

Sustitución discal cervical a dos niveles con técnica híbrida en un atleta de alto rendimiento

Nuno Telo Ramos, João Quelhas Costa, Nuno Bastos, Renato Neves, José Manuel Araújo, Hugo Aleixo.

Servicio de Ortopedia y Traumatología de la unidad de saúde local de Matosinhos, Porto, Portugal
Palabras clave: cervical, disco, artroplastia, anterior, discectomía, fusión, 2 niveles, multinivel

Introducción: La patología degenerativa de los discos cervicales que se asocia a mielopatía y radiculopatía se trata tradicionalmente con discectomía cervical anterior y artrodesis (ACDF), siendo la enfermedad del segmento adyacente causada por el aumento de la presión interdiscal y la movilidad segmentaria una complicación descrita con frecuencia. En la última década, la prótesis cervical ha surgido como alternativa a la ACDF, permitiendo la conservación de la movilidad y disminuyendo el riesgo de enfermedad del segmento adyacente. El mantenimiento de la movilidad con el uso de prótesis discales se considera un factor importante en la prevención de la enfermedad del segmento adyacente al reducir la presión anormal asociada a la artrodesis de un solo nivel. Si, por un lado, existe una importante literatura que compara la ACDF con la prótesis discal en la patología discal de un solo nivel, existe poca literatura sobre cuál es el tratamiento ideal en las patologías multinivel.

Material y métodos: Presentamos el caso clínico de un varón de 32 años, excampeón del mundo de kickboxing, con clínica de cervicobraquialgia en miembro superior derecho. El paciente presentaba un déficit de fuerza del territorio C6, con fuerza del bíceps braquial 3+/5 y con signos clínicos negativos de mielopatía. Lo paciente fue propuesto para tratamiento quirúrgico tras fracasar el tratamiento conservador. Motivado por tratarse de un paciente joven con necesidades deportivas de alta demanda y posible riesgo de traumatismo cervical futuro, se le propuso ACDF a un nivel y prótesis cervical en el nivel adyacente, buscando un compromiso entre movilidad y estabilidad.

Resultados: Lo paciente fue sometido a prótesis C4-C5 (Spineart Baguera®-C) y ACDF con cage PEEK en C5-C6 (Coalition, Globus Medical, Audubon, Pensilvania, EE UU). No hubo complicaciones quirúrgicas.

Discusión: Lo paciente presentó una excelente evolución clínica y satisfacción subjetiva con reversión total de los déficits y del dolor clínico. A las 5 semanas se realizó una tomografía computarizada que documentó la artrodesis conseguida a nivel de la ACDF.

Conclusión: Creemos que se trata de un caso de alta complejidad, debido al perfil de alta demanda del paciente asociado a patología degenerativa discal a dos niveles cervicales, y la opción de una construcción híbrida es una solución para conseguir un excelente resultado clínico.

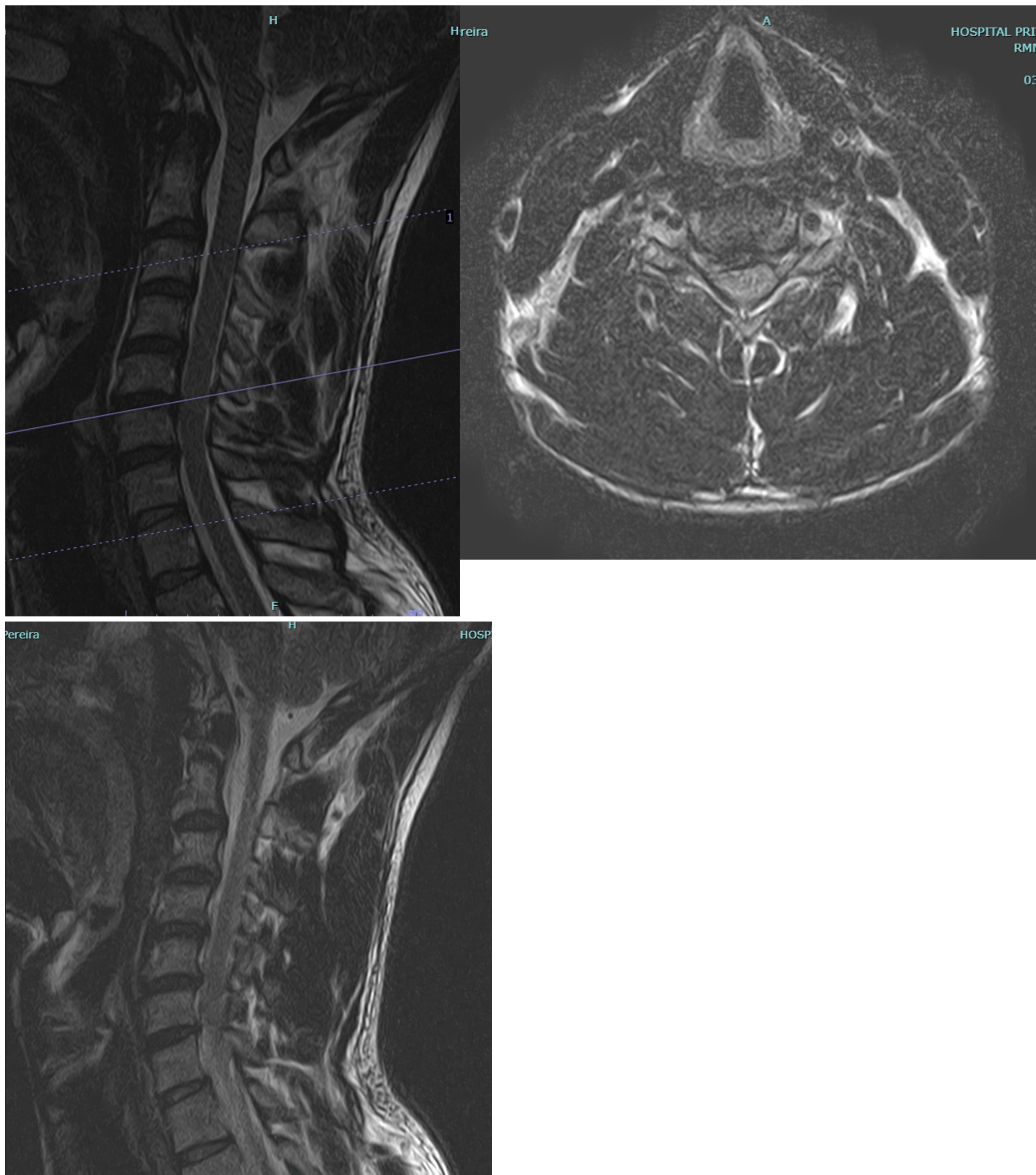


Figura 1: Resonancia magnética de la columna cervical preoperatoria.

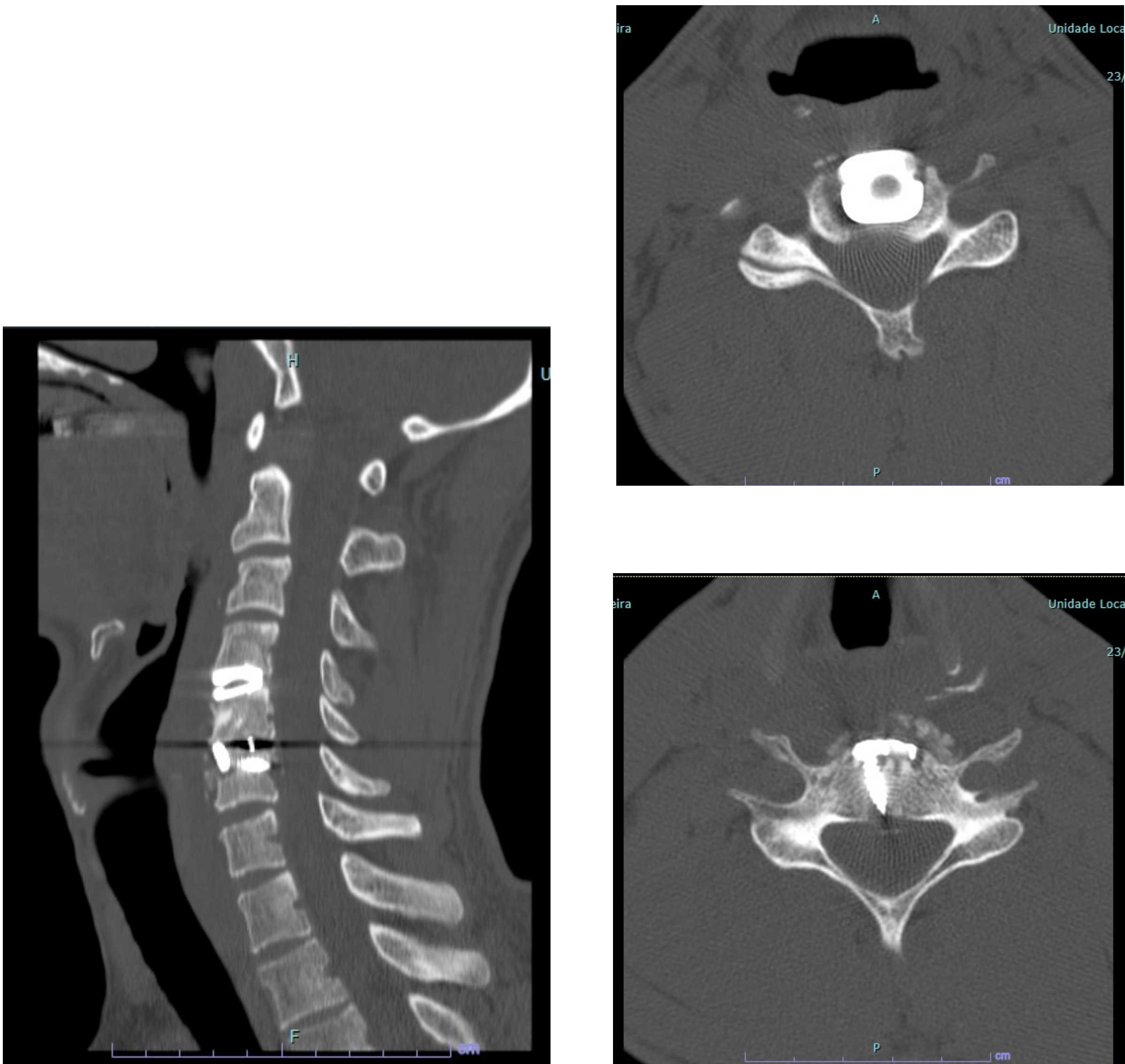


Figura 2: Tomografía computarizada postoperatoria que documenta artrodesis C5-C6.

Bibliografía

- Goldstein ZH, Boody B, Sasso R. Two-Level Anterior Cervical Discectomy and Fusion Versus Cervical Disc Arthroplasty-Long-Term Evidence Update. Int J Spine Surg. 2020 Aug;14(s2):S36-S40. doi: 10.14444/7089. PMID: 32994304; PMCID: PMC7528774.
- Findlay C, Ayis S, Demetriades AK. Total disc replacement versus anterior cervical discectomy and fusion: Bone Joint J. 2018 Aug;
- Canale, S. and Beaty, J. (2007) Campbell’s Operative Orthopaedics. 11th Edition, Mosby/Elsevier, USA.