



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-039 - RESULTADOS CLÍNICOS Y RADIOLÓGICOS DE PACIENTES TRATADOS CON DISCECTOMÍA CERVICAL ANTERIOR Y FUSIÓN: ESTUDIO RETROSPECTIVO CON DOS DIFERENTES SISTEMAS DE ARTRODESIS CERVICAL

J. Hoyos Castro¹, J.J. Martínez Anda², L. Reyes Figueroa¹, J. Torales González¹, A. Mosteiro Cadaval¹, T. Topczewski¹, L. Gómez López¹, J. Enseñat Nora¹ y J. Poblete Carrizo¹

¹Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ²ABC Medical Center, Ciudad de México, México.

Resumen

Introducción: El mantenimiento del alineamiento y el balance cervical es un factor importante tras el tratamiento cervical anterior mediante discectomía y fusión en patología cervical degenerativa, una alteración en el alineamiento y balance deriva en complicaciones como pseudoartrosis, subsidencias del material protésico o dolor posoperatorio.

Objetivos: Determinar la relación entre los resultados clínicos y radiológicos de pacientes tratados con discectomía cervical anterior y fusión con dos tipos diferentes de cajas intersomáticas independientes sin placas anteriores.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de pacientes intervenidos de fusión cervical anterior en nuestro centro durante 2012-2019, la fusión se realizó mediante el uso de cajas intersomáticas independientes sin placas anteriores usando dos distintos tipos, una con un sistema de autofijación y otra sin el mismo. Se evaluaron los resultados clínicos mediante la escala visual análoga del dolor (EVA), el índice de capacidad cervical (IDC), la escala de afectación mielopática cervical de Nurick y la de la Japanese Orthopaedic Association (JOA). La evaluación radiológica incluyó el ángulo cervical de Cobb, la pendiente C7-T1, el ángulo C0-C2, el porcentaje de fusión, el desarrollo de enfermedad del segmento adyacente y la subsidencia de la caja intersomática.

Resultados: En un total de 80 pacientes con una media de edad de 53 años, se observó mejoría estadísticamente significativa en los patrones radiológicos y clínicos comparando el pre y posoperatorio. A nivel de correlación se observó una correlación significativa entre el dolor cervical medido mediante el EVA y la alineación cervical sagital. No hubo diferencias significativas entre los dos diferentes tipos de cajas intersomáticas evaluados.

Conclusiones: Según nuestros resultados, la alineación y el balance cervical se relacionan con los resultados clínicos en la patología cervical degenerativa, asimismo entre los dos sistemas de cajas intersomáticas cervicales independientes evaluados no se ha encontrado diferencias en los resultados que sean estadísticamente significativos.