena evolución del tratamiento de patología cervical compleja por vía anterior y la pronta reincorporación a la vida cotidiana.

Material y métodos: Estudio retrospectivo donde se han realizado 1.155 cirugías cervicales por vía anterior en un periodo de 5 años (enero 2011 a diciembre 2015). La población estudiada incluyó 58% mujeres y 42% hombres. La media de edad del estudio fue de 66,5 años, siendo 38 años para los pacientes tratados con prótesis y 66 años para los tratados con cages. El 46% de los pacientes presentan patología de 3 o 4 niveles; siendo el 67% tratados mediante artrodesis cervical anterior y el 33% mediante prótesis cervical anterior.

Resultados: Se implantaron un total de 1.242 espaciadores intersomáticos en pacientes entre 22 y 89 años y 616 prótesis cervicales en pacientes entre 21 y 55 años. La duración media de la intervención quirúrgica fue de 86 minutos y la estancia hospitalaria fue de 2,8 días. Los analgésicos empleados en el postoperatorio inmediato han sido del primer nivel.

Conclusiones: La evolución del paciente fue entre buena y muy buena en el 95,3% de los casos; con una reincorporación a su actividad laboral durante el primer mes del 68% y durante el segundo mes del 97% con poco o ningún uso de analgésicos. El abordaje cervical anterior para 3 o más niveles es una técnica segura, recomendable y con pronta recuperación postquirúrgica; resaltando la importancia de un diagnóstico claro y preciso así como una cirugía precoz.