



## C0312 - FACTORES ASOCIADOS A LA ATROFIA POSTOPERATORIA DE LA MUSCULATURA PARAESPINAL EN PACIENTES CON Y SIN FIJACIÓN LUMBAR

A.J. Palpan Flores, A. Isla Guerrero, P. García Feijoo, B. Mansilla Fernández y J.M. Roda Frade

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** La cirugía lumbar ocasiona una pérdida de masa muscular, ya sea por la disección, el uso de retractores, coagulación de los ramos posteriores de los nervios espinales, etc. Esta atrofia puede empeorar los resultados obtenidos por la cirugía. En este estudio se pretende determinar cuáles son los factores asociados a la atrofia muscular postoperatoria.

**Métodos:** Se recogieron historias clínicas y resonancias magnéticas lumbares pre y postquirúrgicas de un grupo de 21 pacientes que se sometieron a cirugía con fijación lumbar por estenosis de canal y otro grupo de 20 pacientes que se sometieron a cirugía lumbar sin fijación. En los que se compara el porcentaje de musculatura pre y postquirúrgica.

**Resultados:** Se observó una predominancia del sexo femenino en el grupo de fijación lumbar ( $p = 0,03$ ). Se encontró una correlación negativa entre la edad y el grado de atrofia preoperatoria, que fue mucho mayor en los que posteriormente se sometieron a fijación lumbar ( $r = -0,58$   $p = 0,001$ ). En el modelo de regresión lineal multivariado ajustado por edad se observa que el hecho de haber sido sometido a fijación lumbar disminuye la musculatura 5,3% (IC95 1,4-9,5%) en relación a los que no se han sometido a fijación ( $p = 0,008$ ) y el presentar una musculatura previa  $> 70\%$  se relaciona con una disminución del 14% (IC95 5,5-22%) de la masa muscular en relación a los que ya presentaban atrofia marcada previa. La edad no se correlacionó con el grado de atrofia postoperatoria después del ajuste según el tipo de cirugía y musculatura previa.

**Conclusiones:** El grado de atrofia muscular paraespinal después de la cirugía lumbar está relacionado con el tipo de cirugía lumbar y con el porcentaje de musculatura previa a la cirugía. En pacientes mayores el porcentaje de atrofia postoperatoria no parece mayor en relación a pacientes más jóvenes.