

XLIF. RESULTADOS CLÍNICOS EN CIRUGIA DE COLUMNA. ESTUDIO DESCRIPTIVO.

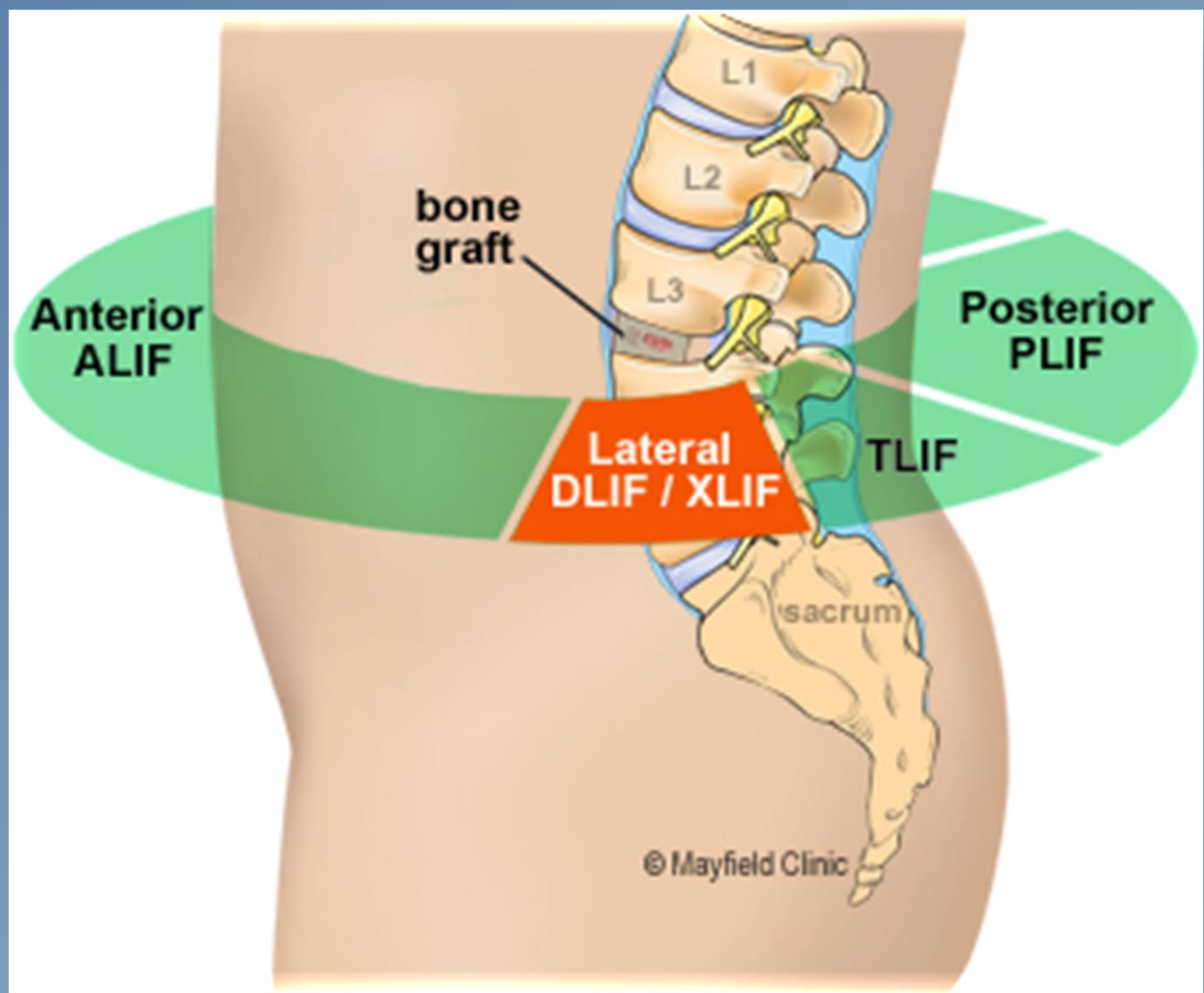
Hospital San Pedro, Logroño (La Rioja)

Autores:

Ignacio Puyuelo Jarne, Noelia Pardina Lanuza, Ana Coral Laga Cuen, Amaia Aguirre Etxebarria, Paloma Sevilla Ortega, Manuel Malillos Torán.

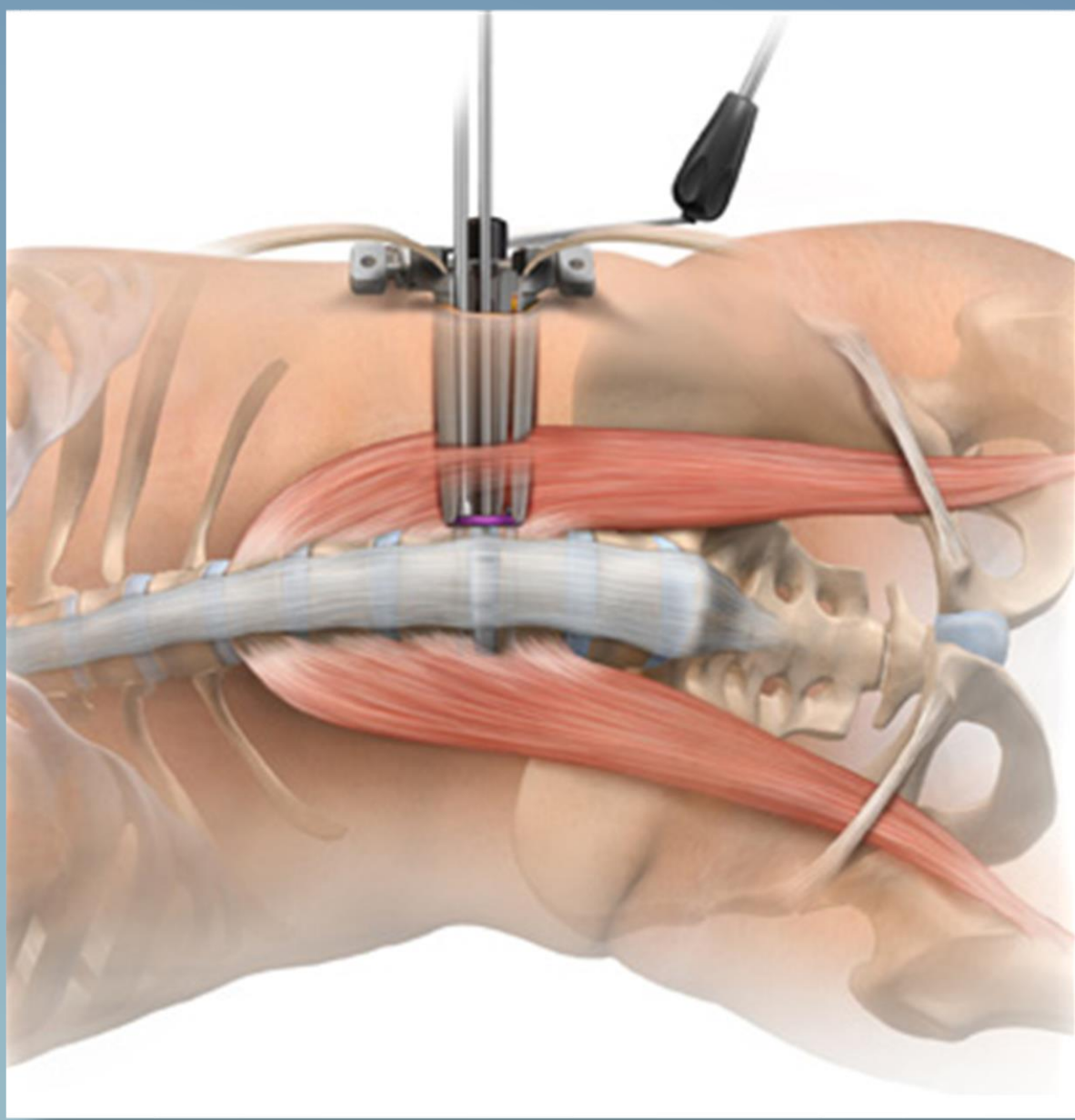
INTRODUCCIÓN

Las nuevas técnicas en cirugía de columna buscan acortar los tiempos quirúrgicos y lograr una recuperación más rápida con complicaciones operatorias reducidas en base a una vía de abordaje mínimamente invasiva que evita llegar al cuerpo vertebral por su región posterior. Entre ellas encontramos:



XLIF/LIF

Implica la colocación de un implante dentro del espacio intervertebral tras la disectomía. Accede al espacio discal a través de un abordaje retroperitoneal lateral traspsaos. Adecuado para espacios desde T12 a L5.



OBJETIVO

Demostrar la experiencia y los resultados clínicos, de una nueva técnica realizada en el servicio de COT del Hospital San Pedro.

MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo prospectivo realizado por la Unidad de Columna del servicio de COT del Hospital San Pedro, formado por 40 pacientes intervenidos mediante la técnica XLIF desde Enero 2017 a Octubre 2018. Se recogen las variables características de los pacientes, las dependientes de la intervención quirúrgica, complicaciones y las variables que corresponden a las escalas de evaluación de los resultados clínicos, que se analizan preoperatoriamente y postoperatoriamente a través de cuestionarios prospectivos.

RESULTADOS

La edad media es de 59,2 años (IC 95%: 56,05-62,35) con un 55% de varones.

El diagnóstico más frecuente con un 42,5% es el síndrome de nivel adyacente.

3 complicaciones intraoperatorias, una postoperatoria y el 45% de los pacientes padecieron dolor en ingle o parestesias en muslo a raíz de la intervención

Todos los resultados resultaron estadísticamente significativos con $P < 0,001$.

VARIABLES DEPENDIENTES	EVA LUMBAR	EVA PIERNA IZQUIERDA	EVA PIERNA DERECHA	TEST DE OSWEST RY
MEDIA	7,64	4,09	6,13	48,1
IC 95%				
PREOPEATORIO	7,01-8,19	3,25-4,94	5,12-7,13	42,88-53,25
MEDIA	3,75	2,34	2,69	20,82
IC 95%				
POSTOPERATORIO	2,61-4,90	1,43-3,25	1,66-3,71	13,9-27,76
MEJORIA TRAS IQ	3,89	1,79	3,62	27,74

CONCLUSIÓN

La fijación intersomática lumbar lateral (XLIF) es una técnica novedosa en cirugía de columna del Hospital San Pedro, que obtiene buenos resultados clínicos a la vez que reduce las lesiones iatrogénicas y morbilidad postoperatoria.

