

TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA DEGENERATIVA DISCAL CERVICAL MEDIANTE ARTROPLASTIA DE SUSTITUCIÓN DE DISCO: RESULTADOS A LARGO PLAZO

Ana Elena Sanz Peñas, Roberto Escudero Marcos, Inés de Blas Sanz,
Silvia Virginia Campesino Nieto, Jesús Díez Rodríguez

OBJETIVOS

Ante el fracaso del tratamiento ortopédico en la patología degenerativa discal cervical, el “gold standard” en el tratamiento quirúrgico ha sido la artrodesis. En un intento de preservar la movilidad en el segmento afectado fue desarrollada la artroplastia de sustitución que, al mismo tiempo, mantiene la altura del espacio distal y proporciona estabilidad.

El objetivo del estudio es analizar los resultados clínicos y radiológicos de los pacientes sometidos a una artroplastia discal cervical (ADC) por patología degenerativa.

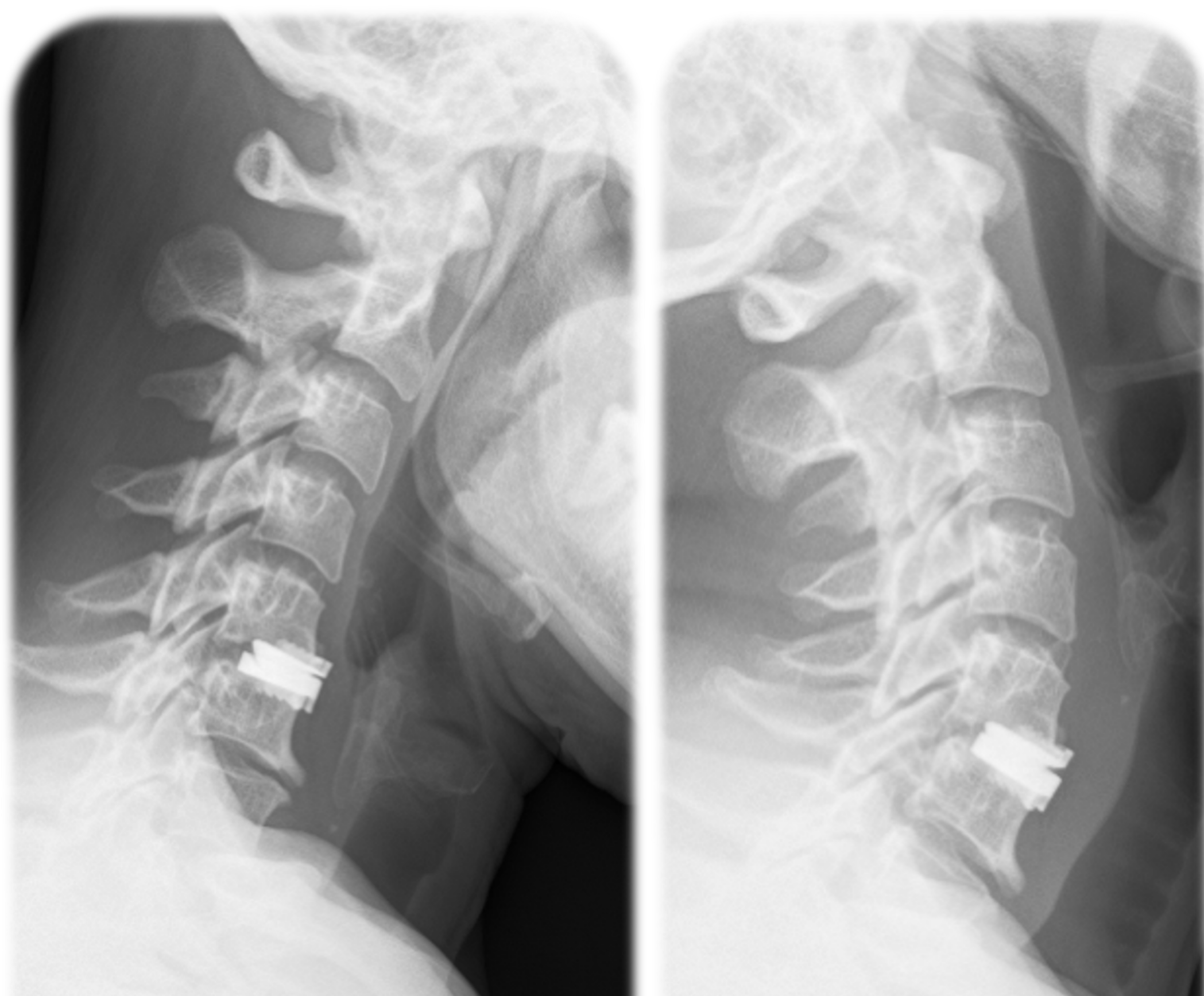


MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un análisis retrospectivo descriptivo de 21 pacientes intervenidos de artroplastia total de disco cervical entre 2006 y 2010. Se analizaron datos demográficos, nivel de la patología, funcionalidad pre- y postintervención (“Neck Disability Index-NDI” y Escala Visual Analógica-EVA) y datos evolutivos (resultados clínicos [criterios de ODOM] y radiológicos, progresión de la patología, complicaciones y necesidad de reintervención).

RESULTADOS

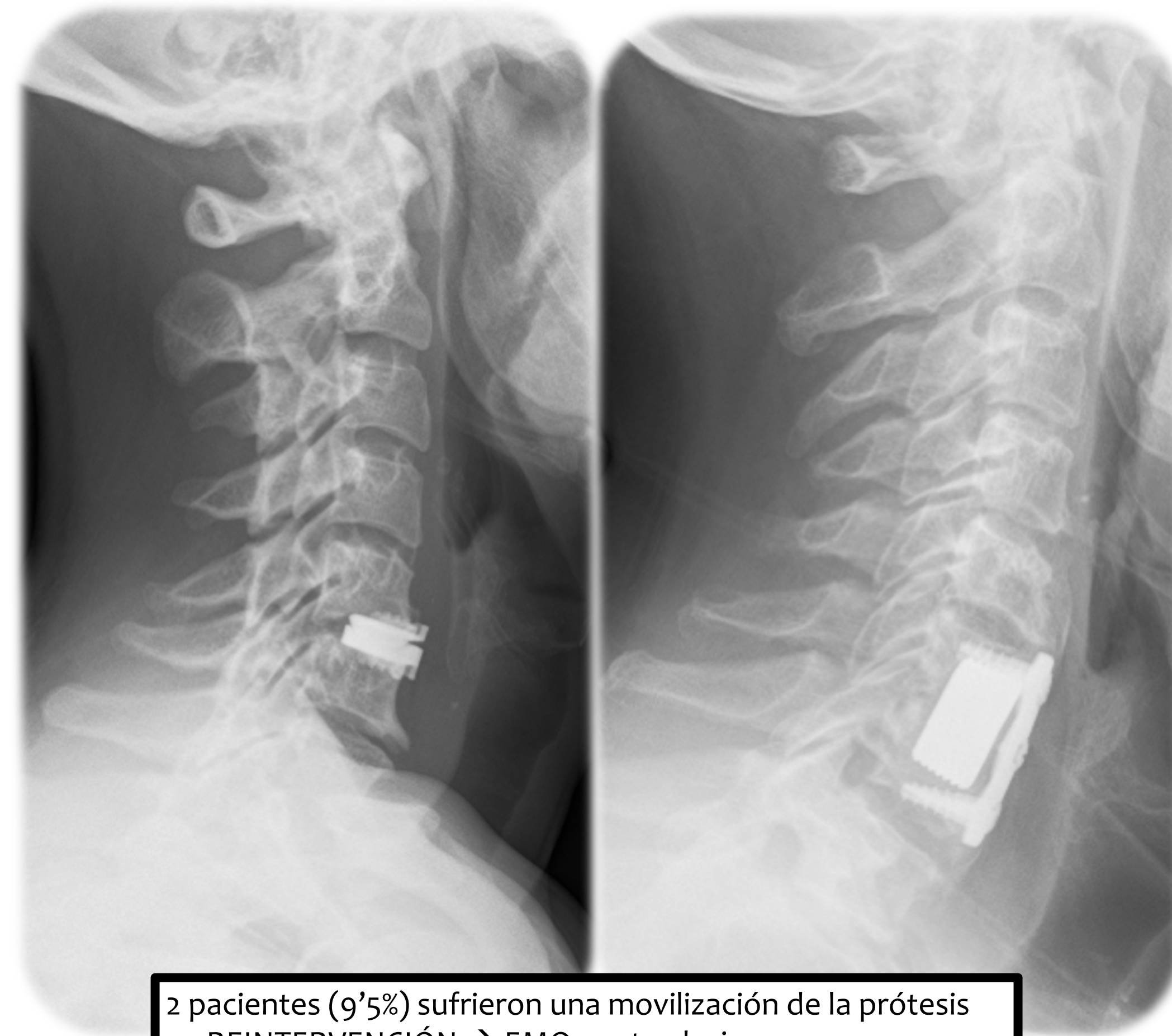
Se intervinieron 12 varones y 9 mujeres. La edad media fue de 46,38 años [rango 33-63;DE-8,13]. El nivel más intervenido fue C5-C6 (13), el resto: C4-C5 (4) y C6-C7 (4). El seguimiento medio fue de 84,09 meses [12-132;37,49]. Preintervención, el NDI medio fue de 63,38 [24-94;16,18] y el dolor medio (EVA) de 8,19 [7-10;0,87]. Tras la cirugía, el NDI medio fue de 29,90 [0-71;18,12] y el dolor medio (EVA) de 3,67 [1-9;2,22]. Los resultados clínicos según los criterios de ODOM fueron excelentes en 13 de los casos, buenos en 2, regulares en 3 y malos en 2. Durante la evolución, 10 pacientes presentaron una discopatía de los segmentos adyacentes, 3 de los cuales precisaron una artrodesis cervical. En 2 de los casos se produjo una movilización del implante que precisó reintervención y realización de una artrodesis.



13 pacientes conservaban movimiento en el nivel de la artroplastia (61'9%)
• Rango de movimiento aceptable (≥ 2 grados de diferencia de flexión a extensión)



10 pacientes presentaron una discopatía adyacente (47%)
• Clasificación de Kellgren y Lawrence \rightarrow Estadío \geq II



2 pacientes (9'5%) sufrieron una movilización de la prótesis
• REINTERVENCIÓN \rightarrow EMO + artrodesis

CONCLUSIONES

A corto plazo, los resultados de la ADC son buenos. Sin embargo, las tasas de movilización del implante, la pérdida de movilidad durante el seguimiento y la falta de eficacia en la prevención de la enfermedad del disco adyacente, hacen que la artrodesis siga siendo el tratamiento de elección de la patología degenerativa cervical.