Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S57

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-12 - FUSIÓN INTERSOMÁTICA VERTEBRAL MEDIANTE TORNILLOS CON TRAYECTORIA CORTICAL ASISTIDOS POR NAVEGACIÓN ESPINAL

F. Cabrerizo Carvajal, J. de la Cruz Sabido, G. Olivares Granados

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Introducción: Los tornillos pediculares con trayectoria cortical han demostrado similares resultados clínicos a largo plazo a los tornillos pediculares convergentes, abiertos o percútanos. Y ello con menor tiempo de hospitalización y quirúrgico, menor sangrado intraoperatorio y menor dolor posoperatorio.

Objetivos: Valorar nuestros resultados iniciales en estancia hospitalaria empleando tornillos pediculares con trayectoria cortical asistidos por navegación espinal y compararlos con lo publicado en la literatura y nuestros resultados previos con tornillos convergentes.

Métodos: Estudio retrospectivo comparativo entre MIDPLIF con tornillos pediculares de trayectoria corticales guiados por navegación y artrodesis posterolateral con tornillos de trayectoria convergente o fusión intersomática con tornillos percutáneos.

Resultados: Entre el 26-12-2023 y el 27-1-25 practicamos MIDPLIF con tornillos de trayectoria cortical a 23 pacientes. 14 V y 9 M. 38-72 años. 9 discopatías, 7 listesis degenerativas y 7 ístmicas.12 casos en L5-S1, 10 en L4-L5 y 1 L3-L4-L5. 5 fueron reintervenciones. En 2 ocasiones se realizó con escopia, sin navegación. En el resto se realizó TAC posoperatorio. No hubo que modificar la posición de ningún tornillo. Estancia media de 2,4 días: 18 alta a los 2 días, 2 a los 3 días, 2 al día siguiente y 1 a los 11 días. 1 complicación durante el ingreso 1 paciente reintervenido por radiculopatía causada por un fragmento discal foraminal residual. 48 tornillos implantados. Tamaño entre 6 por 30 y 7 por 50. El 68% de 6-40. En artrodesis posterolateral la estancia media descrita en la literatura oscila entre 4,2 y 7,4 días. Nuestra estancia media previa era de 3,87 días.

Conclusiones: El empleo de tornillos con trayectoria cortical reduce la estancia posoperatoria en fusiones vertebrales. Permite descompresión y fusión con línea de visón directa y contar permanentemente con referencias anatómicas al emplear la navegación espinal. La navegación espinal mejora la seguridad en esta técnica.

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