

Curso "Controversias en Tratamientos de Patología de Columna Vertebral"

Mar del Plata 18 – 19 de Mayo 2012

Dr. Gabriel Jungberg

División Neurocirugía

Hospital General "Ignacio Pirovano"

Doc. Ads. de Neurocirugía

Facultad de Medicina

Universidad de Buenos Aires

Enfermedad Degenerativa Lumbar

- Dolor lumbar

Degeneración discal

Artropatía facetaria

Estenosis foraminal

Estenosis central del canal

Listesis

Efectos de los Dispositivos Interespinosos sobre la Unidad Espinal Lumbar

- Mantiene la altura discal (Rehidratación?)
- Reduce el rango de movimiento en especial en la extensión (43%), menos en la flexión (17%) y tiene poco efecto en la rotación y la flexión lateral.
- Restaura parcialmente la posición del Eje Instantáneo de Rotación desplazado por la enfermedad degenerativa.
- Aumenta el área del canal
- Disminuye la carga sobre las facetas articulares

Indicaciones

- Conducto lumbar estrecho central o lateral
- Hernia discal recidivada
- Hernia discal voluminosa en pacientes jóvenes
- Enfermedad discal degenerativa
- Enf. discal adyacente a fusión
- Espón dilolistesis Grado I?

Contraindicaciones

- Espóndilolistesis Grado II o mayor
- Dolor lumbar no específico
- Defectos óseos posteriores
- Nivel L5-S1(?)
- Osteopenia (?)
- Trastornos psicológicos
- Pacientes litigantes

Ventajas respecto la descompresión como único gesto

- Restaura la altura discal (Rehidratación?)
- Mantiene “abiertos” los neuroforámenes (discutible según distintos autores)
- Incrementa la estabilidad del segmento limitando la movilidad

Ventajas respecto de la fusión

- Menor tiempo de cirugía
- Procedimiento técnicamente más simple
- Menor sangrado
- Menor tiempo de internación
- Posibilidad de ulteriores procedimientos, incluso la fusión en caso de falla o complicaciones (Concepto de Cirugías de complejidad creciente)

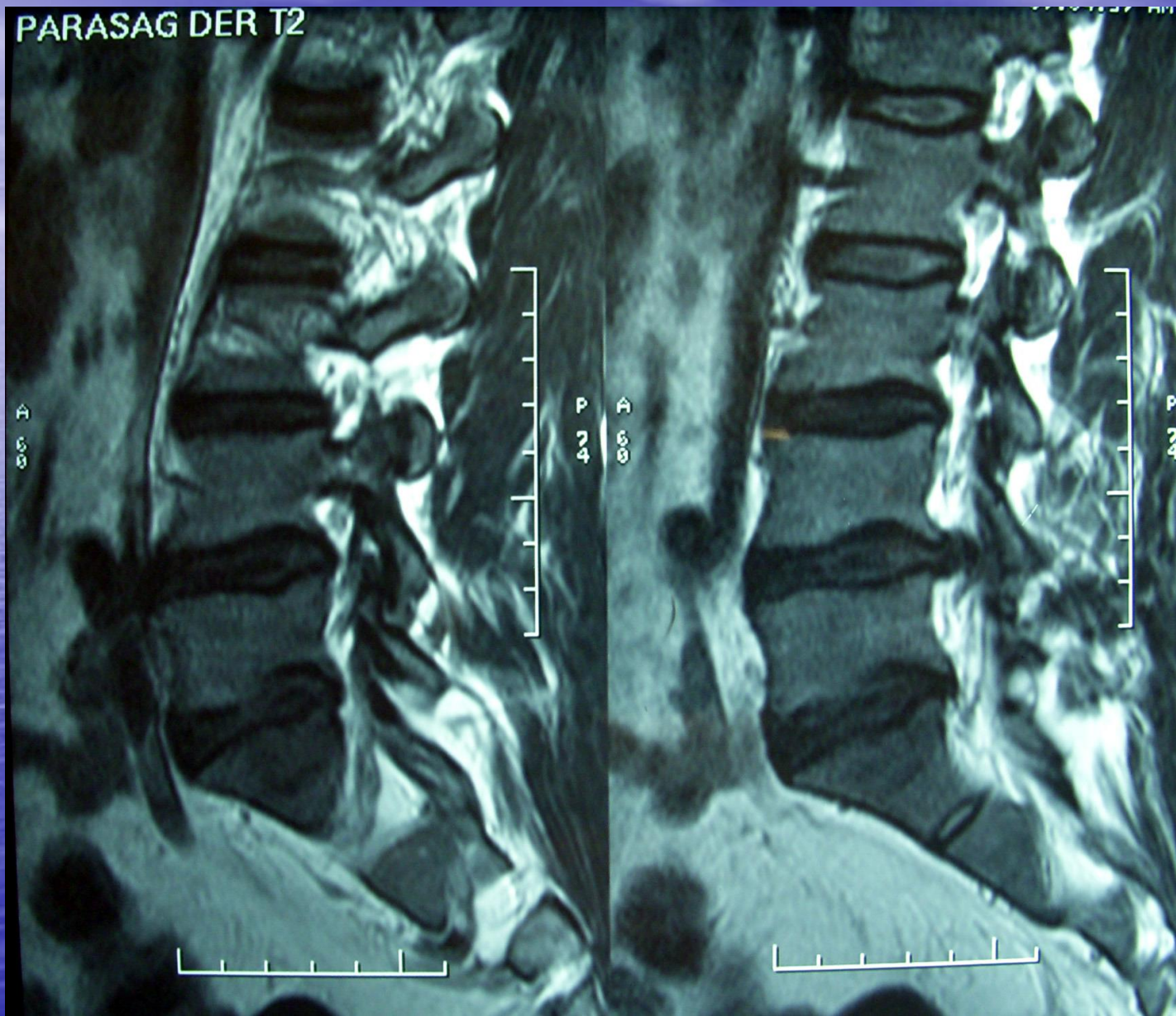
Desventajas

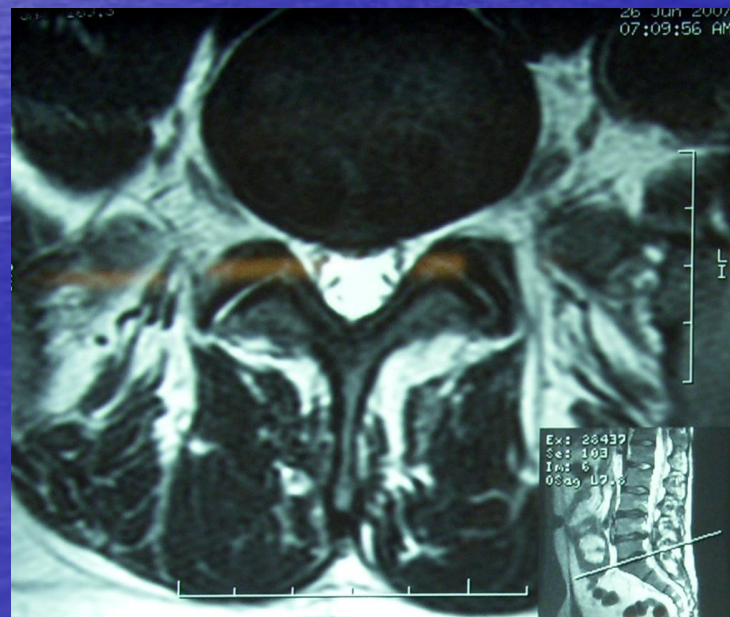
- Poca limitación del bending lateral y de la rotación (variable según el dispositivo empleado)
- Fracturas de apófisis espinosas en ptes. osteopénicas (intra y postoperatorias)
- Potencial calcificación periimplante

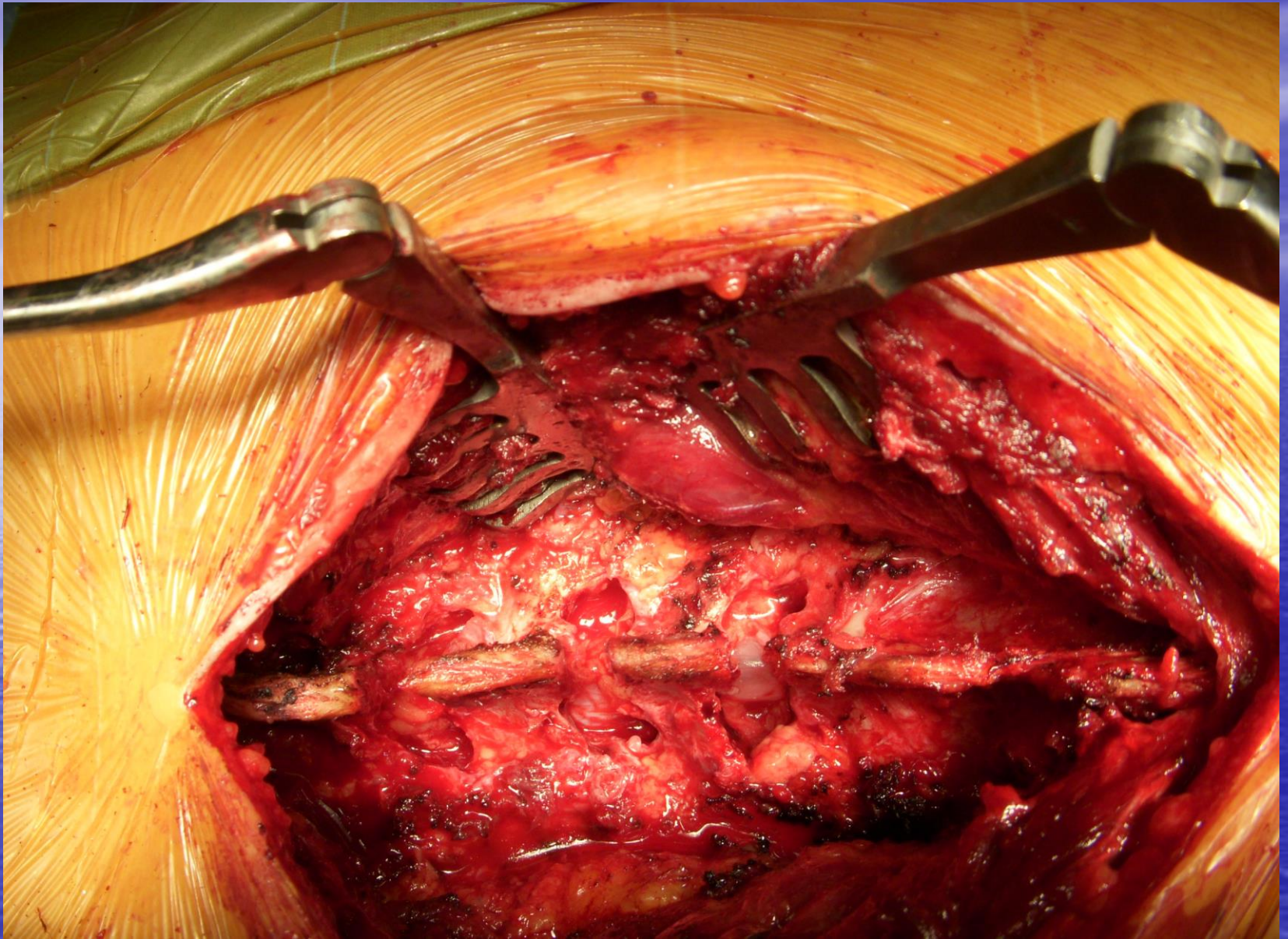
Técnica Quirúrgica

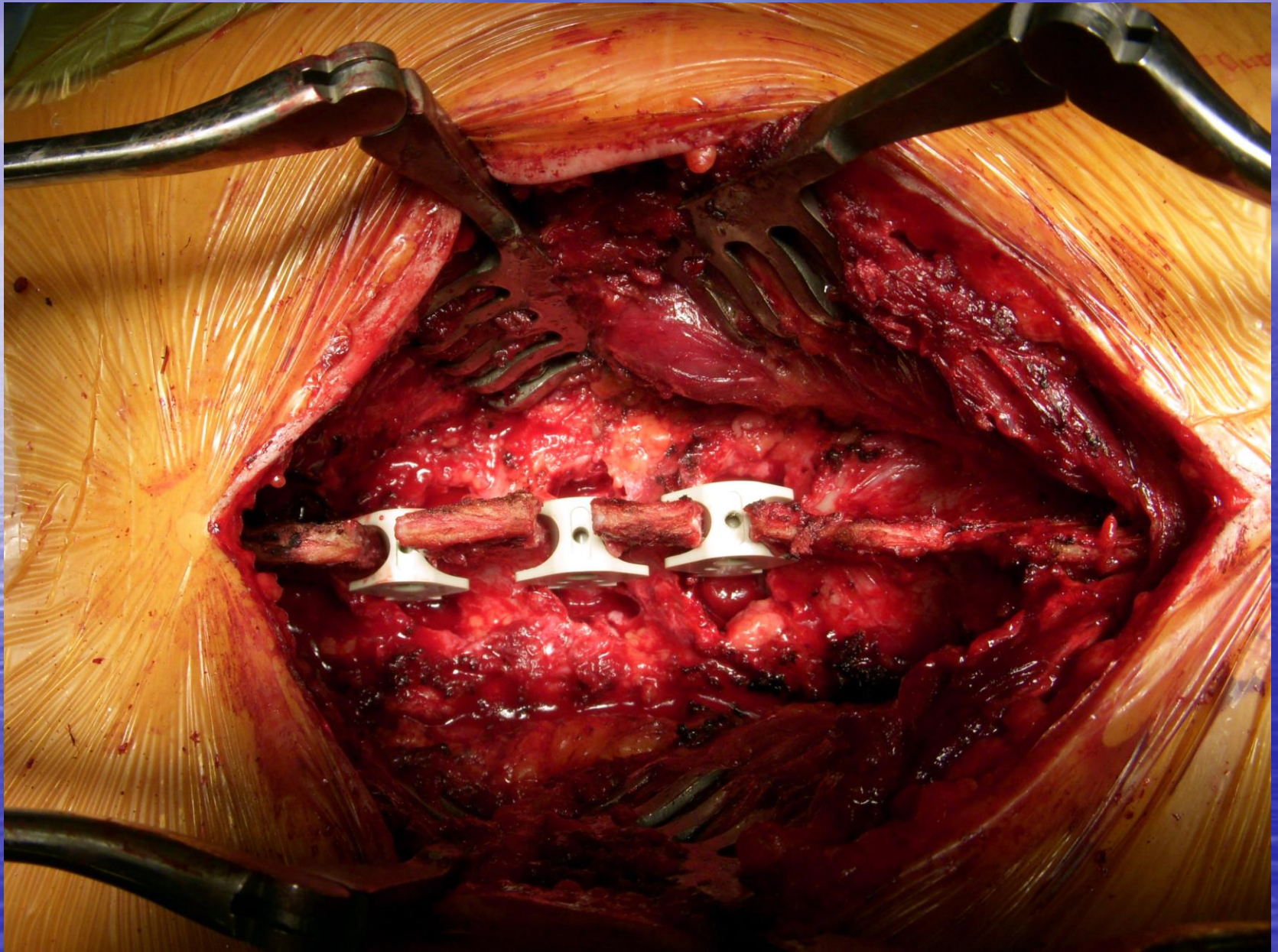
- Incisión mediana que abarca sólo los segmentos a tratar
- Exposición hasta las facetas articulares
- Laminotomía sup. e inf., flavectomía, facetectomía medial hasta comprobar la liberación total de las dos raíces emergentes
- Entre dos medidas colocar la menor
- Impactar el implante hasta la unión espinolaminar

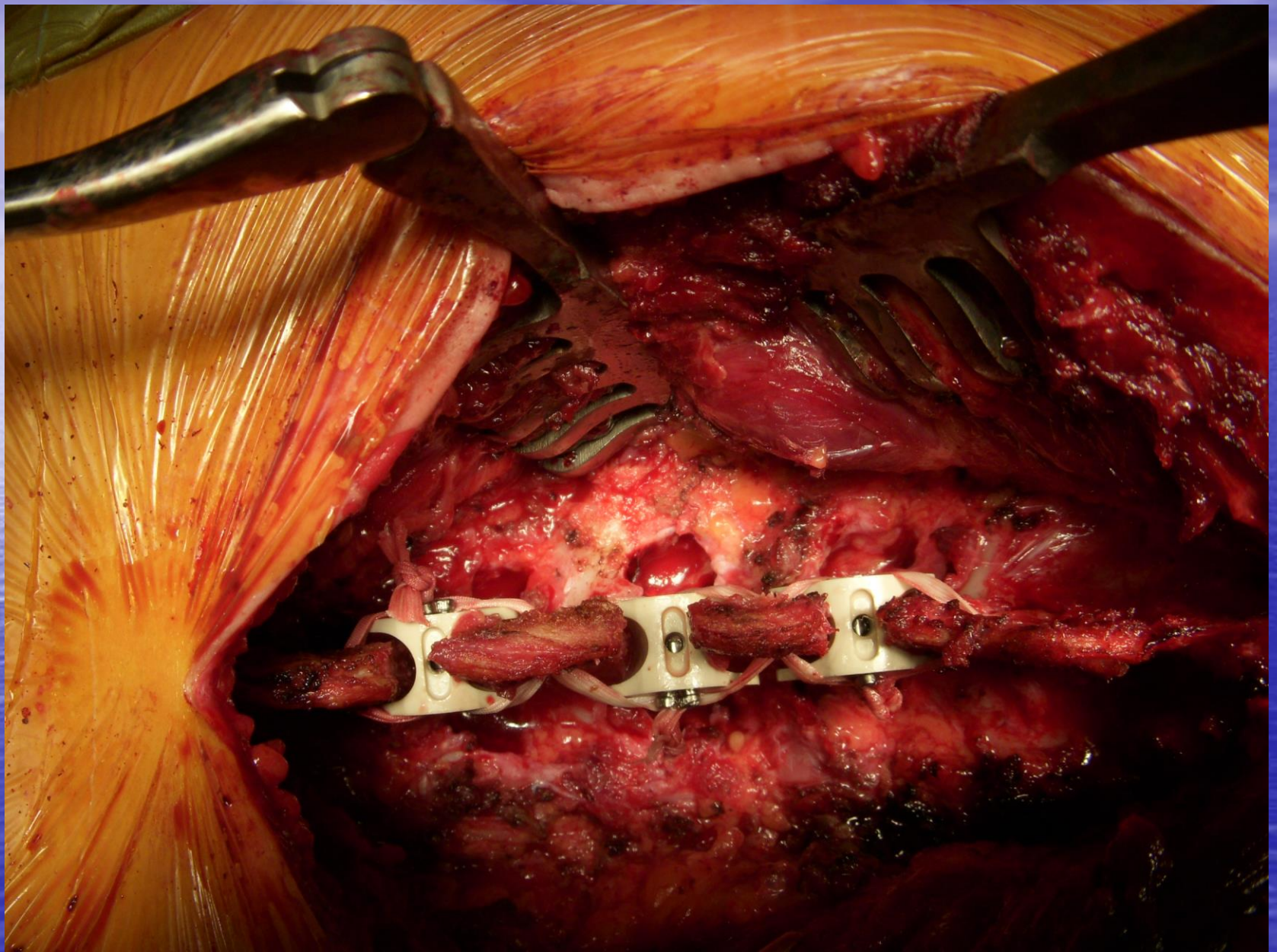
PARASAG DER T2











Diagnóstico en los primeros 200 casos

- Discopatías degenerativas 62% n= 124
- Conducto lumbar estrecho 35.5% n= 71
- Asociado a fusión 1.5% n= 3
- Espón diloliste sis grado I 1% n= 2

Sexo

- Hombres 41% n= 82
- Mujeres 59% n= 118

Edad

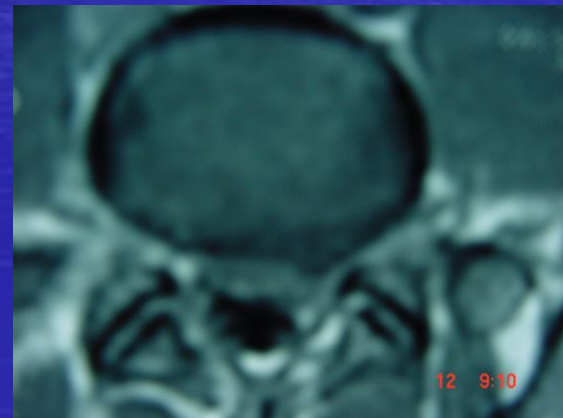
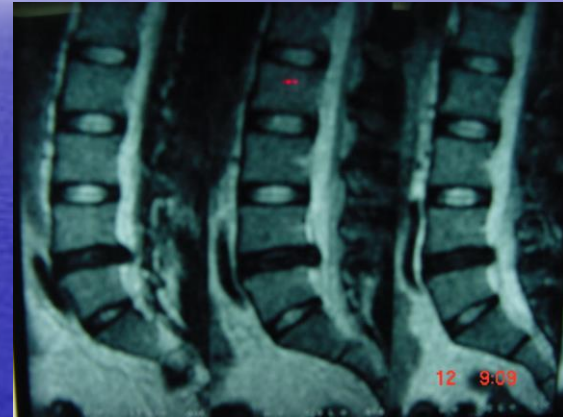
- Rango etario 25 a 79a

Manifestaciones clínicas

- Dolor lumbar 43% n=86
- Ciatalgia unilateral 56% n=112
- Ciatalgia bilateral 12% n=24
- Claudicación en la marcha 18% n=36
- Déficit motor 3% n=6

Cantidad de niveles tratados

- 1 nivel
66% n= 132
- 2 niveles
18% n= 36
- 3 niveles o más
16% n= 32

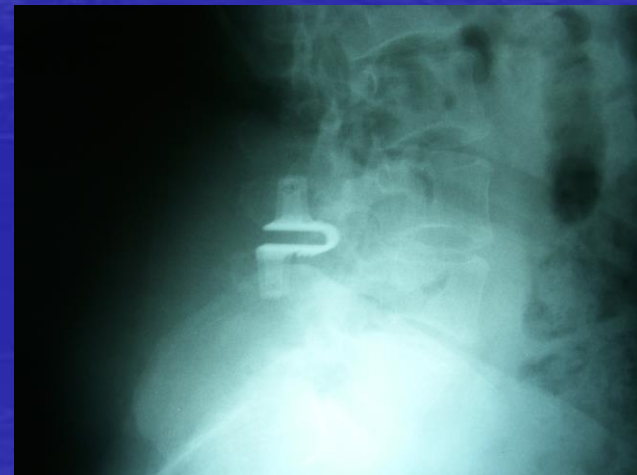
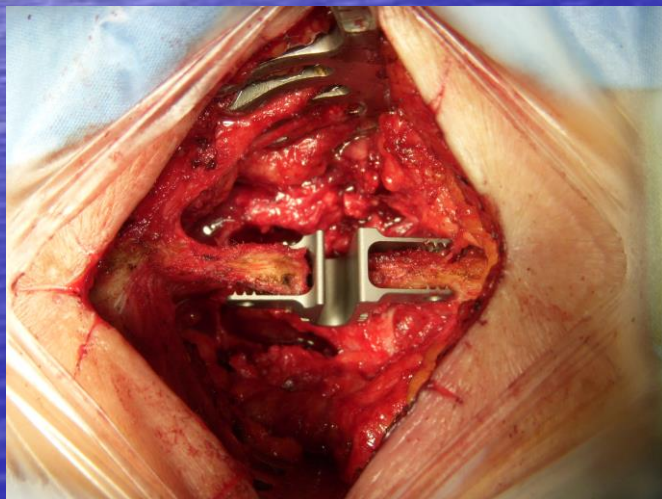
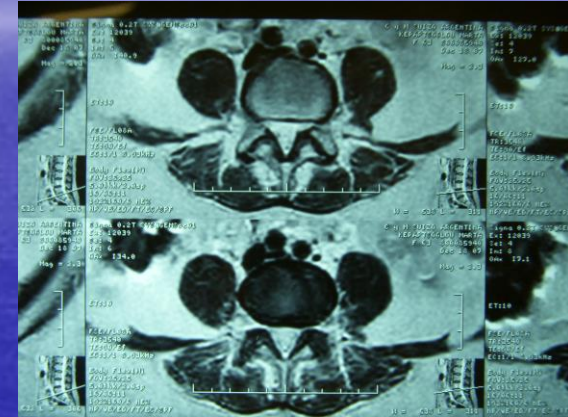


Niveles tratados

- L4-L5 83.33%
- L3-L4 22.22%
- L5-S1 22.22%
- L2-L3 11.11%

Dispositivos empleados

- U 68%
- Disp. PEEK 18%
- Disp. Silicona 8%
- Otros 6%



Resultados

Dolor

- Mejoría de 5 o más puntos VAS 56%
- Mejoría de 3 a 4 puntos VAS 28%
- Mejoría hasta 3 puntos VAS 12%
- Leve o sin cambios 4%

Resultados II

- Mejoría claudicación de la marcha 100%
- Mejoría del déficit motor 33%

Complicaciones

- Infecciones
2% n=4
- Fx. de ap. espinosa
1.5% n=3
- Rotación del implante
0.5% n=1



HARYMBAT CHRISTIAN

R-08 # 296 M
2:0630-MAY-1973
N 4*T1 AX MIA
TRA SE
FC
SCTIME 5:15
166*256
NSA 4 M
TR 710
TE 18

FOV 280/1.8
THK 5.0/0.5
SLICE 11/21
POST -9.6
RIGHT 13.0
471 CRAN 5.8
539 ANGLE LR -9

CLS



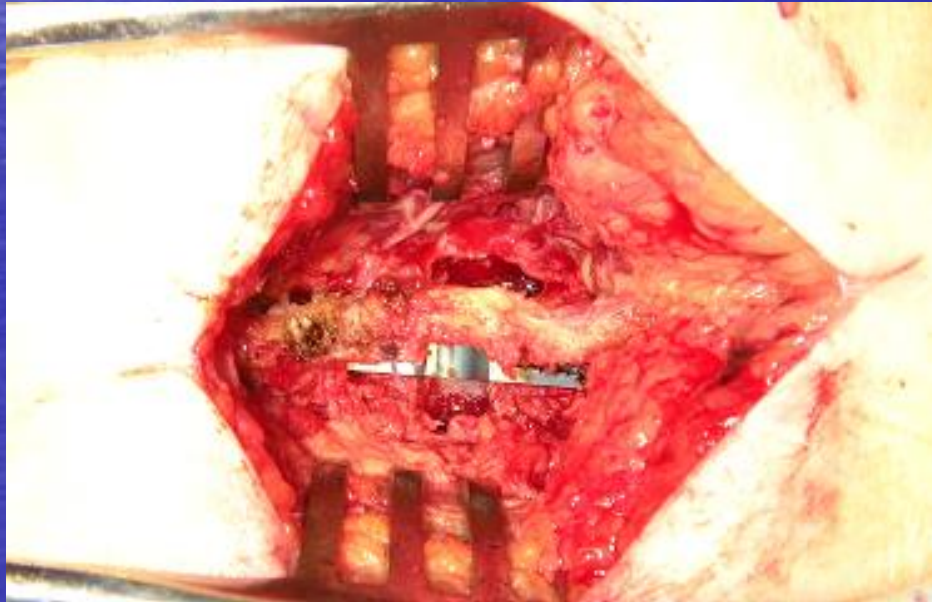
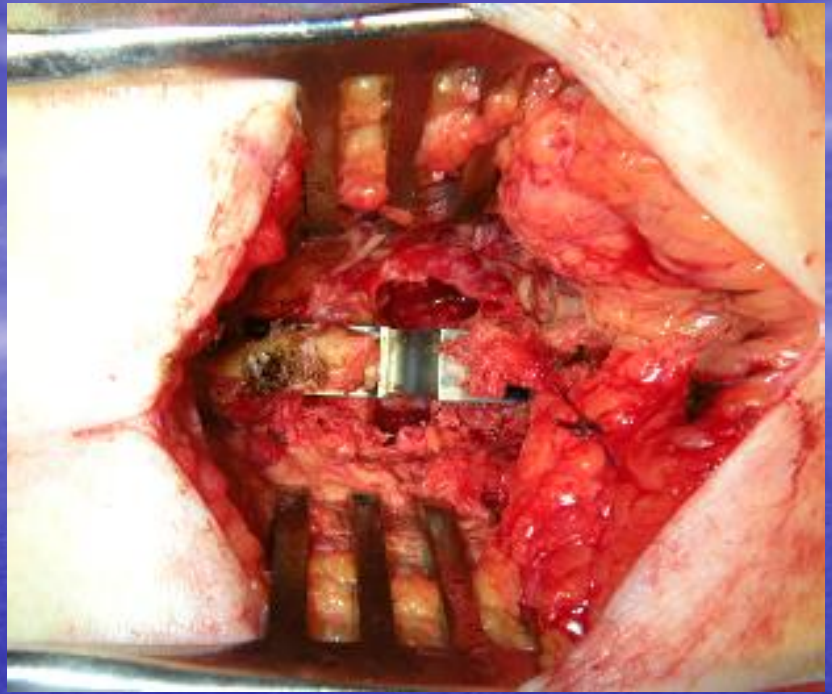
HARYMBAT CHRI
11-MAR-08 # 296 M
22:0630-MAY-1973
SCAN 4*T1 AX MIA
TRA SE
FC
SCTIME 5:15
166*256
NSA 4 M
TR 710
TE 18

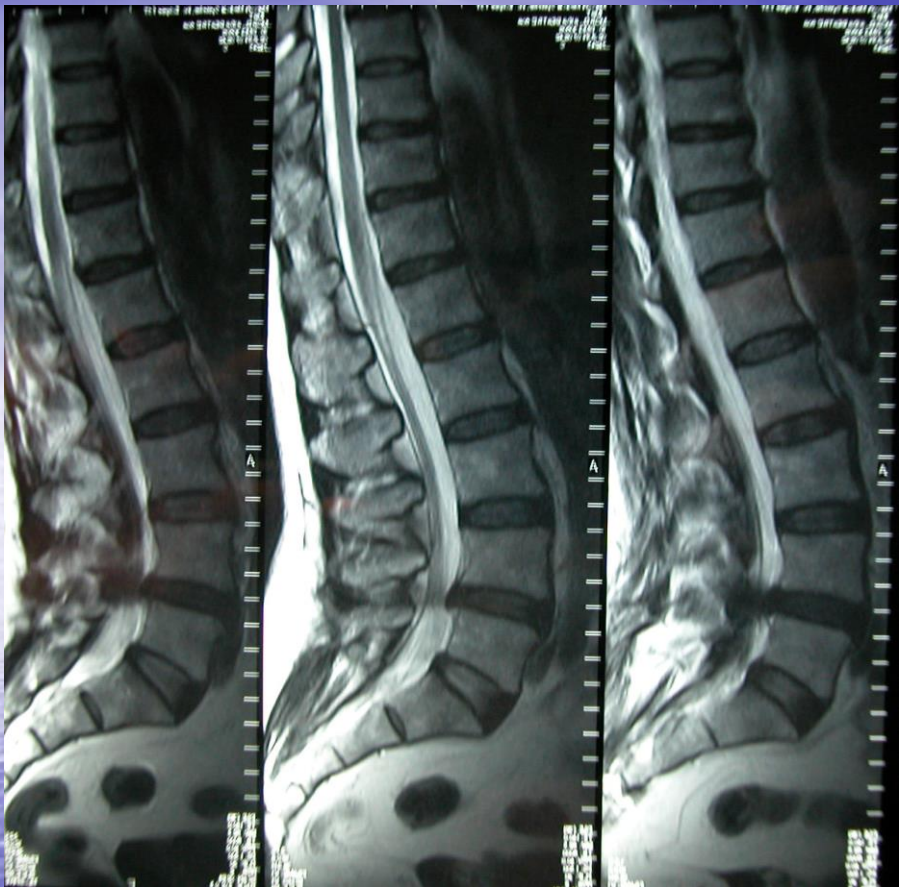
30 MM

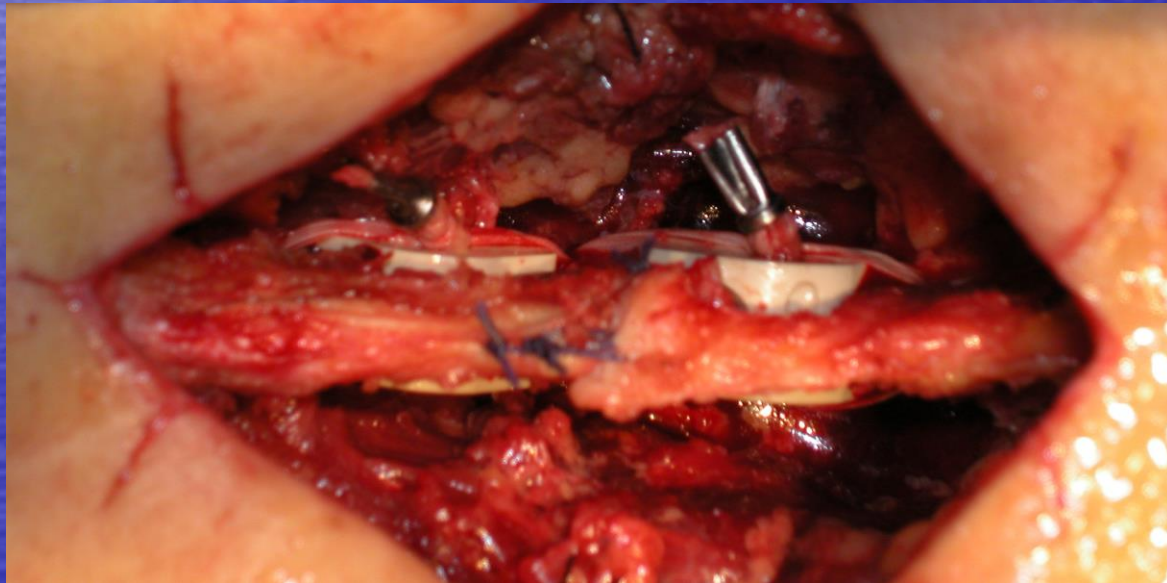
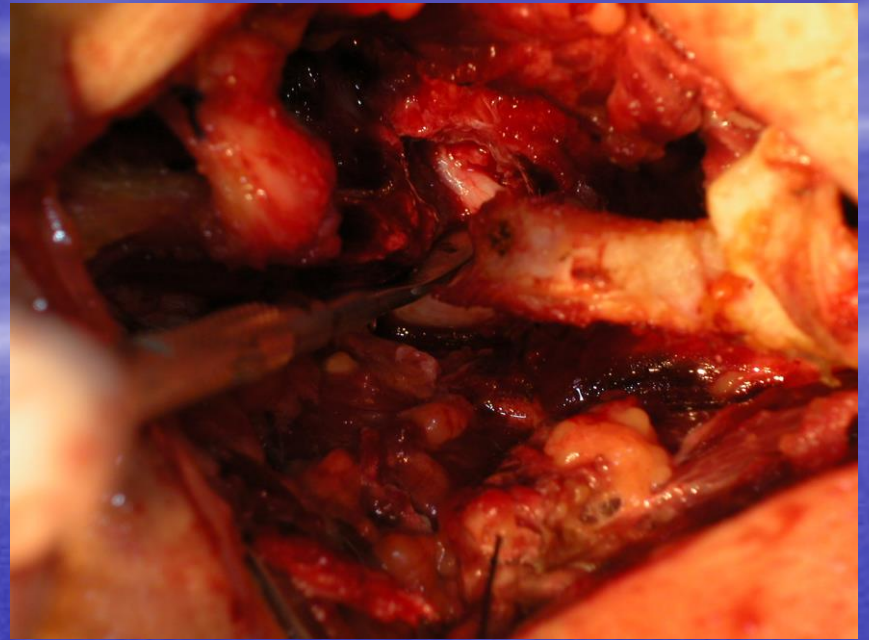
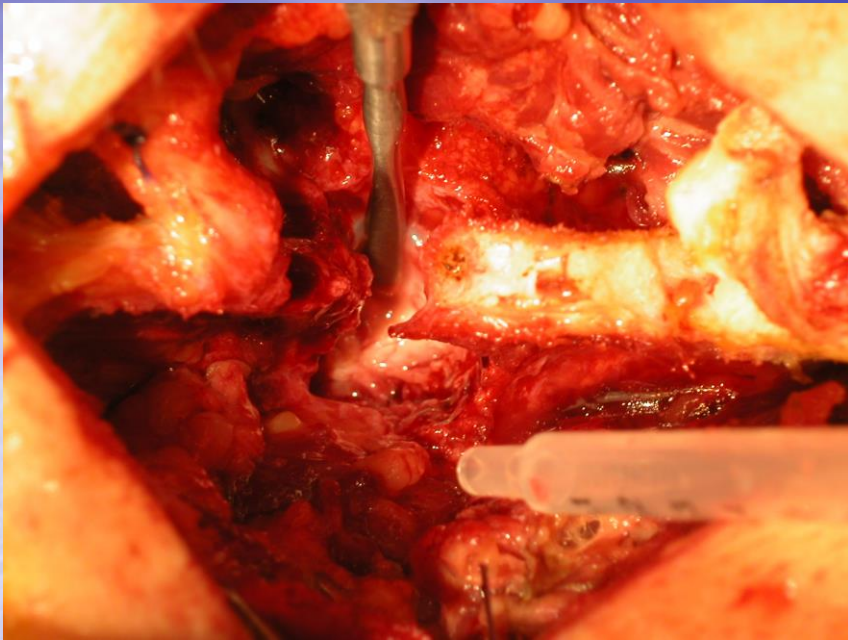
FOV 280/1.8
THK 5.0/0.5
SLICE 12/21
POST -8.6
RIGHT 13.0
W 1471 CRAN 11
L 539 ANGLE LR

GYROSCAN T5-II

CLS







Conclusiones

- Los dispositivos interespinosos son útiles para brindar estabilización sin fusión en cuadros seleccionados cuidadosamente.
- Es una técnica sencilla, de corta duración y corta internación.
- Permite, en el caso de persistencia de la clínica realizar procedimientos quirúrgicos de mayor complejidad.

The background of the slide is a deep blue color with a subtle texture that resembles water. A bright sun is positioned on the left side, creating a shimmering reflection that extends across the middle of the image. The sky above the horizon is a lighter shade of blue with wispy white clouds.

Muchas Gracias!!!