



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-15 - EVALUACIÓN CLÍNICA Y RADIOLÓGICA DE LA FUSIÓN INTERSOMÁTICA CERVICAL MEDIANTE CAJAS INTERSOMÁTICAS ATORNILLADAS DE PEEK-TITANIO EN UNA SERIE RETROSPECTIVA DE PACIENTES

F. Verdú López López¹, J.M. Gallego Sánchez², A.M. Morales Codina¹, J.A. Martín Benlloch¹, R. Aguirre García¹, D. Valverde Belda¹, C. Rosa Delgado¹

¹Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España; ²Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España.

Resumen

Introducción: La cirugía cervical con descompresión y fusión anterior es un procedimiento frecuente y rutinario. Se han utilizado diferentes materiales y técnicas. El uso de las cajas atornilladas es cada vez más frecuente.

Objetivos: El objetivo del estudio es describir las características radiológicas y clínicas de pacientes intervenidos mediante fijación con cajas intersomáticas atornilladas de PEEK-titanio, con hueso autólogo proveniente de la descompresión, al año y dos años de la intervención.

Métodos: Estudio unicéntrico observacional descriptivo retrospectivo de una serie correlativa de 40 pacientes. Se recogen y analizan variables quirúrgicas, clínicas y radiológicas.

Resultados: Se intervinieron 40 pacientes (edad media 54,68 años (rango 35-78)) y 61 niveles. El grado de fusión al año por niveles en la escala de Bridwell fue de grado-I = 40,98%; grado-II = 55,73%; grado-III = 3,27%. A los dos años grado-I = 83,61%; grado-II = 16,39%. Hubo un aumento significativo de la altura de los niveles intervenidos, un aumento significativo del ángulo segmentario y C2-C7, una disminución significativa en la flexión, una disminución no significativa de la extensión. Hubo un nivel con subsidencia pero con fusión adecuada en el seguimiento. Hubo mejoría significativa del NDI a 1 y 2 años. El VAS cervical/MSD (miembro superior derecho)/MSI (miembro superior izquierdo) preoperatorios fue respectivamente de: mediana = 8(RIC:6-9)/7(RIC:3,25-8)/6(RIC 3-7,75) y a dos años de: mediana = 2(RIC: 0,25-4,75)/0,5 (RIC:0-3)/1(RIC 0-3) con diferencias estadísticamente significativas. Un paciente tuvo DOSS (Dysphagia-Outcome-and-Severity-Scale)-5 (disfagia leve) y cinco DOSS-6 en el posoperatorio inmediato y a tres meses. A dos años dos pacientes DOSS-6, 38 pacientes DOSS-7. Un paciente presentó disfonía hasta el año. No hubo reintervenciones ni otras complicaciones intraoperatorias ni médicas peroperatorias significativas.

Conclusiones: La implantación de cajas atornilladas en pacientes seleccionados es una técnica segura con buenos resultados clínicos y de artrodesis y bajo número de complicaciones.