



Radiología



0 - Utilidad de las técnicas de imagen en la valoración de las complicaciones de la cirugía instrumentada de columna

A. Romeo Tris, A.C. Vela Marín, E. Ruiz de la Cuesta Martín, M.Á. Marín Cárdenas, M.D. Martín Lambas y J.P. Taboada Villca

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Estudio retrospectivo de las complicaciones visualizadas en estudios de TC y RM a pacientes intervenidos de cirugía instrumentada de columna. Valoración de aquellas que requirieron reintervención quirúrgica.

Material y métodos: Entre enero de 2010 y julio de 2015 se realizó cirugía instrumentada de columna a 184 pacientes con edad media 54 años, 113 varones y 71 mujeres. Los motivos de la intervención fueron traumatismo en 61 casos, patología degenerativa y estenosis de canal en 66, discovertebral en 32 y tumoral en 10. Se realizaron pruebas de imagen postquirúrgicas a 132 de ellos (TC y RM a 45, TC a 67 y RM a 20 pacientes).

Resultados: La instrumentación más usada en nuestro centro fueron tornillos y barras (58%), asociados a otro tipo de dispositivos hasta el 76%. Complicaciones radiológicamente constatadas ocurrieron en 72 (39%) pacientes, de los que 36 requirieron reintervención (19,5%). Encontramos malposición de tornillos en 39 pacientes, 11 de ellos con reintervención para su retirada. 11 pacientes con signos radiológicos de pseudoartrosis, se reintervinieron para estabilización de la columna. Ocho pacientes con complicaciones de partes blandas (abscesos, hematomas o fuga de LCR) también fueron intervenidos. De los 52 pacientes que no requirieron pruebas de imagen 5 quedaron con secuelas clínicas. Algún tipo de sintomatología clínica persistió en 33 de los 96 pacientes intervenidos en primera instancia y en 8 de los 36 intervenidos por segunda vez.

Conclusiones: El 19,5% de las intervenciones instrumentadas de columna precisan reintervención. El porcentaje de complicaciones postquirúrgicas es similar al de otras series.