Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S47

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-12 - RESULTADOS CLÍNICOS DEL ABORDAJE MICROENDOSCÓPICO EN LA ARTRODESIS TRANSFORAMINAL LUMBOSACRA EN 142 PACIENTES. ESTUDIO AL AÑO, 5 Y 10 AÑOS

A.L. Mostaza Saavedra[1], L. Mostaza Antolín[2], G. Alonso Claro[2], M. Álvarez González[2], M. Jiménez Torre[2], E. Iglesias Díez[2]

[1]Hospital San Juan de Dios, León, España; [2]Complejo Asistencial de León, León, España.

Resumen

Introducción: La enfermedad degenerativa lumbar es frecuente y tiene un tremendo impacto en la discapacidad y la calidad de vida de los pacientes. Se han utilizado procedimientos abiertos y mínimamente invasivos para lograr una descompresión y fusión adecuadas. La fusión lumbar intersomática endoscópica (ETLIF) es hoy una alternativa, reduciendo la morbilidad, obteniendo resultados clínicos comparables o superiores.

Objetivos: Realizar una revisión, presentar nuestra experiencia y resultados en la descompresión radicular seguida de fusión intersomática lumbar transforaminal endoscópica (E-TLIF).

Métodos: Estudio retrospectivo de abordaje microendoscópico transforaminal (E-TLIF) de 1-3 niveles entre 2010-2024 con seguimiento de 1, 5 y 10 años. A todos los pacientes se realizó una artrodesis transpedicular. Criterios de inclusión: discopatía degenerativa, espondilolistesis grado I-III, estenosis del canal central y foraminal. Analizamos la duración de la cirugía, pérdida de sangre y la estancia hospitalaria. VAS lumbalgia y del dolor en las extremidades inferiores, índice de discapacidad de Oswestry y Estado de satisfacción de los pacientes. Los parámetros radiográficos evaluados incluyeron lordosis segmentaria, altura posterior del disco, listesis y presencia de migración o hundimiento del dispositivo y fusión ósea.

Resultados: Pacientes 142: 82 hombres (58%) y 60 mujeres (42%). Edad media 57 (79-27 años). Análisis con SPSS 22. Duración media: 228 m (± 74). Sangrado: 250 ml (± 120). Estancia media: 3,2 día (± 1,19). Al año: ODI: 33,7 ± 4,3 y VAS: 3,8 ± 0,7. A los 5 años: ODI: 30,4 ± 4,1 y VAS: 3,1 ± 0,5. A los 10 años: ODI: 31,2 ± 3,3 y VAS: 2,9 ± 0,6. Lordosis lumbar posoperatoria 49,8 ± 11,3º. Complicaciones: lesión dural 2 (suturada). Impactación Implante 2 p. Movilización dispositivo: 1 paciente.

Conclusiones: Los resultados del abordaje endoscópico a 1-5 y 10 años demuestran que la E-TLIF puede ser una opción segura y eficaz. Logrando resultados clínicos y radiológicos buenos con los beneficios adicionales de disminución de la duración quirúrgica, pérdida de sangre y duración de la estancia hospitalaria.

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