

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



Reguero González, C; Vicario Espinosa, C; Reoyo Segura, M; Sánchez Román, E; Nombela Fernandez, A; Quesada García, B

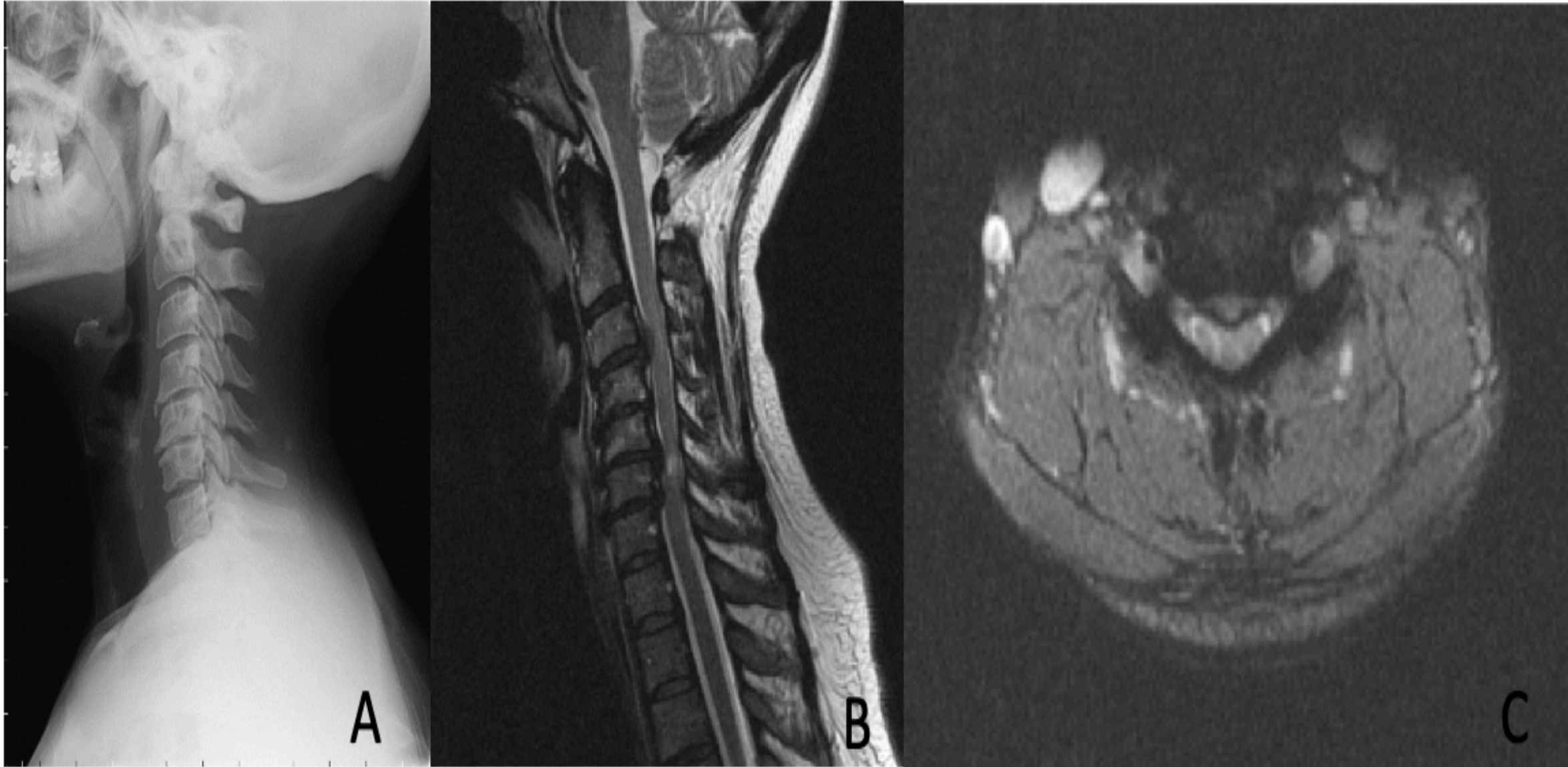


## INTRODUCCIÓN

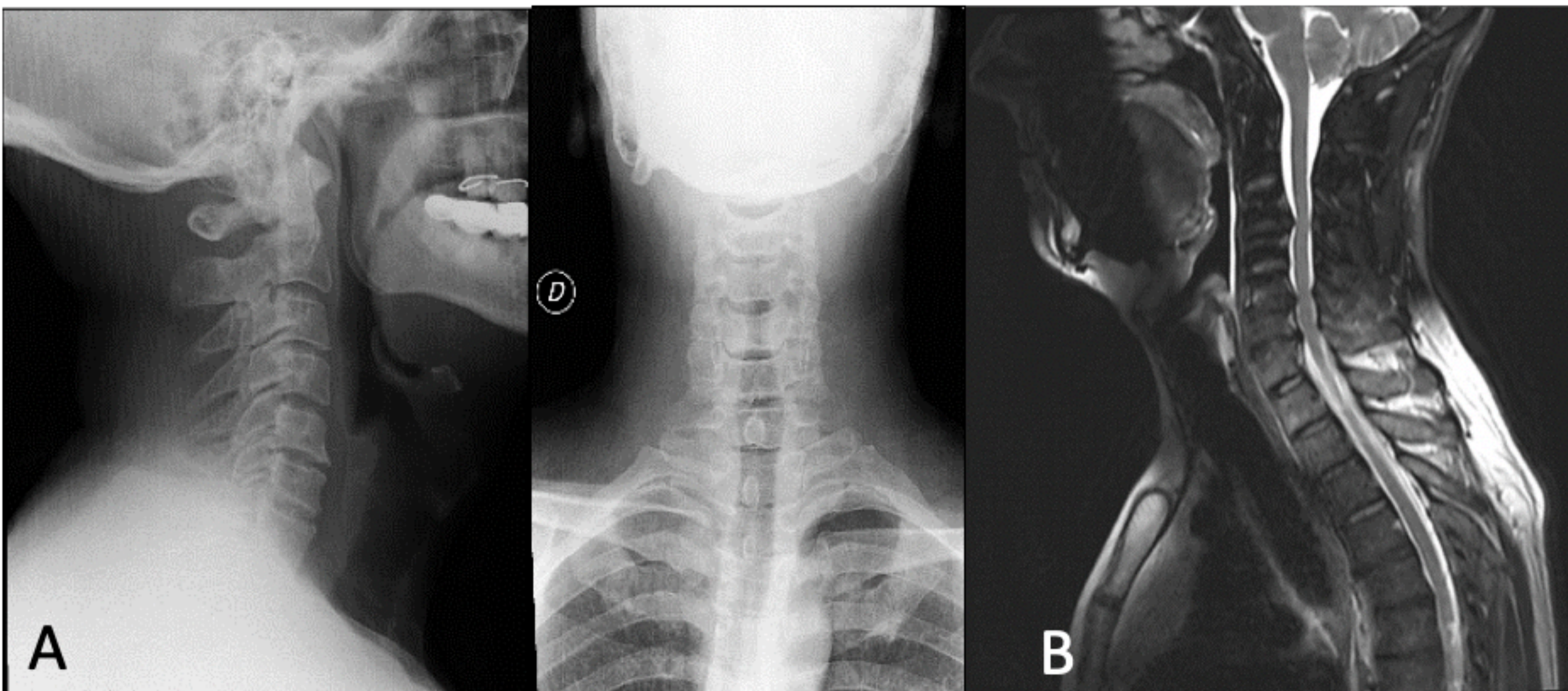
Actualmente la cirugía de la Discopatía Cervical Degenerativa Multinivel (DDC-M) permite realizar técnicas híbridas con diferentes combinaciones de artrodesis y artroplastia, **hasta ahora solo descritas para niveles contiguos**.

## CASO CLÍNICO

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



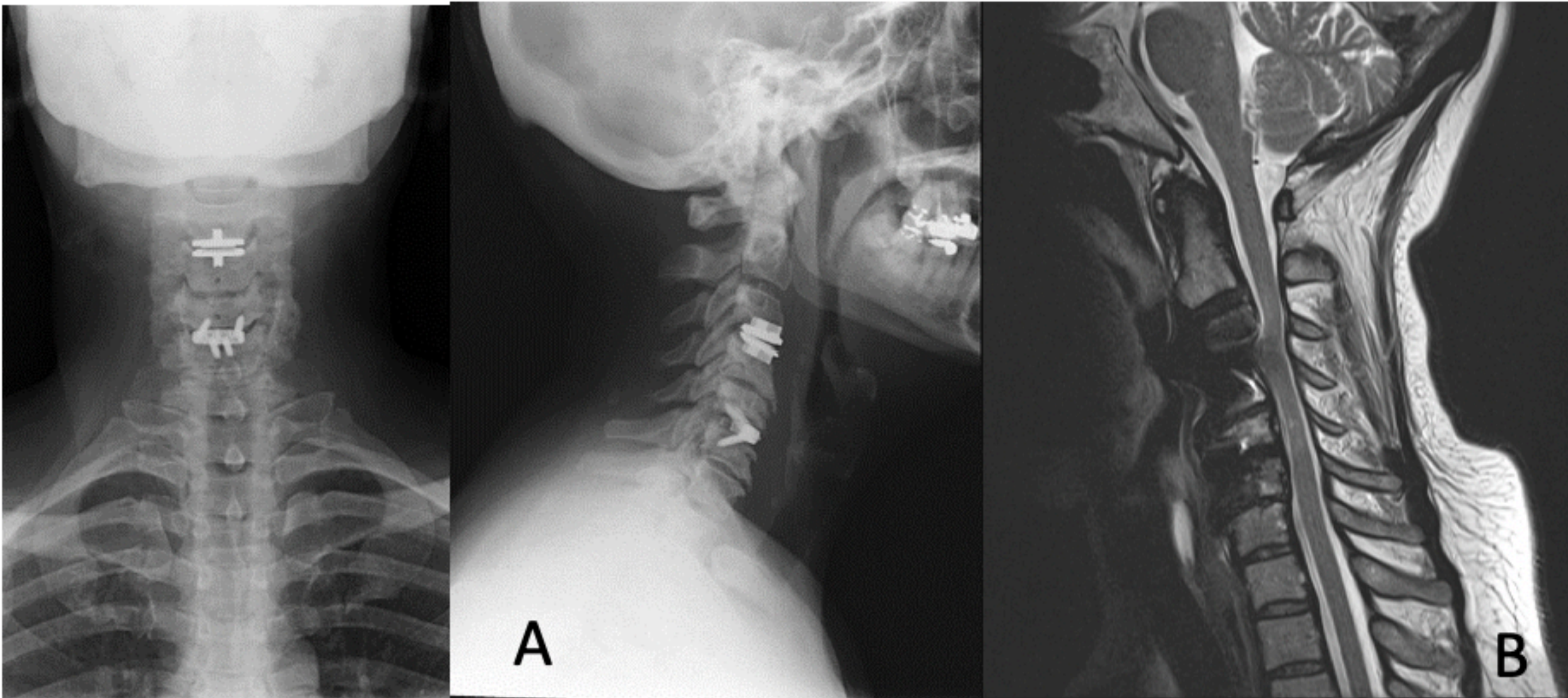
**PACIENTE 1**  
**Radiología:** Espondiloartrosis. Cambios degenerativos en nivel C5-C6 (A)  
**RMN:** Hernia compresiva C3-C4 foraminal derecha y hernia central C5-C6 con signos de mielopatía (B,C)



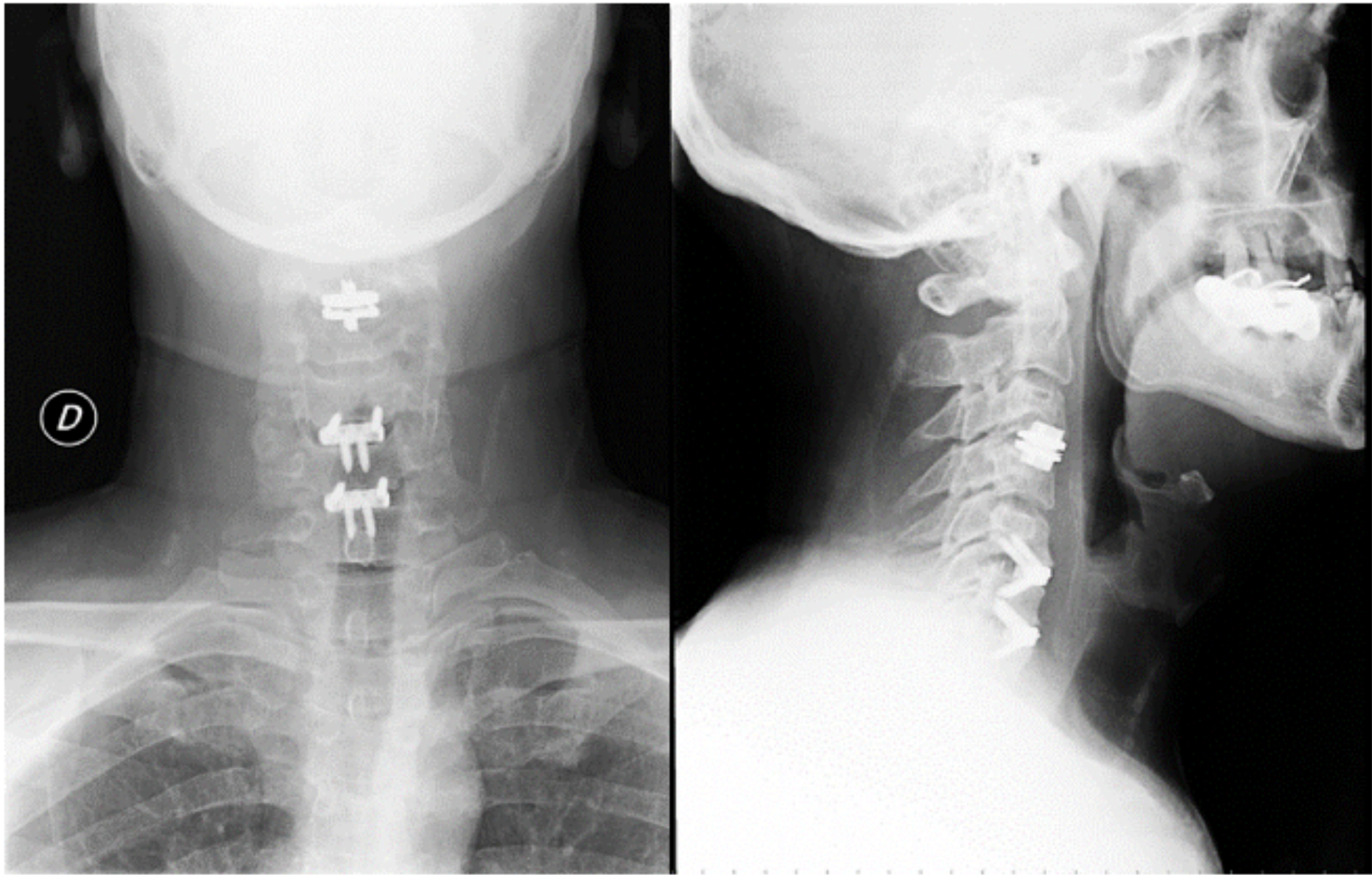
**PACIENTE 2**  
**Radiología:** Espondiloartrosis. Cambios degenerativos en nivel C5-C6 (A)  
**RMN:** Hernia compresiva foraminal izquierda C3-C4 y hernias centrales C5-C6 y C6-C7 con signos de mielopatía (B)

## 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 artrósicos con hernia discal. **En ambos casos quedó un nivel sano interpuesto.**

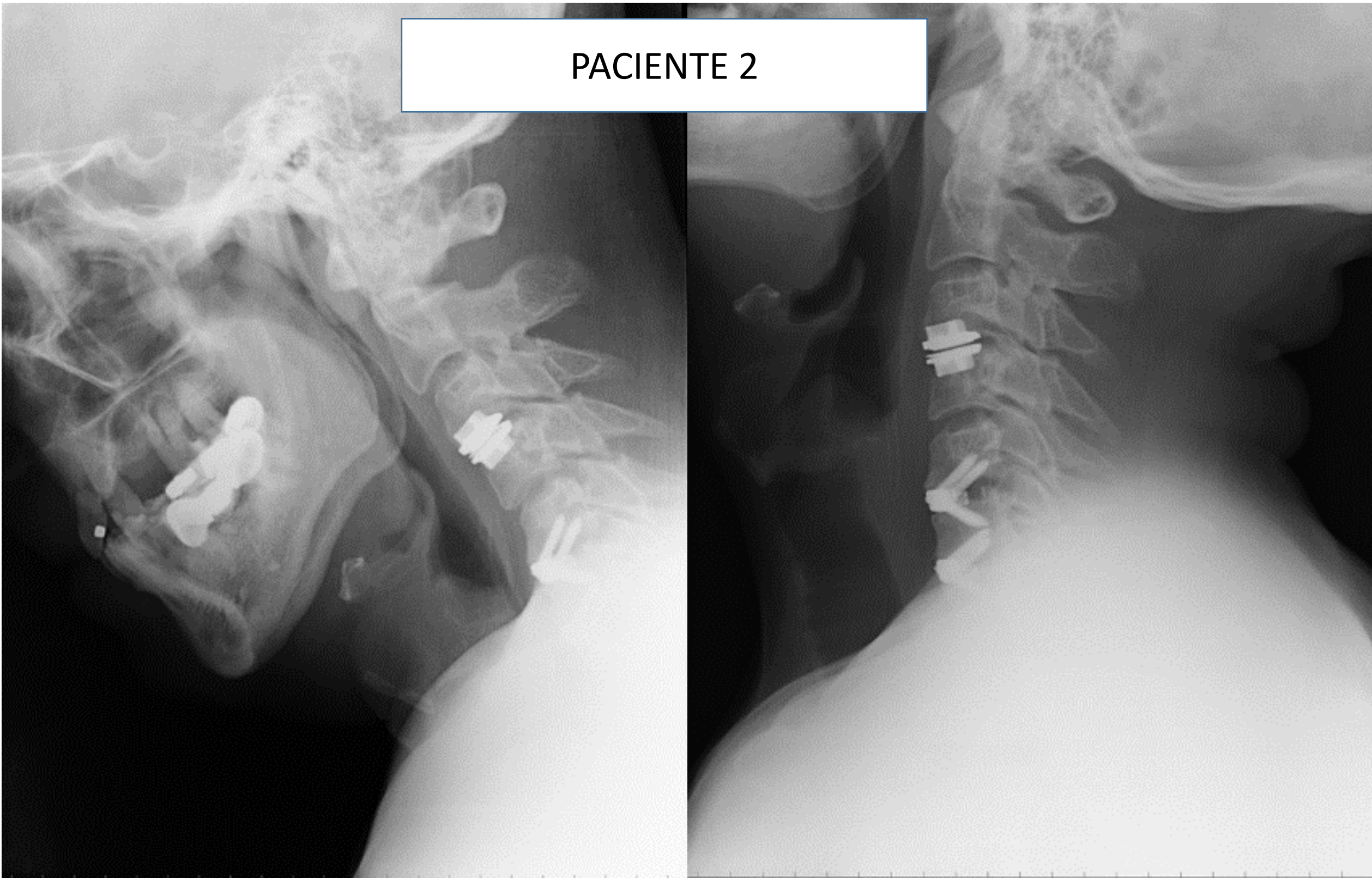
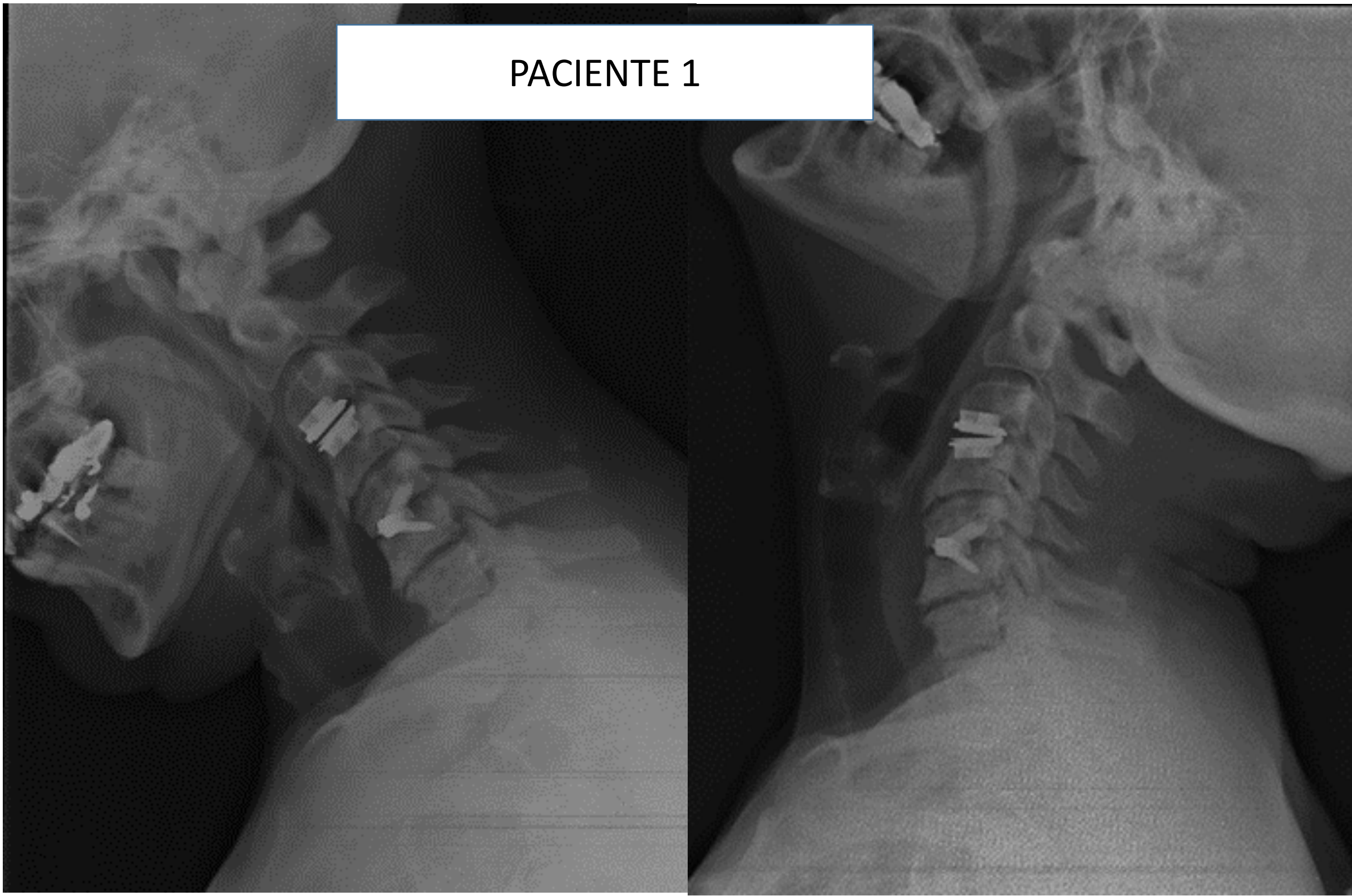


**PACIENTE 1**  
A, radiografía AP y lateral de seguimiento post-operatorio con normoposición de los implantes. B, RMN cervical con correcta descompresión y mejoría de imagen mielopática C5-C6



**PACIENTE 2**  
Radiografías postoperatorias con correcta normoposición de los implantes

## RESULTADOS



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**.

Giuseppe M. V. Barbagallo, Roberto Assietti, Leonardo Corbino, Giuseppe Ollindo, Pietro V. Foti, Vittorio Russo, Vincenzo Albanese. Early results and review of the literature of a novel hybrid surgical technique combining cervical arthrodesis and discarthroplasty for treating multilevel degenerative disc disease: opposite or complementary techniques?. Eur Spine J (2009) 18 (Suppl 1):S29–S39

Zhiwei Jia, Zhongjun Mo, Fan Ding, Qing He, Yubo Fan, Dike Ruan. Hybrid surgery for multilevel cervical degenerative disc diseases: a systematic review of biomechanical and clinical evidence. Eur Spine J (2014) 23:1619–1632