

O-10 - RADICULITIS POSOPERATORIA EN PACIENTES SOMETIDOS A ALIF: FACTORES PREDISPONENTES

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

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

Resumen

Introducción: El abordaje lumbar anterior (ALIF) es un tratamiento efectivo en un amplio abanico de patologías de la columna lumbosacra. Pese a sus claros beneficios, no es una técnica exenta de riesgos. Una de las posibles complicaciones es la radiculitis, una condición transitoria que suele presentarse como dolor o debilidad radicular. Existen escasos reportes en la literatura sobre esta complicación y con resultados heterogéneos respecto a sus factores predisponentes.

Objetivos: El objetivo del estudio es investigar los factores predisponentes para la radiculitis posoperatoria en pacientes sometidos a ALIF.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en pacientes intervenidos mediante ALIF entre 2022 y 2025. Se obtuvieron datos demográficos, clínicos y radiológicos, incluyendo procedimientos quirúrgicos complementarios, dimensiones y ángulo de lordosis de la caja intersomática, tipo de sustituto óseo empleado, administración de corticoides y clínica de radiculitis posoperatoria.

Resultados: Se incluyeron 42 pacientes (25 hombres y 17 mujeres) con edad media de 53 años [35-75], y 47 niveles lumbares intervenidos. 37 pacientes fueron intervenidos de un único nivel (88%), mientras los 5 restantes fueron intervenidos de dos niveles. 7 pacientes (17%) presentaron radiculitis, todos ellos mostrando resolución de la clínica durante el seguimiento. La altura posterior de la caja intersomática se asoció significativamente con la aparición de radiculitis (OR = 3,8, IC95%: 1,20-12,03, p = 0,02). Solo 2 de los 7 pacientes que presentaron radiculitis (29%) fueron sometidos a artrodesis posterior. El análisis estadístico mostró una tendencia a la significancia en cuanto a la relación entre estas dos variables (OR = 0,84, IC95%: 0,02-1,33, p = 0,09).

Conclusiones: En la cirugía de ALIF, una mayor altura posterior de la caja intersomática parece relacionarse con la aparición de radiculitis posoperatoria. La artrodesis posterior podría actuar como factor protector, aunque no fue estadísticamente significativo. Estos hallazgos pueden contribuir a reducir la incidencia de radiculitis y mejorar los resultados quirúrgicos.