

Discoplastia percutánea con cemento para el tratamiento de enfermedad degenerativa avanzada del disco intervertebral: análisis de una serie de casos

Autores: Gaston Camino-Willhuber¹; Gonzalo Kido²; Mariana Bendersky³; Julio Bassani²; Marcelo Gruenberg²; Matías Petracchi²; Carlos Sola²

1-Policlinica Gipuzkoa, San Sebastián, España

2-Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina

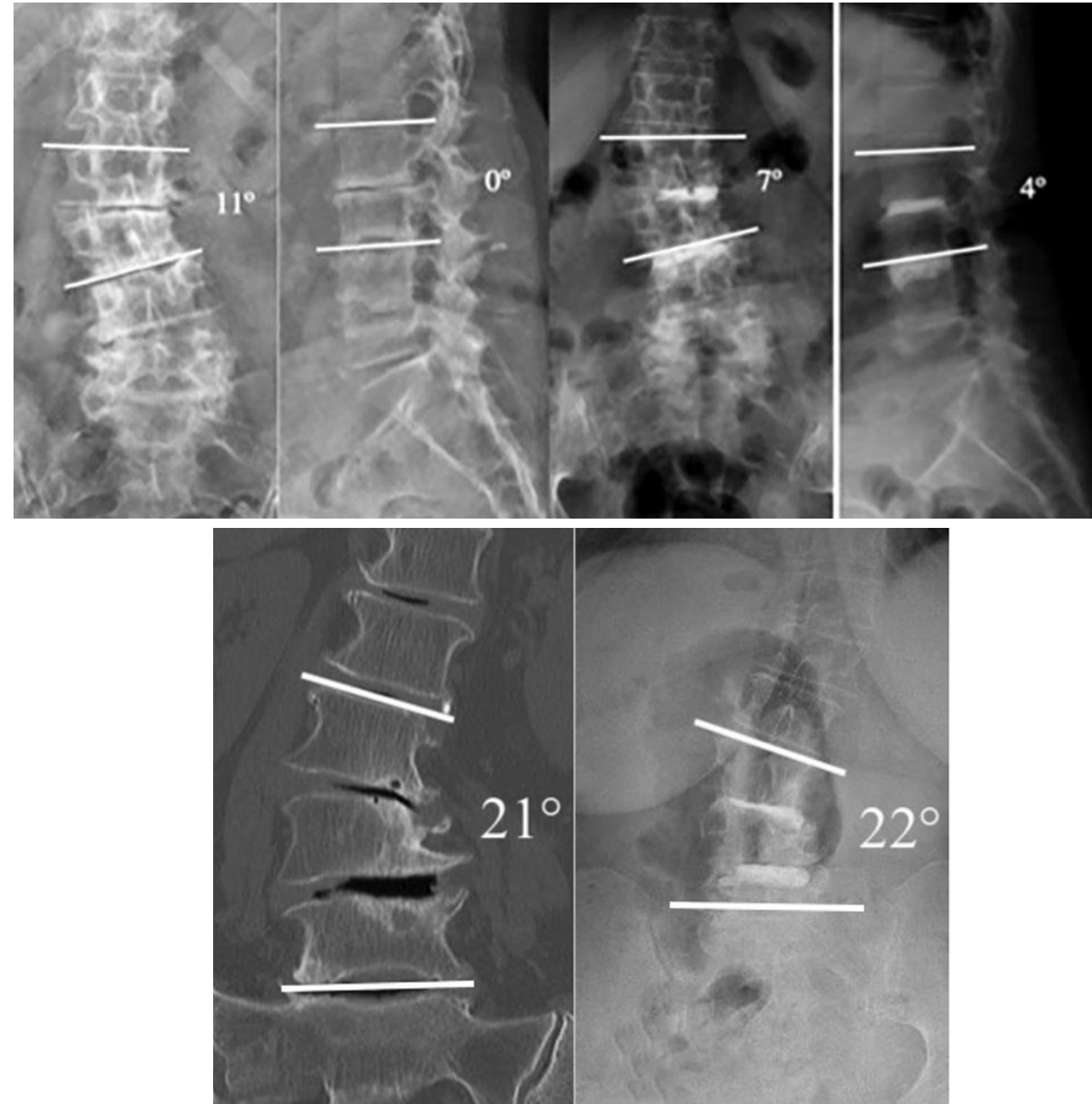
3-Catedra de Anatomía Normal, Universidad de Buenos Aires, Argentina

Introducción y objetivos

- La discoplastia con cemento es una técnica mínimamente invasiva para tratar el dolor lumbar en pacientes adultos mayores con enfermedad degenerativa avanzada del disco
- El procedimiento consiste en mejorar la estabilidad intersomática mediante la inyección de cemento quirúrgico en un disco severamente degenerado con neumodisco
- **Objetivos:** Describir los resultados tras un seguimiento de 3 años en pacientes tratados con discoplastia percutánea con cemento (DPC)

Material y métodos

- Se incluyeron 118 pacientes con enfermedad lumbar avanzada del disco con neumodisco moderado o severo, con/sin escoliosis degenerativa, mayores de 65 años tratados con DPC con un seguimiento de 3 años
- Se analizaron parámetros clínicos (escala visual analógica (EVA) y el Índice de Discapacidad de Oswestry (ODI) y radiológicos (lordosis lumbar y ángulo de Cobb), así como la duración de la estadía hospitalaria y las complicaciones



Resultados

Edad promedio y DS 75.8 $\pm$ 5.7 años

A 3 años de seguimiento promedio se observaron:

Resultados clínicos

- Reducción significativa del dolor (EVA: preoperatorio 7.9 $\pm$ 1.90; postoperatorio 4.5 $\pm$ 2.21) ($p < 0.05$)
- Mejoría en el ODI (preoperatorio 64 $\pm$ 7.42; postoperatorio 36.6 $\pm$ 15.40) ($p < 0.05$)

Resultados radiológicos

- Corrección parcial de los parámetros radiológicos (aumento promedio de 5° $\pm$ 4 en la lordosis lumbar y mejoría del ángulo de Cobb)
- Tiempo quirúrgico promedio fue de 31 minutos, y la duración promedio de la estadía hospitalaria fue de 1.2 días.
- Un 8% de los pacientes presentaron complicaciones relacionadas al procedimiento

Conclusión

- La discoplastia percutánea con cemento se asoció a una disminución significativa del dolor lumbar y mejoría de los parámetros funcionales y radiológicos con una tasa relativamente baja de complicaciones
- Si bien actualmente una técnica controversial y poco conocida, **podría ser una opción** efectiva de tratamiento en casos seleccionados de **dolor lumbar** debido a **enfermedad degenerativa avanzada** lumbar con **neumodisco** y como una alternativa a la cirugía de fusión