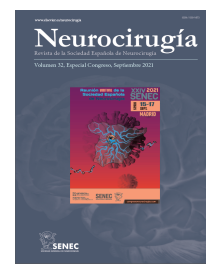




Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



C-0262 - ARTRODESIS CERVICAL CON TANTALIO: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE LA EVOLUCIÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICA DE LOS PACIENTES PORTADORES DE CAJAS INTERSOMÁTICAS DE FUSIÓN

C. Sánchez Fernández, H.D. Jiménez Zapata, M. Dueñas Carretero, A. Fernández García, C.T. Amilburu Sáenz y C.A. Rodríguez-Arias

Servicio de Neurocirugía, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: Numerosos materiales se emplean en cirugía de raquis cervical para lograr una artrodesis efectiva y segura: aloinjertos, autoinjertos, cajas de PEEK, de fibra de carbono, etc. El tantalio ha sido recientemente introducido debido a sus excelentes propiedades mecánicas y biológicas. Nuestro estudio pretende valorar la evolución clínico-radiológica de los pacientes intervenidos mediante discectomía cervical anterior y fusión intersomática (DCAF) con implante de cajas lordóticas de tantalio.

Métodos: Se efectuó un estudio observacional retrospectivo que incluyó a todos los pacientes intervenidos en un solo centro mediante DCAF y colocación de cajas de tantalio desde enero de 2011 hasta octubre de 2019. Se evaluaron 20 variables de carácter demográfico (edad, sexo), clínico (escalas mJOA y Nurick), radiológico (valoración del ángulo de Cobb, distancia interespinosa en radiografía dinámica, presencia de puentes óseos y otros criterios de pseudoartrosis) y evolutivo. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS.

Resultados: Se analizó una muestra de 79 pacientes evaluando un total de 128 dispositivos de tantalio en un rango temporal de 1 a 8 años desde la intervención quirúrgica. La media de edad fue de 56,6 años con prevalencia del sexo masculino (1,88:1). El 10% de los pacientes había presentado intervención quirúrgica previa y el 13,9% precisó de reintervención cervical. El nivel discal intervenido más frecuente fue el C5-C6 (37%), seguido del C6-C7 (29%). Desde el punto de vista clínico, se determinó una mejoría en las escalas de mielopatía cervical de Nurick (0,98 preoperatorio vs. 0,82 posoperatorio, $p = 0,36$) y mJOA (13,41 vs. 13,85, $p = 0,37$). Radiológicamente se evaluó una movilidad interespinosa media de 2,7cm en las radiografías dinámicas así como un ángulo de Cobb medio de 4,76°, demostrando una fusión intersomática efectiva. La tasa de complicaciones fue del 3,9%.

Conclusiones: La elección de cajas intersomáticas de tantalio en artrodesis cervical permite obtener unos resultados clínicos y radiológicos satisfactorios.