

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### TÍTULO

TRATAMIENTO DE LA MIELOPATÍA CERVICAL MEDIANTE ABORDAJE POSTERIOR: LAMINOPLASTIA VERSUS LAMINECTOMÍA CON ARTRODESIS.

### INTRODUCCIÓN

La degeneración de la columna cervical conlleva en elevadas ocasiones el desarrollo de mielopatía cervical. Los abordajes quirúrgicos de la mielopatía se realizan por vía posterior. Se distinguen 2 técnicas diferentes: laminoplastia o laminectomía con artrodesis. La evidencia científica actual no determina de manera precisa cual es la técnica de elección.

### OBJETIVOS

Es estudiar la evolución clínico-radiológica y la presencia de complicaciones en una cohorte de 40 pacientes diagnosticados de mielopatía cervical intervenidos mediante abordaje posterior, con el objetivo de determinar diferencias de cara a la elección de la técnica quirúrgica en casos de mielopatía cervical.

### METODOLOGÍA

Se analiza una serie retrospectiva de 40 pacientes de edades comprendidas entre 50 y 85 años intervenidos mediante abordaje posterior entre los años 2010 y 2020, de los cuales 24 fueron tratados con laminoplastia y 16 mediante laminectomía con artrodesis con tornillos transpediculares. Se analizan la evolución clínica (escala de Nurick) y radiológica (ángulo de Cobb), así como la presencia de complicaciones a los 12 y 24 meses tras el procedimiento.

### RESULTADOS

Desde el punto de vista clínico y radiológico, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos. Desde el punto de vista de las complicaciones, 2 pacientes del grupo de laminoplastia requirieron intervención quirúrgica a los 2 años, por persistencia de la clínica y malposición de miniplaca respectivamente, practicándose laminectomía con artrodesis de rescate.

### CONCLUSIONES

Los resultados clínicos y radiológicos con las dos técnicas quirúrgicas no mostraron diferencias significativas a los 12 y 24 meses. Sin embargo, se observaron mayor número de complicaciones en el grupo intervenido mediante Laminoplastia, requiriendo re-intervención mediante Laminectomía y artrodesis. Se requieren estudios prospectivos, añadiendo nuevos parámetros en el seguimiento, para poder determinar cuál es el tratamiento de elección de la mielopatía cervical.