

RESULTADOS CLÍNICORADIOLÓGICOS DEL USO DE CAJAS EXPANSIBLES INTERSOMÁTICAS EN LA CIRUGÍA DE COLUMNA.

Marina Sabater Jofre, Juan Antonio Toribio Pons, María Muñoz González, Denise González Acuña, Jaime Álvarez Lastra.

Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca

OBJETIVO



Describir y comparar los resultados clínicos y radiológicos del uso de cajas expansibles en la realización de TLIF en nuestro centro.

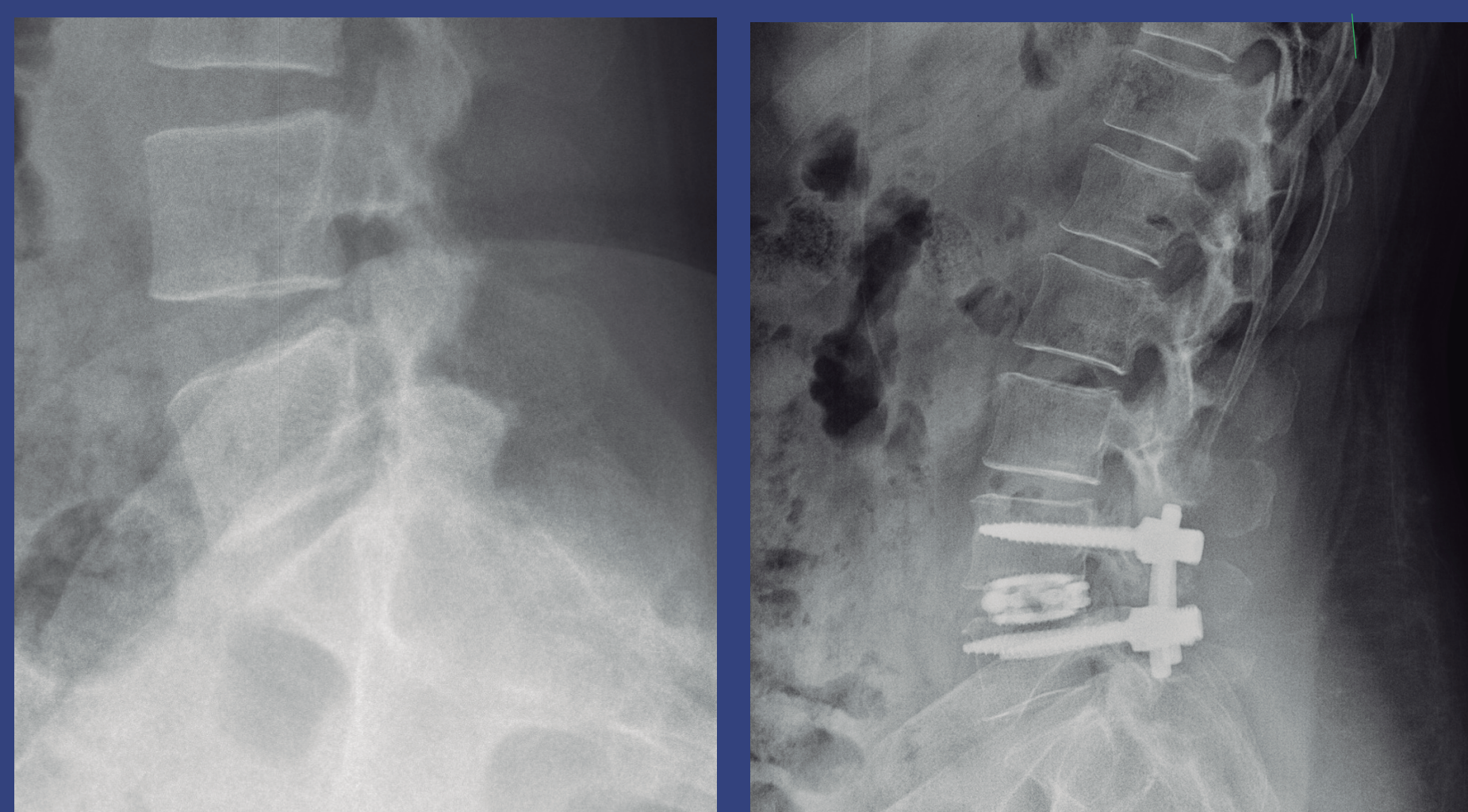
MATERIAL Y METODOLOGÍA



Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes intervenidos de TLIF lumbar en los cuales se implantó una caja expansible durante el 2022 en nuestro centro.

Se describieron los datos demográficos de los pacientes, así como el resultado clínico y las medidas radiológicas pre y postoperatorias.

Para los resultados clínicos se extrajo la información de las historias clínicas. Para los resultados radiológicos se midieron en las radiografías pre y postoperatorias y se compararon estadísticamente mediante la T de Student para datos no apareados en las variables normales, y el test de Mann Whitney para las variables no normales.



Rx pre y postoperatoria



RESULTADOS

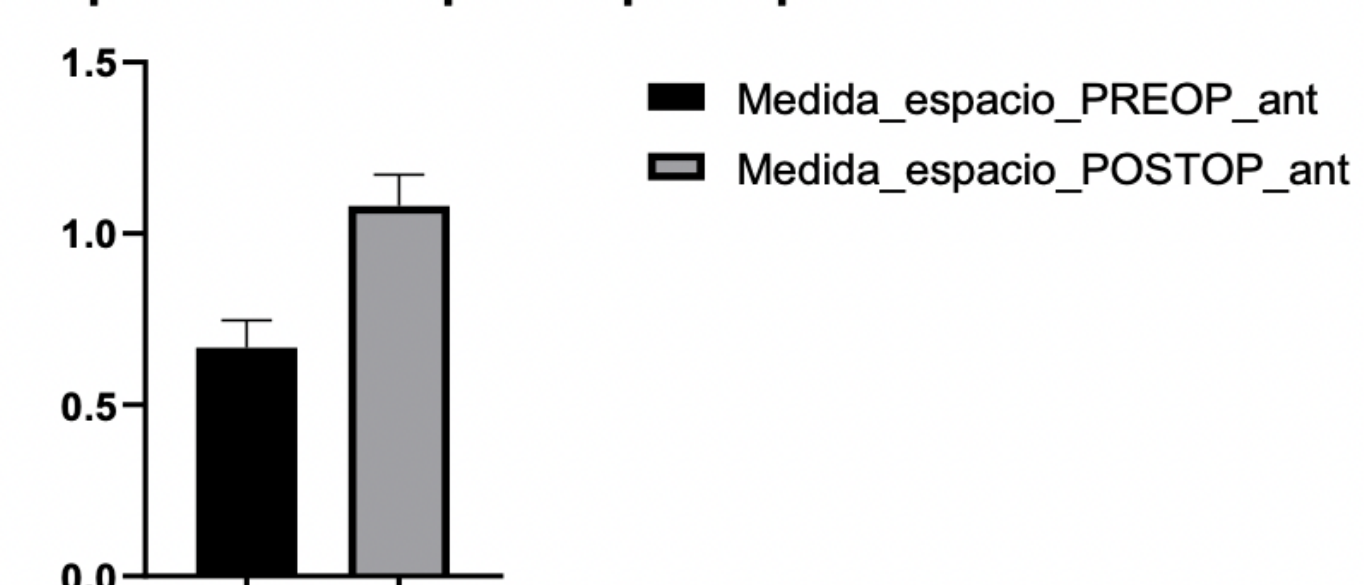
Se recogieron 17 pacientes en los que se colocaron un total de 18 cajas expansibles. Diez de las pacientes eran mujeres, y el resto hombres. El 55% de las cajas expansibles se colocaron en el espacio L5-S1 (10/18), en 7 de los casos en L4-L5 (39%) y en 1 en el espacio L3-L4.

En 2 de los pacientes no hay resultados clínicos en el momento del estudio por proximidad a la cirugía. Del resto, en 14 de los casos remitió del dolor radicular, aunque 3 de ellos con dolor lumbar residual; y en 2 pacientes persistió el dolor radicular.

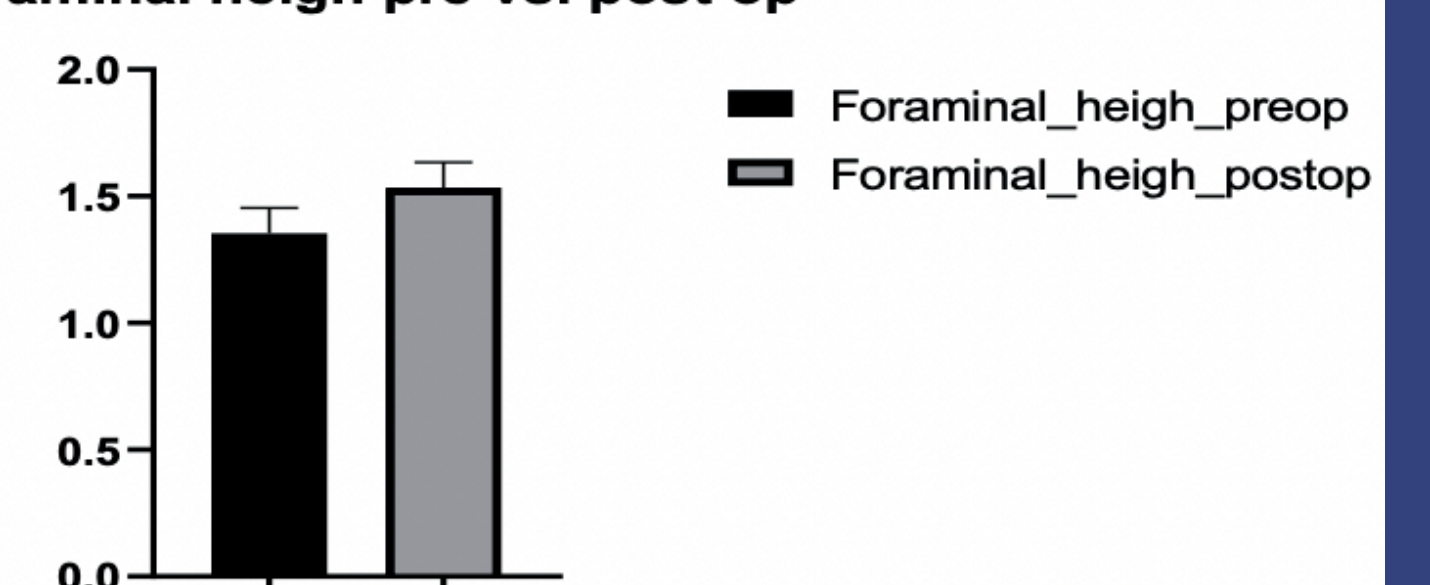
No se registraron complicaciones neurológicas.

En cuanto a los datos radiológicos, sólo la altura tanto anterior como posterior del espacio intersomático resultó estadísticamente significativa (media preoperatoria del espacio anterior de 0,67 y postoperatoria de 1,08; media del espacio posterior de 0,42 preoperatoriamente y de 0,89 en el postoperatorio). Tanto la altura foraminal como la lordosis total y segmentaria no mostraron aumentos estadísticamente significativos a pesar de tener el 90% de las cajas 15° de lordosis.

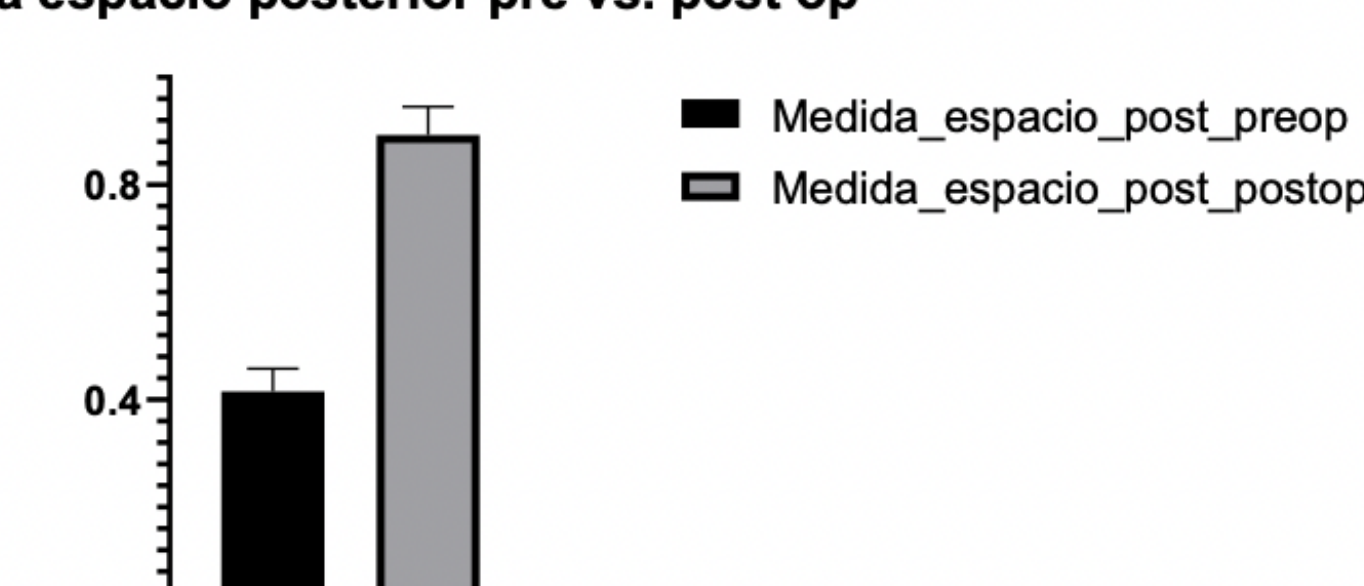
Medida espacio anterior pre vs. post op



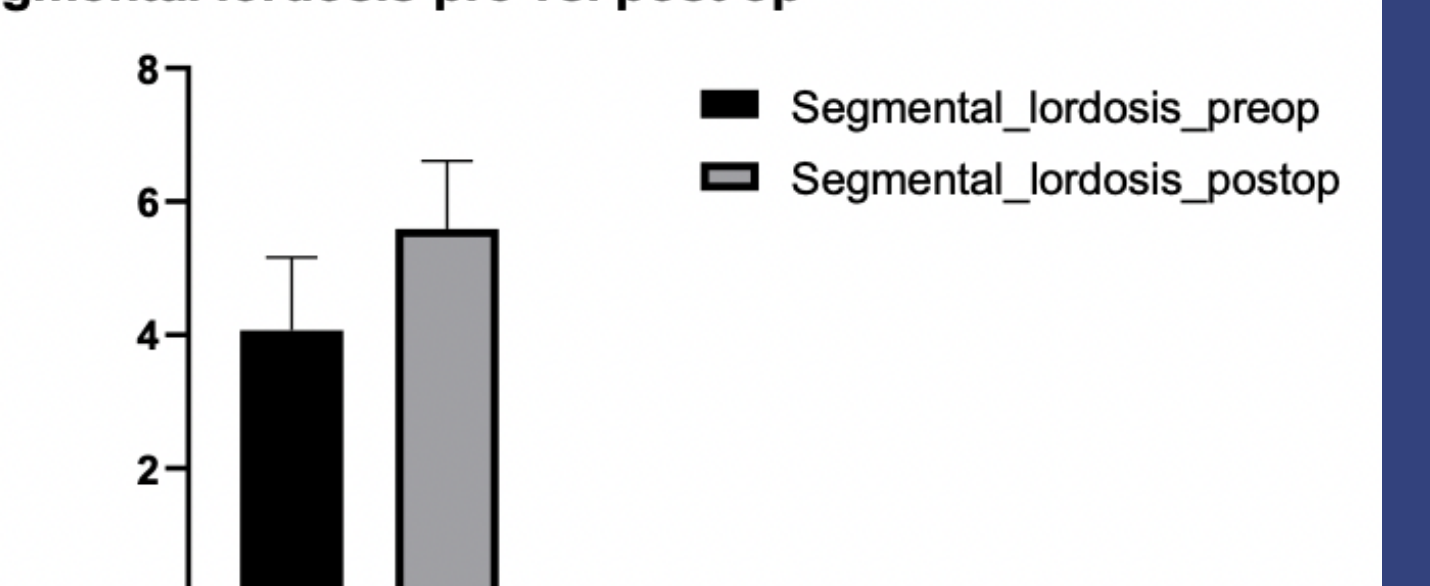
Foraminal heigh pre vs. post op



Medida espacio posterior pre vs. post op



Segmental lordosis pre vs. post op



Análisis estadístico

CONCLUSIONES



La experiencia en nuestro centro con las cajas expansibles ha sido clínicamente favorable, obteniendo en la mayor parte de los pacientes remisión del dolor radicular existente previo a la cirugía, radiológicamente solo las mediciones de la altura del espacio intersomático mostraron un aumento estadísticamente significativo.

1. Chen C, et al. Comparison of the efficacy of expandable interbody fusion cage (EXP-IFC) and non-expandable interbody fusion cage (NE-IFC) in MIS-TLIF for lumbar degenerative diseases: A systematic retrospective study on 62 patients. *Front Surg* [Internet]. 2022;9.
2. Tan LA, et al. Clinical and radiographic outcomes after minimally invasive transforaminal lumbar interbody fusion—early experience using a biplanar expandable cage for lumbar spondylolisthesis. *Int J Spine Surg* [Internet]. 2020;14(s3): S39–44.
3. Macki M, et al. Expandable cage technology—transforaminal, anterior, and lateral lumbar interbody fusion. *Oper Neurosurg (Hagerstown)* [Internet]. 2021;21(Supplement_1):S69–80
4. Woodward J, et al. Transforaminal lumbar interbody fusion using a novel minimally invasive expandable interbody cage: patient-reported outcomes and radiographic parameters. *J Neurosurg Spine* [Internet]. 2021;1–7.

