

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

Eficacia y seguridad de la técnica XLIF en cirugía de columna: Meta-análisis de 1409 pacientes

INTRODUCCIÓN

El XLIF es una técnica en cirugía de columna que utiliza un abordaje lateral, evitando el riesgo de lesiones vasculares y de peritoneo del abordaje anterior, así como evitando lesionar la musculatura o las facetas de los abordajes más posteriores. La mayoría de los estudios suelen ser series de casos con resultados variables respecto a la mejoría exacta sobre del dolor y calidad de vida, así como la incidencia de complicaciones asociadas.

OBJETIVOS

El objetivo de este estudio fue cuantificar la mejoría clínico-radiológica exacta y la frecuencia de complicaciones de la técnica XLIF en cirugía de columna, aportando la mayor evidencia científica a través de un meta-análisis.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un meta-análisis a través de PubMed, Embase, Scopus y la Cochrane Collaboration Library. Se incluyeron estudios centrados en pacientes tratados quirúrgicamente con XLIF. Los resultados fueron puntuaciones clínicas (EVA y ODI), resultados radiológicos (tasa de fusión, altura del disco, lordosis lumbar y lordosis segmentaria) y eventos adversos. Se incluyeron estudios de cohortes y series de casos. Los resultados fueron valorados a los 12 meses. Los datos se extrajeron de los informes publicados y se combinaron mediante Review Manager 5.4 y WebPlotDigitizer 13.1.4. La calidad de los estudios incluidos fue evaluada mediante los criterios MINORS.

RESULTADOS

Se incluyeron 19 estudios con un total de 1409 pacientes en el meta-análisis. La EVA de dolor de piernas y la EVA de dolor de espalda mejoraron significativamente a los 12 meses (DME 1,94; IC95%: 1,55-2,33) (DME 3,38; IC95%: 2,81-3,95). El ODI mostró una mejoría significativa (DM 33,35; IC95%: 31,46-35,25) a los 12 meses. La tasa de fusión a los 12 meses osciló entre el 85,0% y el 93,3%. La altura del disco aumentó significativamente (DME -2,45; IC95%: -2,74 a -2,16). La lordosis lumbar y la lordosis segmentaria se corrigieron significativamente al final del seguimiento (DME -2,44; IC95%: -3,45 a -1,43) y (DME -2,55; IC95%: -3,61 a -1,48). Las complicaciones más frecuentes fueron la lesión nerviosa transitoria (1,9%) y el fracaso del

22 CONGRESO NEURORAQUIS

8-10 MARZO 2023

Jaén

Organiza:

NEURORAQUIS
SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE CIRUGÍA VERTEBRAL Y MEDULAR

implante (1,7%). Las complicaciones graves más frecuentes fueron la lesión de la raíz nerviosa (0,9%) y la fractura vertebral (0,6%).

CONCLUSIONES

Este es el primer meta-análisis sobre el uso específico de XLIF en cirugía de columna. Este estudio demuestra que la técnica XLIF en cirugía de columna asocia buenos resultados clínicos y radiológicos, con una baja tasa de complicaciones.