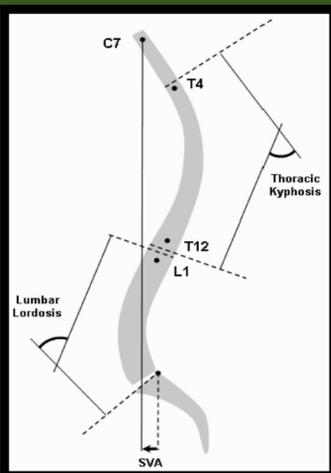


DISBALANCE SAGITAL POST ARTRODESIS DORSOLUMBAR

Mayo Álvarez, José Ricardo; Burgos Gutiérrez, Cristina; Fernández Rodríguez, Verónica; García Sánchez, Pablo; Díaz Quirós Gerardo; Braña Vigil, Alejandro.



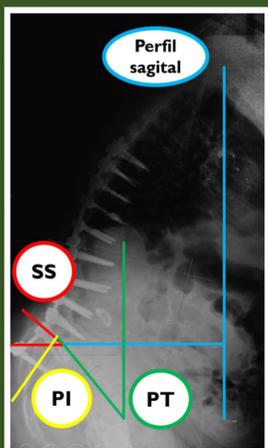
INTRODUCCIÓN

Las alteraciones del perfil sagital constituyen una fuente importante de dolor, impidiendo el mantenimiento de una postura erguida en bipedestación. El restablecimiento quirúrgico del perfil sagital se asocia con buenos resultados postoperatorios y supone una amplia mejoría de la calidad de vida de los pacientes.

OBJETIVOS

A partir de un caso clínico, se pretende *exponer el tratamiento quirúrgico de las alteraciones del perfil sagital y la recuperación funcional posterior.*

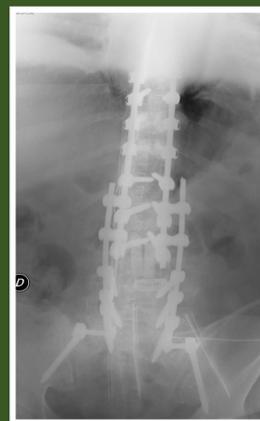
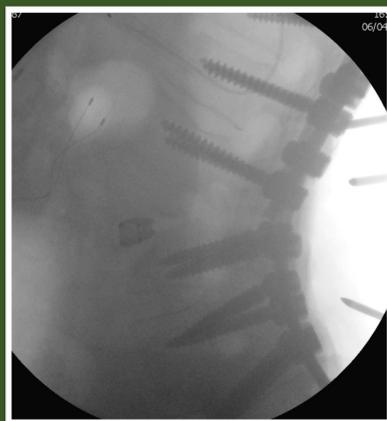
MATERIAL Y MÉTODOS



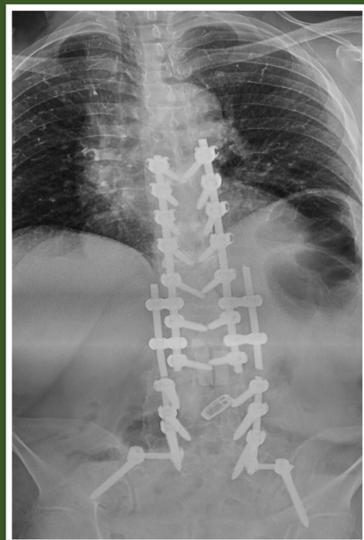
Mujer de 58 años, intervenida en el año 2015 de una **artrodesis lumbar** por espondiloartrosis y, tras fallo de dicha artrodesis, **osteotomía de sustracción pedicular L3**. En el año 2016 es derivada a nuestro hospital, presentando **fallo de la osteotomía de sustracción y rotura de las barras de instrumentación**, por lo que se decidió tratamiento quirúrgico.



En la primera cirugía se revisó la artrodesis previa, realizando **EMO de instrumentación L4-iliaco**, **artrodesis posterior** con doble barra T10-iliaco y circunferencial L3-L4, **osteotomía de Smith-Petersen L3-L4** y colocación de dispositivo intersomático.



Tras dehiscencia de la herida quirúrgica, nueva intervención para desbridamiento y limpieza local.



Al año de la cirugía, **severo desequilibrio sagital**, **fractura del platillo superior de L5** e **importante limitación funcional** que impedía la deambulacion. En abril de 2019, nueva intervención quirúrgica para estabilización de columna vía anterior mediante **ALIF hiperlordótico en L4-L5**, completando la instrumentación posterior con **barras T8-iliacos en un segundo tiempo** en mayo de 2019.



RESULTADOS

Tras varias intervenciones, la paciente **evoluciona favorablemente**. Al mes de la última cirugía, es trasladada a la planta de **Rehabilitación**. Un mes después, alta con buena alineación sagital y posibilidad de deambulacion con ayuda de andador. Sin cambios en el momento actual.

CONCLUSIÓN

La cirugía de columna precisa comprender los mecanismos degenerativos que afectan a la columna vertebral, pero también saber identificar los desequilibrios en el balance sagital y sus posibles mecanismos de compensación. Un buen análisis de los parámetros pélvicos implicados en el perfil sagital permitirá buenos resultados postquirúrgicos, los cuales supondrán una importante mejoría de la calidad de vida de estos pacientes.

• Lafage V, Schwab F, Vira S, Patel A, Ungar B, Farcy JP. Spino-Pelvic Parameters After Surgery Can be Predicted A Preliminary Formula and Validation of Standing Alignment. SPINE 2011; 36 (13): 1037-1045.

• Le Huec JC, Aunoble S, Leijssen P, Pellet N. Pelvic parameters: origin and significance. Eur Spine J 2011; 20 (5): 564-571.

