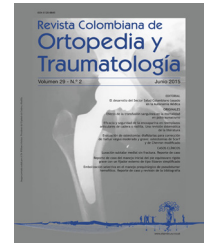




Revista Colombiana de
**Ortopedia y
Traumatología**

www.elsevier.es/rccot



ORIGINAL ARTICLE

Tratamiento quirúrgico por vía posterior de la escoliosis degenerativa del adulto. Serie de casos

Lina Valero^{a,*}, Carlos Alberto Duque^b, Laura Vanessa Borrero-Muñoz^{c,1},
Gustavo Uriza Sinisterra^d y Remberto Ignacio Burgos de la Espriella^e

^a Interno de neurocirugía, Clínica Universidad de la Sabana, Chía, Colombia

^b Coordinador de neurociencias, Clínica Nueva, Bogotá, Colombia

^c Médico neurocirujano, Clínica Universidad de la Sabana, Chía, Colombia

^d Jefe de Servicio de Neurocirugía, Clínica Universidad de la Sabana, Chía, Colombia

^e Médico neurocirujano, presidente honorario de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Neurocirugía (FLANC)

Recibido el 8 de mayo de 2016; aceptado el 11 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Escoliosis del adulto;
Escoliosis
degenerativa;
Abordaje posterior;
Cirugía

Resumen

Introducción: La escoliosis degenerativa es una deformidad de la columna vertebral con curvaturas superiores a 10°. Presenta una prevalencia del 1-10% en mayores de 50 años, asociada con degeneraciones asimétricas discales y deformidades facetarias. Las artrodesis con instrumentación posterior (AIP) ofrece ventajas superiores a los enfoques quirúrgicos que combinan técnicas anteriores y posteriores. La artrodesis transpedicular permite la corrección de deformidades, descompresión posterior de los elementos neurales y mejor tolerancia pulmonar en un único tiempo quirúrgico.

Materiales y métodos: Revisión de historias clínicas de pacientes mayores de 50 años intervenidos con AIP por deformidades degenerativas, con falla del tratamiento conservador. Se documentaron síntomas prequirúrgicos, complicaciones transoperatorias y postoperatorias, control del dolor y retorno a las actividades.

Resultados: Se obtuvieron 23 pacientes entre enero de 2012 y enero de 2015, 12 de sexo masculino, con una media de edad de 65,82 años. Cuatro de ellos tenían antecedente de discitis. Todos presentaban dolor axial y radicular, y el 73,91%, claudicación neurogénica. Complicaciones: 3 desgarros duros sin fístula, 2 espaldas planas asintomáticas y 2 ISO. La tasa de éxito alcanzó el 86,95% con adecuado control del dolor y regreso a las actividades previas. Tasa de revisión: 0%.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: linavalec88@gmail.com (L. Valero), vanebm@hotmail.com (L.V. Borrero-Muñoz), gustavo.uriza@clinicaunisabana.edu.co (G. Uriza Sinisterra), rembertoburgos@yahoo.com (R.I.B.d.l. Espriella).

¹ clínica de la universidad de la Sabana, Km 7 autopista Norte. Chía, Cundinamarca. Colombia. Tel.: +57 3177571591

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccot.2017.04.001>

0120-8845/© 2017 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología.

Cómo citar este artículo: Valero L, et al. Tratamiento quirúrgico por vía posterior de la escoliosis degenerativa del adulto. Serie de casos. Rev Colomb Ortop Traumatol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccot.2017.04.001>

Discusión: Las AIP pueden usarse con seguridad y eficazmente como alternativa en la escoliosis degenerativa, con adecuado control del dolor y retorno a las actividades previas. Recientemente han marcado la pauta, por lo que han dejado atrás los abordajes combinados o solos anteriores, con técnicas de artrodesis circumferencial efectivas desde un enfoque posterior; con menor sangrado, menor tiempo quirúrgico, mejor mantenimiento de la corrección y menos complicaciones.

Nivel de evidencia clínica: Nivel IV.

© 2017 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología.

KEYWORDS

Scoliosis in adult;
Degenerative scoliosis;
Posterior approach;
Surgery

Surgical treatment of degenerative scoliosis in adults using a posterior approach. Case Series

Abstract

Background: Degenerative scoliosis is a deformity of the spine with curvatures $> 10^\circ$. Prevalence is 1-10%, in patients over 50 years-old. It is associated with asymmetric disc degenerations and facet deformities. The posterior instrumentation arthrodesis (PIA) offers advantages superior to the surgical approaches that combine previous and posterior techniques. Transpedicular arthrodesis allows the correction of deformities, posterior decompression of the neural elements, and better pulmonary tolerance in a single surgical time.

Materials and methods: A review was made of the medical records of patients that underwent PIA for degenerative deformities, were older than 50 years of age, and with failure in conservative treatment. Pre-operative symptoms, trans- and post-operative complications, pain control and return to activities were documented.

Results: Of the 23 patients obtained between January 2012 and January 2015, 12 were males, and the mean age was 65.82 years. A history of discitis was found in 4 of them. All had axial and radicular pain, with 73.91% neurogenic claudication. The complications included: 3 dural tears without fistula, 2 flat asymptomatic shoulders, and 2 ISO. The success rate was 86.95%, with adequate pain control and return to previous activities. The revision rate was 0%

Discussion: PIA can be used safely and effectively as an alternative in degenerative scoliosis, with adequate pain control and return to previous activities. A pattern has recently been established that replaces combined or anterior approaches only with circumferential arthrodesis techniques effective from a lateral approach, with less bleeding, less surgical time, better maintenance of the correction, and fewer complications.

Evidence level: IV

© 2017 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología.

Introducción

La escoliosis degenerativa del adulto se define como una deformidad de la columna vertebral de un esqueleto maduro que puede presentarse en cualquier segmento de esta y se caracteriza por una medida de la curvatura superior a 10° de acuerdo con el método de Cobb¹. Es importante tener en cuenta que la escoliosis que se presenta en la edad adulta puede consistir en una deformidad degenerativa superpuesta a una escoliosis idiopática preexistente o puede presentarse como una escoliosis *de novo* sin antecedente previo de enfermedad de la columna vertebral, lo cual se ha atribuido a los cambios fisiológicos determinados por la edad².

Se ha notificado que la escoliosis en la edad adulta ha presentado una prevalencia en los últimos años del 1 al 10% de la población mundial. Esta deformidad se observa en

más del 30% de pacientes de edad avanzada que no tienen antecedentes de deformidad de la columna. Suele diagnosticarse en pacientes de edad avanzada, mayores de 40 años, con una media de edad de 70,5 años y se ha encontrado una relación 1:1 en cuanto a la presentación en hombres y mujeres³.

Esta enfermedad frecuentemente se ha asociado con degeneraciones asimétricas del disco y deformidades de la articulación facetaria, las cuales han sido precedidas por algunas de las siguientes condiciones propias del adulto mayor:

- Fracturas vertebrales. Los estudios de simulación han demostrado que las fracturas vertebrales en forma de cuña aumentan el estrés biomecánico y la carga de compresión de las vértebras adyacentes y frecuentemente se atribuyen a osteoporosis⁴.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803037>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803037>

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