

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### TÍTULO

---

Experiencia en nuestro centro de la técnica de fusión intersomática lumbar anterior (ALIF) Stand-alone para patología L5-S1.

### INTRODUCCIÓN

---

La fusión anterior lumbar (ALIF) stand-alone ofrece la posibilidad de restablecer el balance sagital así como de conseguir altos porcentajes de fusión, a pesar de la difusión de la técnica existen pocos estudios que valoren la mejoría clínica del dolor lumbar así como la capacidad funcional a largo plazo. Presentamos una serie de 45 pacientes intervenidos mediante abordaje de miniinvasión con técnica ALIF stand-alone L5-S1 desde 2016 en nuestro centro. Todos ellos fueron evaluados mediante las Roland Morris Questionnaire (RMQ) y EVA, así mismo se registró las complicaciones ocurridas.

### OBJETIVOS

---

Valorar los resultados clínicos a nivel de mejoría de dolor lumbar, mejoría de dolor radicular y mejoría de capacidad funcional, porcentajes de fusión y complicaciones de los pacientes tratados mediante ALIF stand-alone con caja anclada L5-S1.

### METODOLOGÍA

---

Se utilizó una cohorte prospectiva de pacientes intervenidos mediante abordaje retroperitoneal mini Alif L5-S1 desde 2016 con seguimiento mínimo de 1 año. Se realizó una valoración descriptiva de parámetros clínicos como mejoría de dolor según escala EVA y mejoría de capacidad funcional mediante escala Roland Morris Questionnaire (RMQ), así como valoración radiológica de fusión con TAC postoperatorio a 12 meses. Se intervino a pacientes con Listesis grado I, Discopatía lumbar, Sx Poslaminectomía. Se excluyeron de esta cohorte los pacientes que además tenían hernia discal lumbar extraída o migrada.

### RESULTADOS

---

Se analizaron 45 pacientes con una mediana de edad de 49 años de los cuales 28 eran mujeres y 17 hombres. La media de seguimiento fue de 29 meses. El porcentaje de fusión fue del 91%. La media de EVA prequirúrgica fue

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

de 7 ptos , con una mejoría al año a un EVA de 2 puntos que corresponde a un dolor leve. Dolor radicular disminuyo una media de 4 puntos. El RMQ prequirurgico bajo una media de 11 puntos al año de la cirugía .

No existió diferencia estadísticamente significativa entre el tamaño de la caja y la mejoría del dolor. Dentro de las complicaciones el 4% presento subsidencia. 1 paciente presentó eyaculación retrograda.

### CONCLUSIONES

---

La Técnica Mini- Alif stand- alone L5-S1 consigue un porcentaje de fusión muy alto, con una mejoría significativa del dolor y la funcionalidad del paciente, con mínimas complicaciones . Siendo una alternativa eficaz y segura en pacientes seleccionados.