

HERNIA DISCAL DE 4º Y 5º DISCOS. DISCECTOMÍA CONVENCIONAL VS ARTRODESIS.

Paz Romero, Y. , Sánchez Alcalá, Ana. , Gálvez Romero, A. Trujillo Fuentes, A. ,Meléndez Marín, JM.

El objetivo de este estudio es valorar, después de 12 años, la satisfacción y el cumplimiento de las expectativas preoperatorias de pacientes operados por Discopatía Degenerativa mediante artrodesis lumbosacra a uno o dos niveles

Se ha realizado un estudio sobre 37 pacientes 52,56 años \pm 7.2 años operados por hernia discal del 4º y 5º disco entre 2011-2023 mediante artrodesis lumbar. La muestra de este estudio consta de 23 mujeres y 14 varones.

Todos los pacientes fueron evaluados mediante la Escala Analógica Visual del Dolor ciático, del dolor lumbar, toma de analgesia pre y post quirúrgica, recuperación de la actividad normal previa al inicio de los síntomas y escala de satisfacción en consultas externas.

Dispositivos intersomáticos utilizados fueron: 25 casos con OPAL de Synthes (2011-2019, 4 casos T-SPACE PEEK tipo Banana de Braum (2019), 11 casos Octane Recto Peek de Exactech (2022-2023), 4 casos dispositivo Banana Tritanium de Stryker y tornillos pediculares “click on” canulados comercializados por MBA.

Programa estadístico: SPSS.

RESULTADOS

Los resultados clínicos a lo largo de los 12 años de los pacientes han sido prometedores.

Los 18 pacientes comprendidos entre uno y dos años de seguimiento presentaban EVA dolor lumbar 11 pacientes 0/10; 3 con 1/10 y 4 con 2/10. EVA Dolor ciático 100% presentaban 0/10.

En cuanto a la actividad física, 3 pacientes (16.6%) no la han recuperado por completo. Toma ocasional de analgesia 4 pacientes (22.2%). EVA satisfacción 3 pacientes (16.6%) referían 8/10, el resto de los 15 pacientes 10/10. La artrodesis está considerada segura en 12 casos.

Los 5 pacientes comprendidos entre tres y cuatro años de seguimiento han mantenido los resultados. 1 paciente con EVA Dolor lumbar 2/10, Dolor ciático 0/10, EVA satisfacción 8/10, toma de analgesia y presenta actualmente incapacidad. 1 paciente con satisfacción 9/10, refiere dolor lumbar 4/10 y toma de analgesia. 3 pacientes EVA dolor y ciática 0/10, y EVA satisfacción 10/10. Artrodesis segura en 3 de estos 5 pacientes.

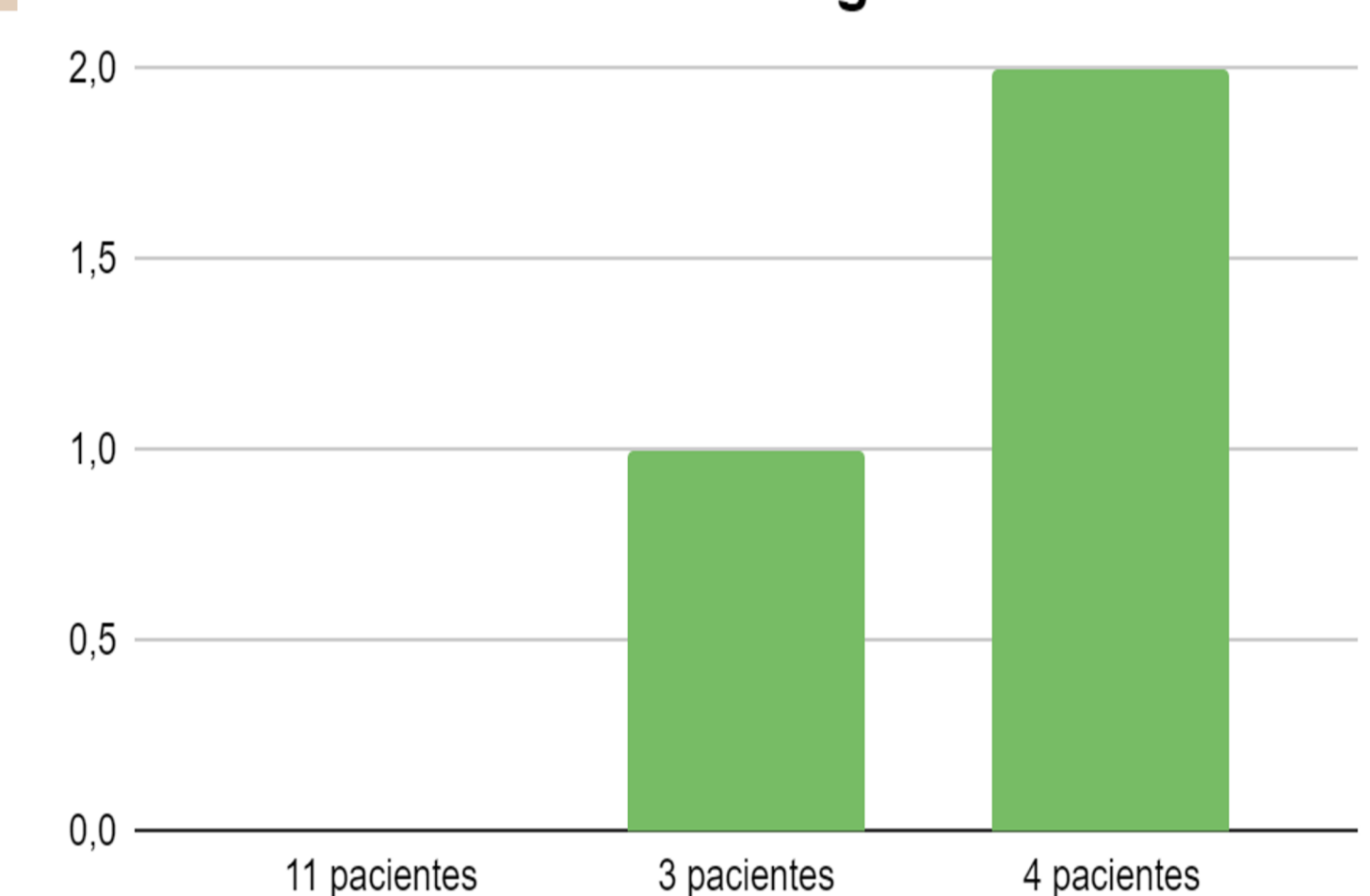
Los 4 pacientes comprendidos entre seis y siete años de seguimiento han mantenido resultados. Sólo 1 paciente presenta EVA dolor lumbar 3/10 tomando analgesia de forma ocasional y un grado de satisfacción 10/10. La artrodesis es segura en 2 de estos pacientes.

Los 4 pacientes comprendidos en 9 años de seguimiento han mantenido resultados. 1 paciente presenta EVA Dolor lumbar 2/10 con toma de analgesia ocasional. Escala de satisfacción 10/10 y artrodesis segura en todos los pacientes.

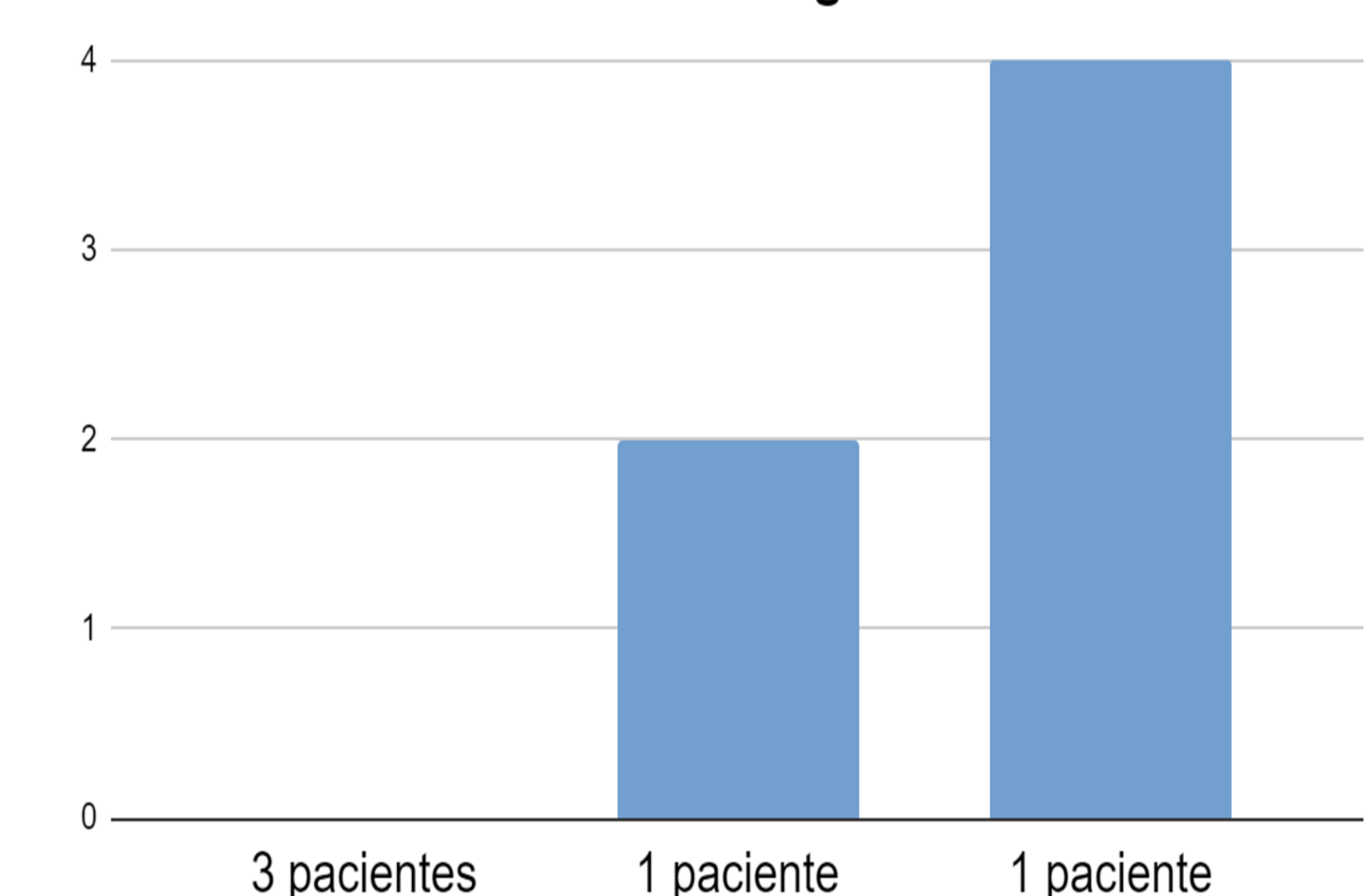
Los 6 pacientes comprendidos en 10 o más años de seguimiento han mantenido resultados. 1 paciente presenta EVA dolor lumbar 2/10 con toma ocasional. EVA Satisfacción 9/10 por expulsión de dispositivo intersomático. Artrodesis segura en 100% de los pacientes.

Es importante destacar como complicación dos expulsiones de dispositivo intersomático que se reintervinieron.

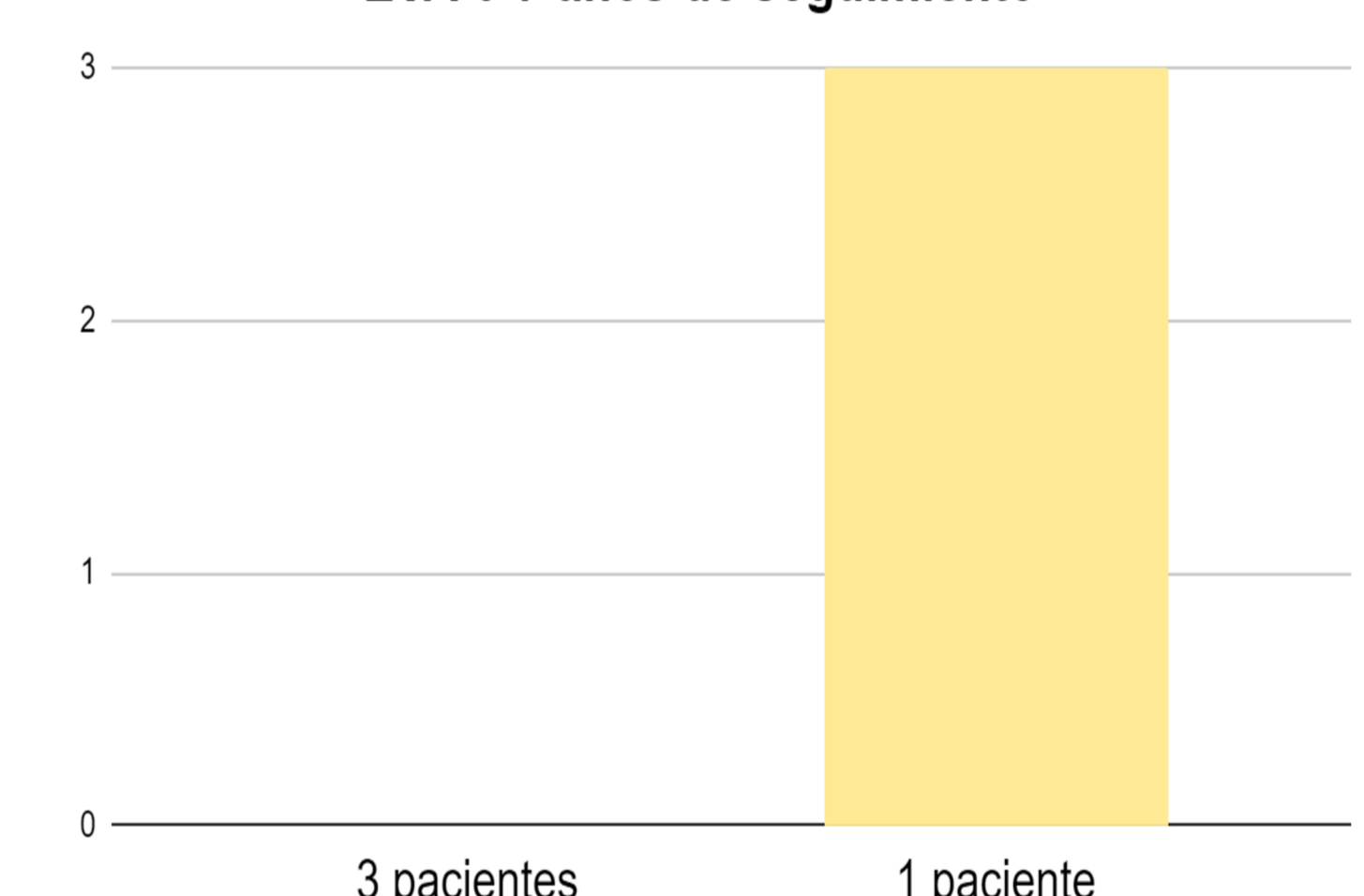
EVA 1-2 años de seguimiento



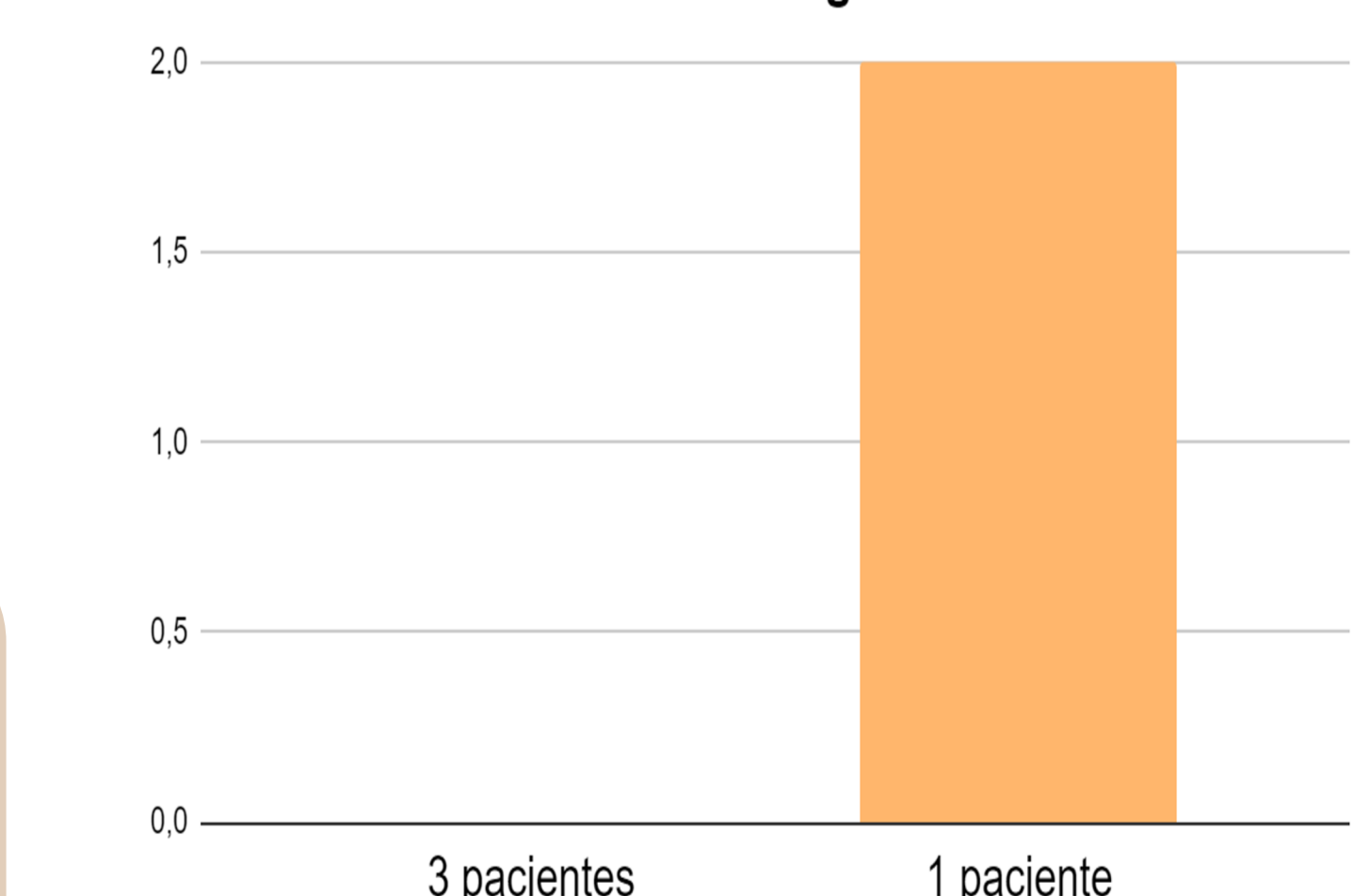
EVA 3-4 años de seguimiento



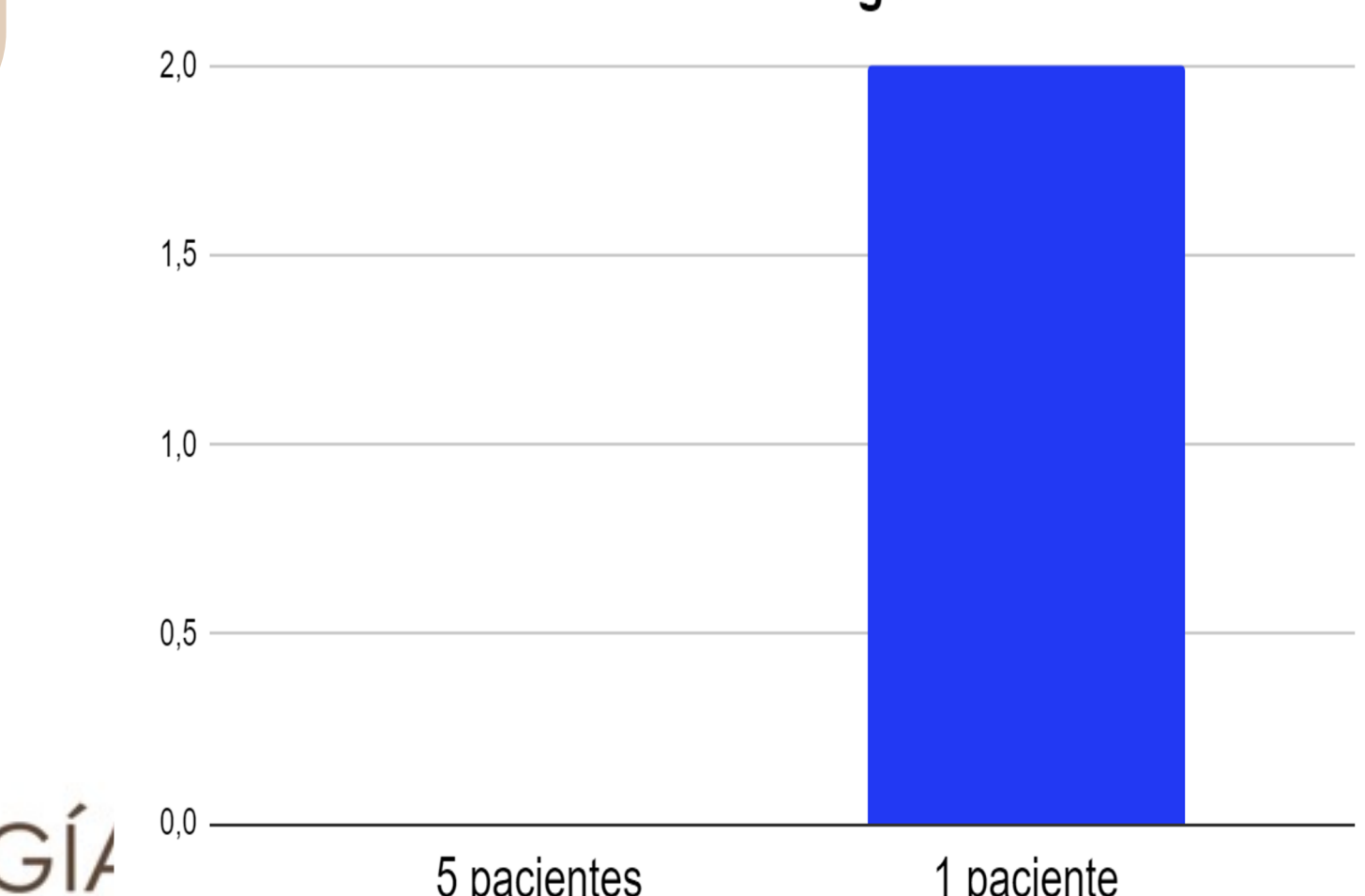
EVA 6-7 años de seguimiento



EVA 9 años de seguimiento



EVA +10 años de seguimiento



CONCLUSIÓN

Según nuestro estudio, la artrodesis lumbar en el tratamiento de la hernia discal del 4º y 5º disco muestra buenos resultados según las distintas escalas expuestas. No obstante, es necesario estudios de mayor tamaño muestral que confirmen estos resultados.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA