



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P182 - Resultados morfométricos obtenidos tras corpectomía cervical

J. Delgado-Fernández, M.A. García-Pallero, J.R. Penanes Cuesta, P. Pulido Rivas y R.G. Sola

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: La corpectomía cervical permite la descompresión del canal medular o su estabilización mediante la resección del cuerpo vertebral, siendo un procedimiento habitual en los Servicios de Neurocirugía. El objetivo de este trabajo es determinar los resultados clínico-radiológicos de este procedimiento.

Material y métodos: Se revisaron los pacientes tratados mediante corpectomía cervical entre 2005-2015, determinándose los resultados funcionales según las escalas ASIA y Karnofsky, y los resultados morfológicos en función del ángulo de Cobb y el área del canal medular. En todos los casos el abordaje fue por vía anterior.

Resultados: Se analizaron 30 pacientes (21 varones y 9 mujeres) con una edad media de 55,6 años, y un Karnofsky prequirúrgico de 77. En el 70% de los casos el síntoma más frecuente fue la radiculopatía. La etiología más frecuente fue la mielopatía cervical degenerativa (60%), seguido de las fracturas (30%) y la tumoral (10%). En cuanto a los resultados morfométricos, se observó una mejoría de 4,84° en el ángulo de Cobb ($p = 0,05$) y un aumento de 82,31 mm² ($p = 0,002$) en el área del canal medular. El Karnofsky postquirúrgico medio fue de 85,6 y en la escala ASIA un 60% mejoraron por lo menos en un nivel, siendo ambos estadísticamente significativos $p = 0,001$. Cinco pacientes (16%) presentaron complicaciones (3 infecciones, 1 neumonía, 1 luxación prótesis). No se observó una relación estadística entre la mejoría de los parámetros clínicos y radiológicos.

Conclusiones: La corpectomía cervical consigue una mejoría clínica de los pacientes sin que ésta presente una correlación con los parámetros radiológicos.