

Trapote Cubillas, AR, Betegón Nicolas, JC, Matilla Basoa, E, Gallego Díez, L, Martín Gaitero, M, Fernández González, M,
Complejo Asistencial Universitario de León

INTRODUCCIÓN

La colocación de dispositivos intersomáticos mediante abordaje posterior (PLIF), transforaminal (TLIF), anterior (ALIF) o lateral (XLIF) es un procedimiento cada vez más empleado en el tratamiento de la patología discal degenerativa y deformidades de columna.

Dentro de las complicaciones se han descrito lesiones del saco dural, neuropraxia, migración del implante, pseudoartrosis, lesiones vasculares o infecciones. La migración posterior del dispositivo intersomático ocurre entorno al 8% de los casos y puede ocasionar dolor lumbar mecánico, dolor radicular por compresión o síntomas deficitarios. De forma habitual requiere revisión quirúrgica.

Los factores de riesgo son dependientes del tipo de técnica empleada, siendo el abordaje posterior el que mayores tasas de migración presenta, además de las características del paciente (alineación, niveles a fusionar, altura discal, etc...), y la elección correcta del tamaño del dispositivo, evitando la infradimensión del mismo.

OBJETIVO

Presentar un caso clínico de migración de un dispositivo intersomático colocado mediante abordaje posterior.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 49 años intervenida quirúrgicamente en 2017 de una escoliosis del adulto, realizándose una corrección posterior mediante artrodesis posterolateral (PLT) T11-L5, TLIF L3-L5 monoportal izquierda y osteotomías de Smith Pettersen L1-L3. La paciente presentó buena evolución en el postoperatorio precoz. Nueve meses después de la cirugía la paciente refirió un importante empeoramiento clínico, con dolor lumbar y dolor referido a miembro inferior izquierdo con hipoestesias en muslo y Lassègue lumbar. En la radiografía se objetivó una posible movilización de la caja intersomática L4-L5 izquierda. Se solicitó tomografía computarizada (TC) que confirmó la protrusión posterior de la caja intersomática L4-L5 izquierda con un dudoso halo en el tornillo L5.



Figura 1. Radiografías simples anteroposterior y lateral.

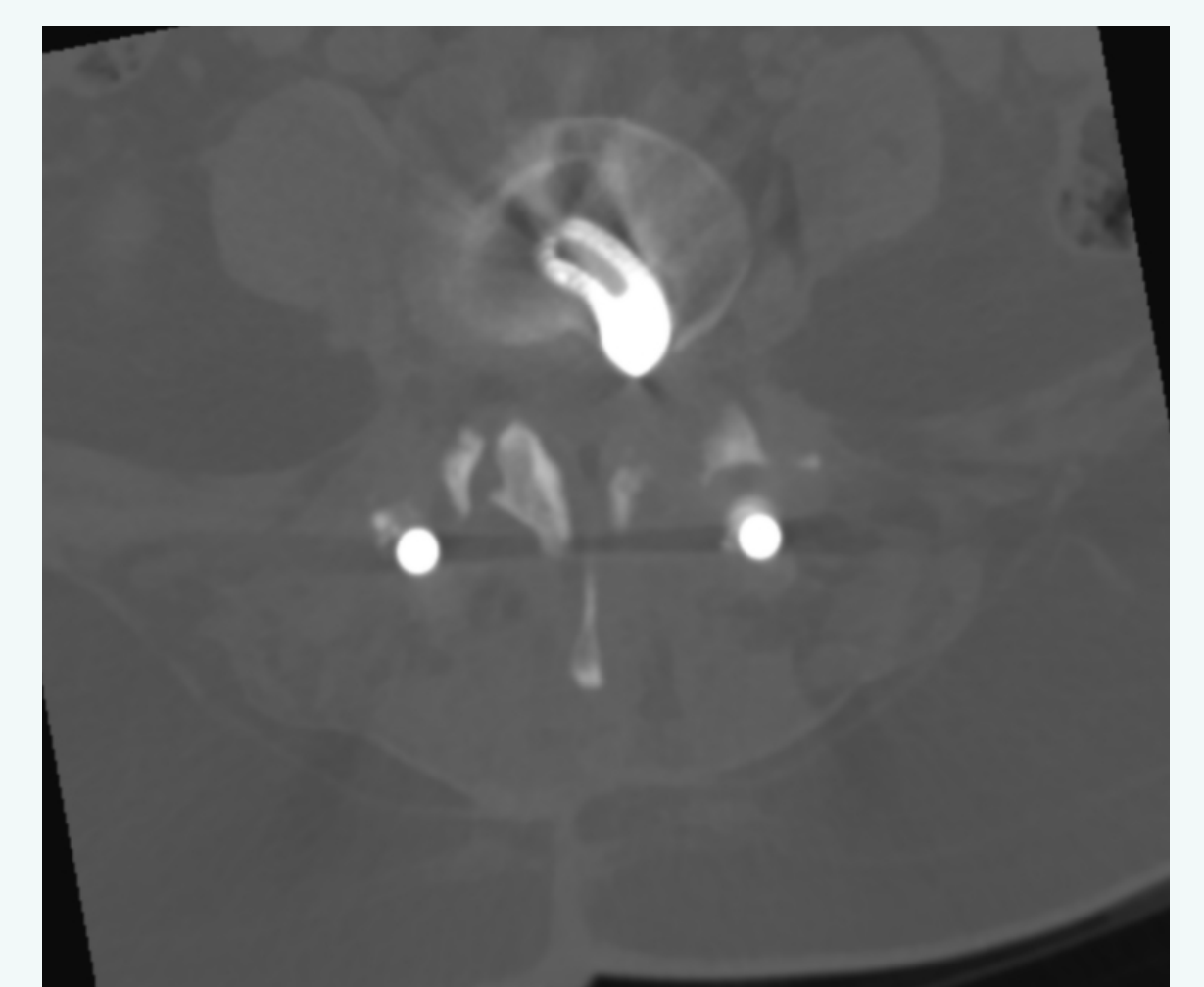


Figura 2. TC lumbar.

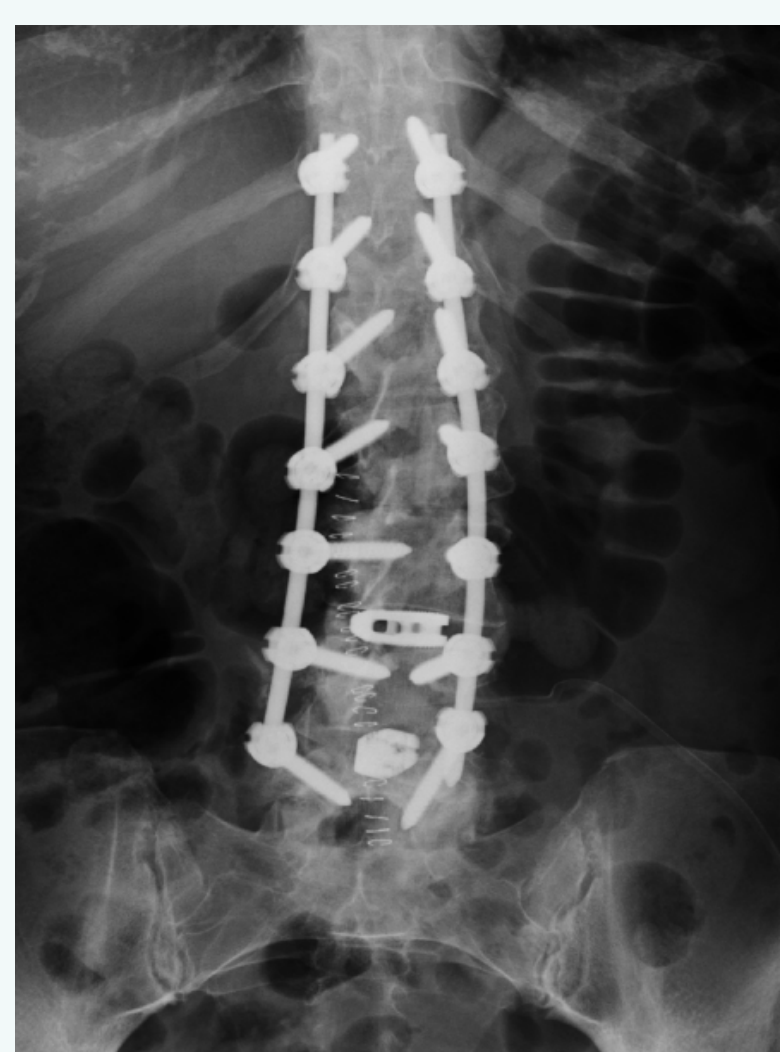


Figura 3. Radiografías simples anteroposterior y lateral postquirúrgicas.

RESULTADOS

Se realizó intervención quirúrgica consistente en retirada de la caja intersomática L4-L5 izquierda por vía PLIF, recolocándose nueva caja oblicua monoportal izquierda de mayor tamaño. La paciente presentó buen control radiográfico y una evolución clínica satisfactoria.

CONCLUSIONES

- La migración posterior de los dispositivos intersomáticos tras una artrodesis lumbar posterior es una complicación infrecuente que puede generar estrechamiento del canal medular y de los forámenes, con compresión de las estructuras nerviosas.
- La presencia de esta complicación viene principalmente determinada por el tipo de abordaje y una correcta elección del tamaño del dispositivo.