

ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBAR ANTERIOR PARA CIRUGÍA DE RESCATE TRAS ROTURA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Álvaro Chulvi Gimeno, Katia Ramón López, Juan José Valls Vilalta,
José Miguel Romero Martínez, Nuria Fernández Fernández

INTRODUCCIÓN

Una complicación relativamente frecuente de las artrodesis lumbares es la rotura del material. El fracaso de material de osteosíntesis después de la fusión lumbar puede generar dolor e incapacidad. El sacro es el lugar más habitual de rotura, y generalmente en la zona del cuello del tornillo. Esta complicación no implica cirugía de revisión o retiro del material a no ser que produzca sintomatología. Pero en caso de necesitarse intervención quirúrgica, el éxito de la cirugía de revisión a menudo requiere un abordaje quirúrgico diferente del primero.

OBJETIVOS

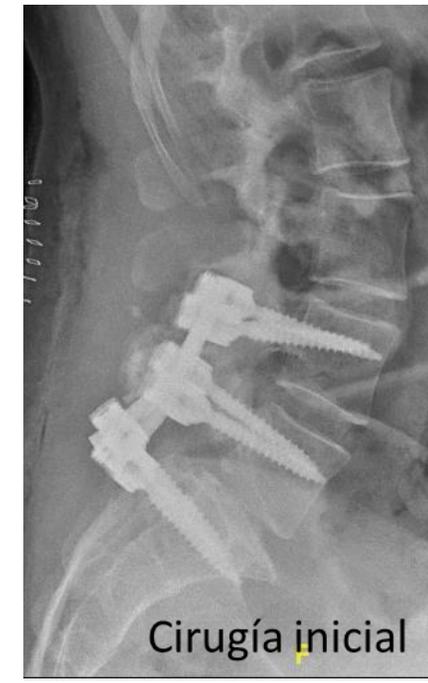
Revisión sobre el manejo de la rotura de material de osteosíntesis en paciente sometido a artrodesis lumbar.

ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBAR ANTERIOR PARA CIRUGÍA DE RESCATE TRAS ROTURA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Álvaro Chulvi Gimeno, Katia Ramón López, Juan José Valls Vilalta,
José Miguel Romero Martínez, Nuria Fernández Fernández

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Caso de una paciente mujer de 29 años diagnosticada con RMN de espondilolistesis L5-S1 e intervenida mediante artrodesis L4-S1 con abordaje posterolateral y foraminotomía S1 y L5 bilateral. A las 2 semanas después de la intervención quirúrgica, presenta dolor radicular en ambos MMII. Se solicitan pruebas complementarias (radiografía y TAC) objetivándose una rotura del material de osteosíntesis.



ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBAR ANTERIOR PARA CIRUGÍA DE RESCATE TRAS ROTURA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Álvaro Chulvi Gimeno, Katia Ramón López, Juan José Valls Vilalta,
José Miguel Romero Martínez, Nuria Fernández Fernández

Como cirugía de rescate se realizó en un primer tiempo la extracción de los tornillos S1 rotos y posterior recolocación de tornillos. Se cambiaron las barras con menos lordosis y se introducen tornillos de L5 bilateral, comprobando la reducción de la listesis.

En un segundo tiempo se realiza discectomía L5-S1 colocando una caja intersomática por vía anterior (ALIF) con placa de bloqueo y 2 tornillos.

P-40



ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBAR ANTERIOR PARA CIRUGÍA DE RESCATE TRAS ROTURA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: Álvaro Chulvi Gimeno, Katia Ramón López, Juan José Valls Vilalta,
José Miguel Romero Martínez, Nuria Fernández Fernández

RESULTADOS

La paciente presentaba previamente a la primera intervención quirúrgica un índice de discapacidad de Oswestry (IDO) del 76%.

Actualmente, tras 4 meses desde la cirugía de rescate presenta dolor lumbar ocasional con un IDO del 26%. Radiológicamente, presenta una buena evolución con evidencias de fusión en el segmento intervenido.

CONCLUSIONES

La técnica ALIF es una alternativa útil y segura para el manejo de complicaciones derivadas de fallo en artrodesis por vía posterolateral. El abordaje anterior permite la introducción de una caja intersomática que se relaciona con tasas más altas de fusión, generando una unión 360 ° dando seguridad y estabilidad a la artrodesis.

No obstante, la planificación preoperatoria debe ser cuidadosa, prestando siempre atención a los detalles intraoperatorios, que son de suma importancia para aumentar las posibilidades de éxito de toda cirugía, analizando cada caso de forma individualizada en beneficio del paciente.