

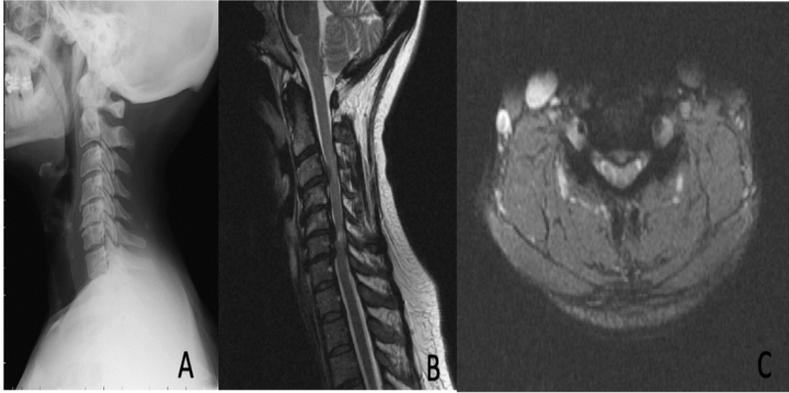
# CIRUGÍA HÍBRIDA CERVICAL DE NIVELES NO CONTIGUOS EN PATOLOGÍA DEGENERATIVA MULTINIVEL: RESULTADOS CLÍNICOS Y RADIOLÓGICOS

## INTRODUCCIÓN

Actualmente la cirugía de la Discopatía Cervical Degenerativa Multinivel (DDC-M) permite realizar técnicas híbridas con diferentes combinaciones de artrodesis y artroplastia, **hasta ahora solo descritas para niveles contiguos**.

## CASO CLÍNICO

Presentamos dos pacientes con DDC-M y afectación simultánea mielopática y radicular cervical en **segmentos no contiguos**



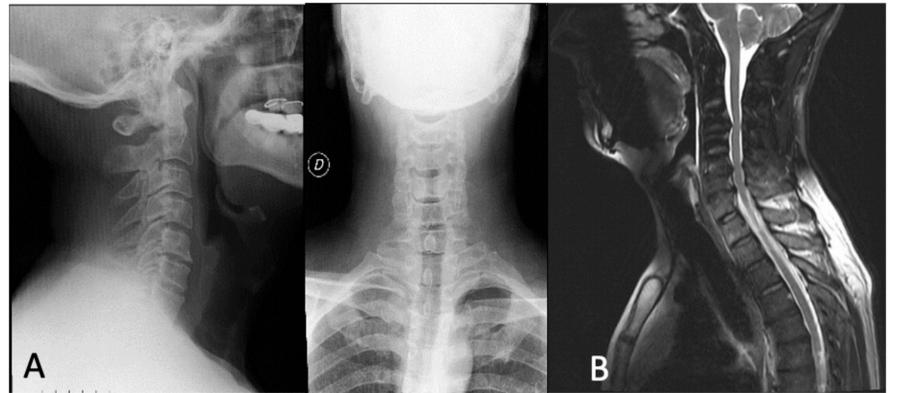
### PACIENTE 1

#### Radiología:

Espondiloartrosis. Cambios degenerativos en nivel C5-C6 (A)

#### RMN:

Hernia compresiva C3-C4 foraminal derecha y hernia central C5-C6 con signos de mielopatía (B,C)



### PACIENTE 2

#### Radiología:

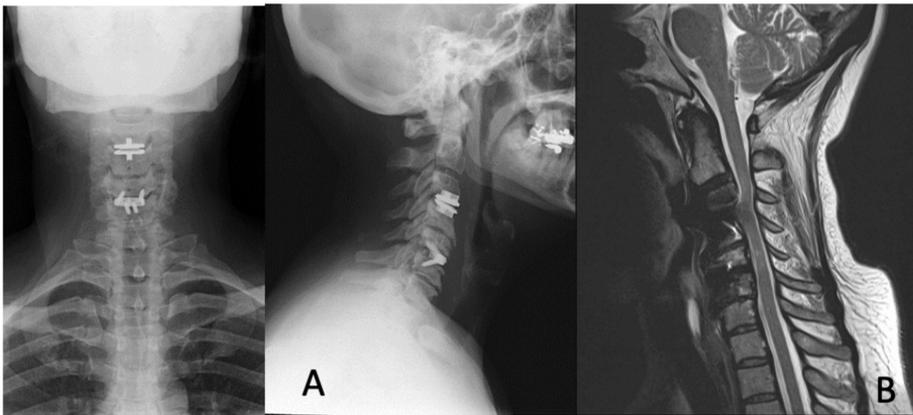
Espondiloartrosis. Cambios degenerativos en nivel C5-C6 (A)

#### RMN:

Hernia compresiva foraminal izquierda C3-C4 y hernias centrales C5-C6 y C6-C7 con signos de mielopatía (B)

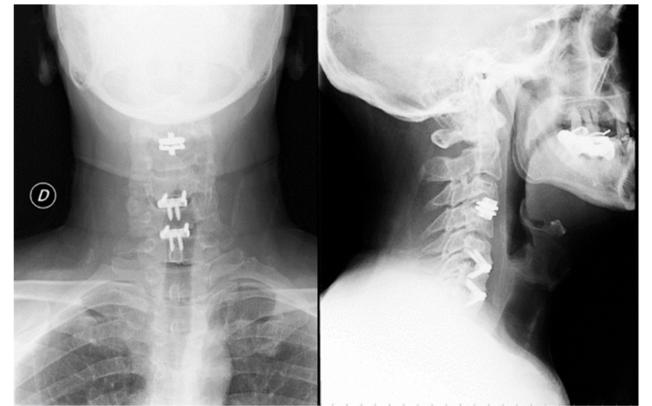
## INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

En ambos pacientes se realizó cirugía híbrida multinivel por vía anterior: discectomía, descompresión y artrodesis en los niveles degenerativos que presentaron mielopatía, junto a descompresión, discectomía y artroplastia en los niveles no artróticos con hernia discal. **En ambos casos quedó un nivel sano interpuesto.**



### PACIENTE 1

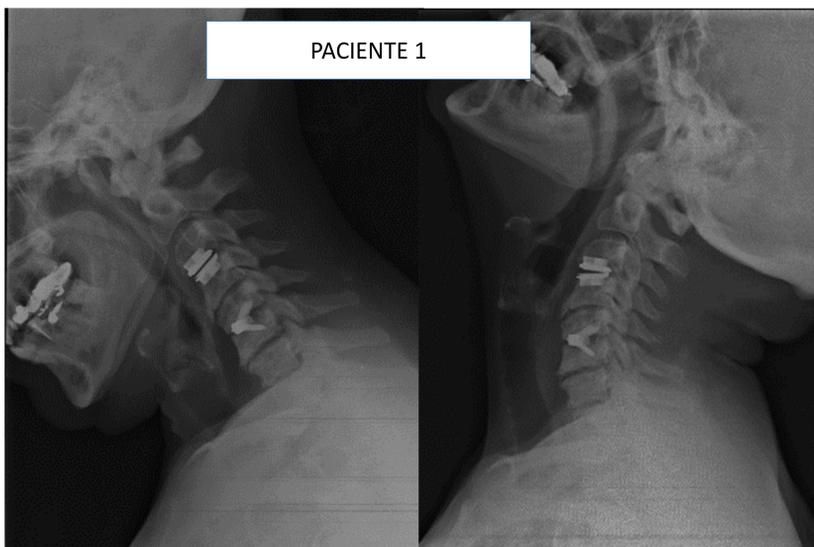
A, radiografía AP y lateral de seguimiento postoperatorio con normoposición de los implantes. B, RMN cervical con correcta descompresión y mejoría de imagen mielopática C5-C6



### PACIENTE 2

Radiografías postoperatorias con correcta normoposición de los implantes

## RESULTADOS



### PACIENTE 1



### PACIENTE 2

Tras 6 años de seguimiento en ambos casos la **mejoría clínica ha sido significativa**, mantienen un balance articular cervical completo e indoloro con ausencia de clínica radicular y mielopática. Radiológicamente se aprecia una excelente movilidad incluso en los segmentos intervenidos mediante artroplastia y con **ausencia de fenómenos degenerativos en los niveles interpuestos**. Ambos presentan un adecuada artrodesis de los segmentos fusionados.

## CONCLUSIONES

Con éstos resultados la cirugía híbrida multinivel con un segmento interpuesto creemos que es una **buena alternativa**, no descrita hasta ahora en la literatura, para tratar **casos similares muy seleccionados**.

