



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-13 - AFLOJAMIENTO DE TORNILLOS COMO CAUSA DE REINTERVENCIÓN TRAS LA ARTRODESIS LUMBAR POSTERIOR EN ADULTOS MAYORES. ROL DE LA CEMENTACIÓN DE LOS TORNILLOS PEDICULARES

P. Mendivil Terán¹, J. Lafuente², G. Vergara¹, W. Velazquez¹, J.P. Sirena¹

¹Unidad de Cirugía Espinal, Departamento de Neurocirugía IMAC (Instituto Médico de Alta Complejidad), Salta, Argentina;² Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El aflojamiento de los tornillos después de la artrodesis lumbar posterior aumenta debido al aumento del procedimiento en personas mayores.

Objetivos: El objetivo es determinar la incidencia en nuestra población del aflojamiento de los tornillos pediculares tras la artrodesis lumbar posterior como causa de reintervención, y evaluar el impacto de la cementación de los tornillos.

Métodos: Analizamos retrospectivamente los datos de 322 pacientes sometidos a artrodesis lumbar posterior y 66 pacientes sometidos a artrodesis lumbar posterior con cementación de tornillos pediculares entre marzo de 2015 y marzo de 2023 en busca de aflojamiento de tornillos y reoperación. Se realizó tomografía computarizada a las 24 horas, 6 y 12 meses después del procedimiento.

Resultados: 38 de 322 pacientes fueron reintervenidos (11,8%) en nuestra unidad de columna después de una artrodesis lumbar posterior. No se incluyeron las reintervenciones por infección de herida quirúrgica. Las principales causas de reintervención fueron Enfermedad del segmento adyacente (12 pacientes/3,7%) y aflojamiento de tornillos (23 pacientes/7,14%). Aunque se diagnosticó aflojamiento de tornillos en 28 pacientes (8,6%). La distribución de reintervención por aflojamiento de tornillos según grupos de edad fue; menores de 40 años 3 de 83 pacientes (3,6%) entre 40 y 65 años 9 de 141 pacientes (6,3%) y en pacientes mayores de 65 años 14 de 98 pacientes (14,2%). El aflojamiento de los tornillos en pacientes con tornillos cementados se pudo diagnosticar en 1 de 66 pacientes (1,5%).

Conclusiones: El aflojamiento de los tornillos es la complicación quirúrgica cuantitativa más importante a medio y largo plazo. La artrodesis lumbar posterior es cada vez más común en pacientes de edad avanzada, y este parece ser el factor de riesgo más importante. La cementación de los tornillos pediculares disminuye el índice aflojamiento de los tornillos y la tasa de reoperación.