Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S55

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-20 - DESCOMPRESIÓN INDIRECTA DEL CANAL MEDULAR MEDIANTE ARTRODESIS LUMBAR CON ABORDAJE ANTERIOR: RESULTADOS RADIOLÓGICOS

X. Borràs Pino, J. Navarro Gil, M.A. Iglesias Blanco, C. Roig Arsequell, R. Sánchez Nevado, J.A. Tello Vicente, M. Noguera Martí, A.H. Moustafa, A. Leidinger, J.D. Patino Alvarado, F. Muñoz Hernández

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: La artrodesis lumbar con abordaje anterior (ALIF) es una técnica que utiliza la estabilización anterior para restaurar la altura discal y la alineación de la columna. Una de sus ventajas, a parte de la mejora en la morbilidad, es la posibilidad de realizar una descompresión indirecta del canal medular, sin necesidad de una laminectomía, lo que podría mejorar los resultados clínicos y reducir la morbilidad asociada con los abordajes convencionales.

Objetivos: Evaluar los resultados radiológicos de los pacientes intervenidos mediante ALIF para valorar los cambios en el canal medular.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio retrospectivo en pacientes intervenidos mediante ALIF entre 2022 y 2024 sin laminectomía, y que presentaran tomografía computarizada (TC) preoperatorio y posoperatorio. Se realizó la segmentación de las imágenes con TotalSegmentator y se validaron posteriormente por el equipo clínico. Los parámetros evaluados incluyeron las imágenes pre y posoperatorias de TC para medir los cambios en el área y volumen del canal medular. Para el análisis de los resultados, se realizó el test estadístico t de Student.

Resultados: Se encontraron 17 pacientes que cumplían los criterios de inclusión, con una edad media de 56,1 años (DE 8,8), siendo un 70% hombres. Se intervinieron un total de 20 niveles, 17 L5-S1 y 3 L4-L5. Radiológicamente, se observó un volumen medio preoperatorio de 11,4 mm^3 (DE 4,37) y posoperatorio de 12,6 mm^3 (4,14), significando un incremento del 13,62% (DE 14,7) siendo estadísticamente significativo ($p < 0,001$).

Conclusiones: Se observó un aumento del volumen del canal medular de manera estadísticamente significativa tras la realización de ALIF. Es necesario realizar estudios para correlacionar estos resultados con una posible mejoría clínica.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.