



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-007 - ¿INFLUYE EL TIEMPO HASTA LA MICRODISCECTOMÍA LUMBAR SIMPLE EN LA RECUPERACIÓN FUNCIONAL POSTERIOR DE LOS PACIENTES? A PROPÓSITO DE UNA SERIE DE CASOS

A. Álvarez-Sala de la Cuadra, P. González Tarno, A. Martín Segura, A. Madero Pohlen, C. Martínez Macho, E. Barbero, R. Gil Simoes y J.A. Fernández Alen

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Las hernias de disco lumbar (HDL) son una de las patologías más frecuentes en columna vertebral, consumiendo un elevado número de recursos. Sin embargo, el momento óptimo de la cirugía es controvertido, debido a las diferentes opciones en su manejo. Pero ¿influye el tiempo hasta la microdiscectomía en la recuperación funcional posterior de los pacientes?

Objetivos: Analizar los factores que influyen en el pronóstico funcional de pacientes que son intervenidos de una HDL simple mediante microdiscectomía, con especial atención al tiempo transcurrido desde el diagnóstico hasta la cirugía.

Métodos: Análisis de una cohorte retrospectiva de pacientes intervenidos de microdiscectomía lumbar simple en periodo 2009-2019. Se recogen variables sociodemográficas, clínicas, quirúrgicas incluyendo tiempo hasta la cirugía desde el inicio de los síntomas, y evolutivas incluyendo reincorporación a su vida laboral. Se realiza un análisis descriptivo y analítico de la muestra.

Resultados: Se identificaron 313 pacientes intervenidos de microdiscectomía lumbar simple en nuestro servicio, con una edad media de 46 años y una mediana de seguimiento de 7,6 años. El 50,5% eran varones y 58% de los pacientes tenían sobrepeso (IMC > 25). La mediana de tiempo hasta la cirugía fue de 37 semanas (RIQ: 13-80). Un 3,8% de los pacientes sufrieron complicaciones menores debidas a la cirugía y 15,7% precisó una nueva cirugía durante el seguimiento. Del total de la muestra, 73,8% recuperó su actividad laboral completamente, 21,4% solo parcialmente y 4,8% no pudo volver a su actividad previa. La aparición de complicaciones posoperatorias se relacionó de manera significativa con la presencia de obesidad ($p < 0,05$). Por otro lado, en la reincorporación laboral (ya sea total o parcialmente) se relacionó directamente con la intervención quirúrgica más temprana ($p < 0,05$).

Conclusiones: En nuestra serie, la aparición de complicaciones posquirúrgicas se relaciona con la presencia de obesidad. Además, los pacientes a los que se practica la cirugía antes, retoman su actividad laboral más frecuentemente que los pacientes a los que se le retrasa la cirugía.