



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## OC-20 - LA COMPENSACIÓN DEL RAQUIS CERVICAL: UN MECANISMO CLAVE PARA MANTENER EL EQUILIBRIO SAGITAL EN EL PACIENTE ANCIANO

J. Gallego Bustos<sup>1</sup>, N. Plais<sup>2</sup>, C. Mengis Palleck<sup>3</sup>, E. Hevia Sierra<sup>1</sup>, J. Doménech<sup>4</sup>, P. Pomares<sup>3</sup>, R. Llombart Blanco<sup>4</sup>, M. Alfonso Olmos<sup>4</sup>, L. Álvarez Galovich<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universidad de Navarra, sede Madrid, Madrid, España; <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España; <sup>3</sup>Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España; <sup>4</sup>Clínica Universidad de Navarra, sede Pamplona, Pamplona, España.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía de la escoliosis en adolescentes modifica los parámetros espinopélvicos, y está descrito que esto provoca cambios en los parámetros sagitales cervicales. Parecería lógico pensar que las modificaciones que se producen en dichos parámetros espinopélvicos debidos a la edad pueden producir cambios en la alineación cervical que permitan al paciente mantener una mirada horizontal.

**Objetivos:** Analizar la alineación sagital global en mayores de 70 años correlacionando las alteraciones de los diferentes parámetros espinopélvicos con el plano sagital cervical.

**Métodos:** Estudio prospectivo de 294 pacientes con telerradiografía AP y lateral y valoración funcional (NDI). Se realizan mediciones de parámetros espinopélvicos y parámetros cervicales. Se realiza comparación por grupos de cohortes con relación a diferentes parámetros. Se realiza estudio de correlación entre los distintos parámetros y analizamos los distintos subgrupos en relación al NDI.

**Resultados:** Edad media de los pacientes: 76,7 años. Los valores espinopélvicos: TK 55,7 (DE 17,66), PI 54,25 (DE 13,17), PT 22,93 (DE 9,26), SS 31,95 (DE 9,35), LL 31,33 (DE 44,48), SVA 46,4 (DE 41,1), y los valores cervicales: C7 Slope 32,37 (DE 12,38), C2-7 20,52 (DE 13,49), Occ-C2 20,93 (DE 10,24), SCA 69,51 (DE 10,76). No encontramos asociación entre las variaciones de los parámetros espinopélvicos y el plano sagital cervical. Existe asociación entre otros parámetros (SVA o TK). Existe correlación débil con TK y SVA. Sorprende una lordosis cervical elevada en comparación a otros grupos poblacionales. El NDI global es:  $16,9 \pm 10,7$  (2-56) y al comparar por subgrupos no encontramos diferencias significativas entre los distintos parámetros sagitales cervicales y un peor/mejor estado funcional.

**Conclusiones:** Los ancianos presentan una lordosis cervical superior a la población más joven. A pesar de la edad, el paciente anciano es capaz de utilizar el raquis cervical como ultimo mecanismo compensatorio para mantener la mirada horizontal. Estos cambios en el plano sagital cervical no parecen tener relevancia clínico-funcional.