



Artigo Original

O uso da osteotomia das três colunas no tratamento de deformidades rígidas da coluna vertebral do adulto[☆]

Raphael de Rezende Pratali*, Samuel Machado Martins, Francisco Prado Eugenio dos Santos, Carlos Eduardo Gonçalves Barsotti e Carlos Eduardo Algaves Soares de Oliveira

Hospital do Servidor Público Estadual, São Paulo, SP, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 17 de janeiro de 2017

Aceito em 6 de março de 2017

On-line em xxx

Palavras-chave:

Mau alinhamento ósseo

Escoliose

Osteotomia

Resultado do tratamento

Complicações pós-operatórias

R E S U M O

Objetivo: Analisar e descrever dados sobre o resultado clínico e as taxas de complicações em pacientes submetidos a osteotomia das três colunas (O3C) para o tratamento de deformidade da coluna vertebral no adulto (DCVA) rígida em um mesmo serviço no Brasil.

Métodos: Foram coletados dados clínicos, considerando os questionários Oswestry Disability Index (ODI) e Scoliosis Research Society-22 (SRS-22), e radiográficos pré- e pós-operatórios, além de dados demográficos, de pacientes submetidos a O3C para tratamento de DCVA rígidas. Também foram coletados dados sobre o procedimento cirúrgico e complicações perioperatórias e no seguimento dos pacientes, com tempo mínimo de 12 meses.

Resultados: O estudo incluiu dez pacientes com mínimo de 12 meses de seguimento (média de 24 meses). Houve melhoria significativa nos indicadores de qualidade de vida (ODI, SRS-22 Total, Função/Atividade, Dor e Aparência). Houve melhoria significativa de todos os parâmetros radiográficos analisados. Considerando o procedimento cirúrgico, o tempo de cirurgia foi significativamente maior nos pacientes com cirurgia estagiada do que naqueles com apenas um tempo cirúrgico ($p=0,003$), foram similares o sangramento estimado e a incidência de complicações entre tais pacientes. Dez complicações foram observadas em seis (60%) pacientes, com média de uma complicação por paciente

Conclusões: Apesar da elevada taxa de complicações, demonstrou-se que a O3C é uma técnica bem-sucedida considerando o resultado clínico e radiográfico no tratamento de casos complexos de DCVA rígida em uma amostra de pacientes operados em um serviço de saúde brasileiro, com mínimo de 12 meses de seguimento

© 2017 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

[☆] Trabalho desenvolvido no Hospital do Servidor Público Estadual (HSPE), Serviço de Ortopedia e Traumatologia, Grupo de Coluna Vertebral, São Paulo, SP, Brasil.

* Autor para correspondência.

E-mail: pratalir@gmail.com (R.R. Pratali).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2017.03.013>

0102-3616/© 2017 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Three-column osteotomy for the treatment of rigid adult spine deformity

A B S T R A C T

Keywords:

Bone malalignment
Scoliosis
Osteotomy
Treatment outcome
Post-operative complications

Objective: To analyze and characterize data about clinical outcome and complication rates in three-column osteotomies (3 CO) for treatment of rigid adult spine deformity (ASD).

Methods: Baseline and postoperative clinical outcomes, considering the Oswestry Disability Index (ODI) and Scoliosis Research Society-22 (SRS-22) questionnaires, radiographic parameters, and demographic data of patients who underwent 3 CO procedure for fixed ASD treatment were collected. Surgical characteristics and reports of perioperative complications were recorded, as well as those that occurred at a minimum of 12 months of follow-up.

Results: Ten patients underwent 3 CO and had a minimum of 12 months of follow-up (mean 24 months). The patients showed significantly improved health-related quality of life scores (ODI, SRS-22 Total, Function/Activity, Pain, and Appearance). They also presented a significant improvement in all radiographic parameters considered in the study. Taking into account the surgical procedure, the operative time was significantly higher in patients with staged procedure than in patients with single-stage surgery ($p=0.003$), with similar estimated blood loss and complication incidence. There were ten complications in six patients (60%), with a mean of 1.0 complication per patient.

Conclusions: Despite of the high complication rates, 3 CO was an effective technique, considering clinical and radiographic outcomes, to treat complex cases of rigid ASD in a sample of patients operated in a Brazilian spine center, at a minimum of 12-months follow-up.

© 2017 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

A ocorrência da deformidade da coluna vertebral do adulto (DCVA) tende a aumentar, associada com o envelhecimento da população.^{1,2} No nosso meio, um estudo recente mostrou uma incidência de 18,5% de DCVA em pacientes ambulatoriais e chegou a 28,8% em indivíduos com mais de 60 anos.³ Dentre as causas de DCVA, destaca-se a iatrogênica, após artrodeses lombares longas, além de deformidades associadas a múltiplas fraturas por insuficiência (osteoporose), doenças reumatológicas, como espondilite anquilosante, ou mesmo doença degenerativa discal.⁴

O tratamento da DCVA rígida consiste em um dos maiores desafios na cirurgia da coluna vertebral, muitas vezes são cirurgias de revisão, ocorre em pacientes idosos e com comorbidades, além da frequente necessidade do uso de osteotomias para obtenção da correção da deformidade.⁴⁻⁸ Schwab *et al.*⁹ descreveram um sistema de classificação para osteotomia da coluna vertebral, baseado na extensão da ressecção óssea. Quanto maior a ressecção, que aumenta o grau de instabilidade, maior o poder de correção da deformidade. Assim, as osteotomias que comprometem a estabilidade das três colunas, conforme o conceito das três colunas vertebrais proposto por Denis,¹⁰ oferecem o maior poder de correção angular da deformidade.

Entretanto, as osteotomias das três colunas (O3C) apresentam significantes riscos para os pacientes, com elevada incidência de complicações, potencialmente graves.^{4,6,8,11,12} A grande maioria das informações sobre taxas de complicações e resultados clínicos do uso das O3C para o tratamento da DCVA rígida provém de estudos sobre pacientes operados

nos EUA, sendo escassa a publicação de pacientes submetidos a O3C no Brasil. O objetivo do presente estudo foi analisar e descrever dados sobre o resultado clínico e as taxas de complicações em pacientes submetidos à (O3C) para o tratamento de DCVA rígida em um mesmo serviço no Brasil.

Material e métodos

Trata-se de uma análise observacional retrospectiva de um banco de dados prospectivo que considerou pacientes submetidos a tratamento cirúrgico para DCVA com O3C em um único serviço. Os dados foram analisados após aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa do serviço responsável pelo estudo. Foram incluídos pacientes maiores de 18 anos e que tiveram todos os dados preenchidos, além de ter completado um mínimo de 12 meses de seguimento pós-operatório.

Os dados primários foram coletados imediatamente antes da cirurgia, incluíram dados demográficos, como idade, gênero, índice de massa corpórea (IMC) e histórico de cirurgia prévia, além de avaliação clínica e funcional, através dos questionários *Oswestry Disability Index* (ODI) e *Scoliosis Research Society-22* (SRS-22), traduzidos e validados para o português brasileiro.^{13,14} Os dados referentes ao procedimento cirúrgico foram: tipo de osteotomia, segundo a classificação proposta por Schwab *et al.*,⁹ local da osteotomia, extensão da artrodesse (nível proximal e distal de fusão), uso ou não de parafuso no osso ilíaco, cirurgia em um tempo ou estagiada, tempo total de cirurgia e perda sanguínea estimada. No seguimento pós-operatório, os parâmetros clínicos e funcionais foram

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8598573>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8598573>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)