

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- La técnica de cementación vertebral percutánea conocida como vertebroplastia consiste en la aumentación del cuerpo vertebral (**figura 1**) mediante la utilización de cemento de alta viscosidad, de tipo polimetilmetacrilato (**figura 2**). Existen múltiples indicaciones (fracturas, lesiones óseas primarias o secundarias, enfermedad de Kummel, etc), siendo el objetivo común de esta técnica el alivio del dolor, la movilización precoz y la prevención de incapacidad funcional. No obstante, la incidencia de complicaciones es todavía incierta.
- El objetivo de nuestro estudio es analizar los resultados clínicos y radiológicos de las vertebroplastias percutáneas realizadas con radiofrecuencia pulsada desde el año 2014 en nuestro centro.



Fig. 1



Fig. 2

MATERIAL Y MÉTODOS

Analizamos datos de una serie de 25 pacientes tratados en nuestro centro durante los últimos 4 años mediante vertebroplastia percutánea bajo radiofrecuencia pulsada (**figura 3 a 6**) ya sea por fracturas (60%), hemangiomas (36%) o metástasis (4%). Se realizan tanto mediciones objetivas mediante radiografías pre y post-quirúrgicas, como subjetivas con escalas sobre dolor-funcionalidad.

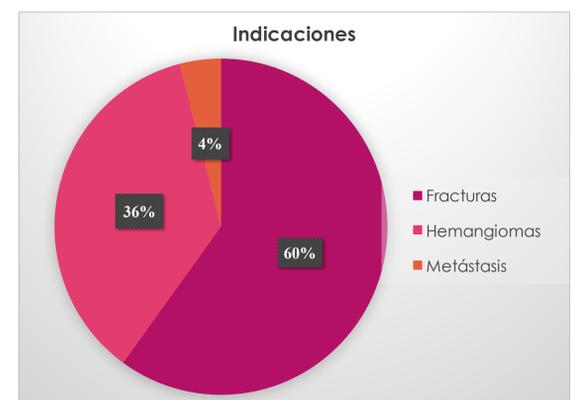


Fig. 3



Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6

RESULTADOS

La mayoría de los pacientes (65%) se presentaron satisfechos con la intervención, presentando una limitación funcional moderada en la escala de incapacidad por dolor lumbar de Oswestry, una puntuación media de 4 en la EVA y de 9 en la escala de Roland Morris. No se hallaron diferencias significativas según la etiología que motivó la cementación. Por otro lado, la incidencia de complicaciones (fuga de cemento (**figura 7**), fractura vertebral adyacente o alteración del perfil sagital) fue desdeñable.



Fig. 7

CONCLUSIONES

La cementación vertebral percutánea es una opción terapéutica ante múltiples patologías, siendo una técnica sencilla de realizar y de bajo coste en relación a otras. Dados los avances actuales presenta además pocas complicaciones, siempre que la indicación sea adecuada. Aún no disponemos de datos objetivos para comparar los resultados de vertebroplastia percutánea bajo radiofrecuencia pulsada respecto a cementación clásica.