

INSTRUMENTACIÓN SUPLEMENTARIA POR DEFORMIDAD LUMBOSACRA ESTRUCTURADA EN ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA DEL ADULTO: KICKSTAND ROD

VE. Garijo Ruiz, C. Igualada Blázquez, T. Quevedo Narciso, MdC. Solans López, LA. Esparragoza Cabrera.

El desbalance coronal es mal tolerado debido a los escasos mecanismos compensatorios, condicionando el desarrollo de oblicuidad pélvica, pinzamiento costopélvico y alteraciones de la marcha.

En escoliosis con curvas dorsolumbares o lumbares mayores, la existencia de deformidad lumbosacra estructurada puede condicionar que, pese a corregir la curva principal, la relación espinopélvica continúe alterada, ocasionando un desequilibrio coronal.

Entre los recursos disponibles para corregir deformidades coronales, recientemente se ha descrito la técnica kickstand rod, con buenos resultados pese a las limitadas publicaciones.

Objetivos

Presentar una opción de manejo de deformidades coronales en escoliosis idiopática del adulto, complementaria a la instrumentación primaria, mediante la técnica kickstand rod.

Material y Métodos

Presentamos dos casos de escoliosis idiopática del adulto con desbalance coronal en los que implementamos la técnica de kickstand rod.

En ambos casos, la deformidad coronal consistía en una curva lumbar de convexidad izquierda (54° y 53° de ángulo de Cobb respectivamente) con curva compensadora dorsal y contracurva fraccional lumbosacra estructurada. El perfil sagital era, en el primero, un Roussouly falso tipo I por hiperlordosis lumbar baja adquirida (IP-LL -10°) y en el segundo, un Roussouly tipo II (IP-LL 6°).

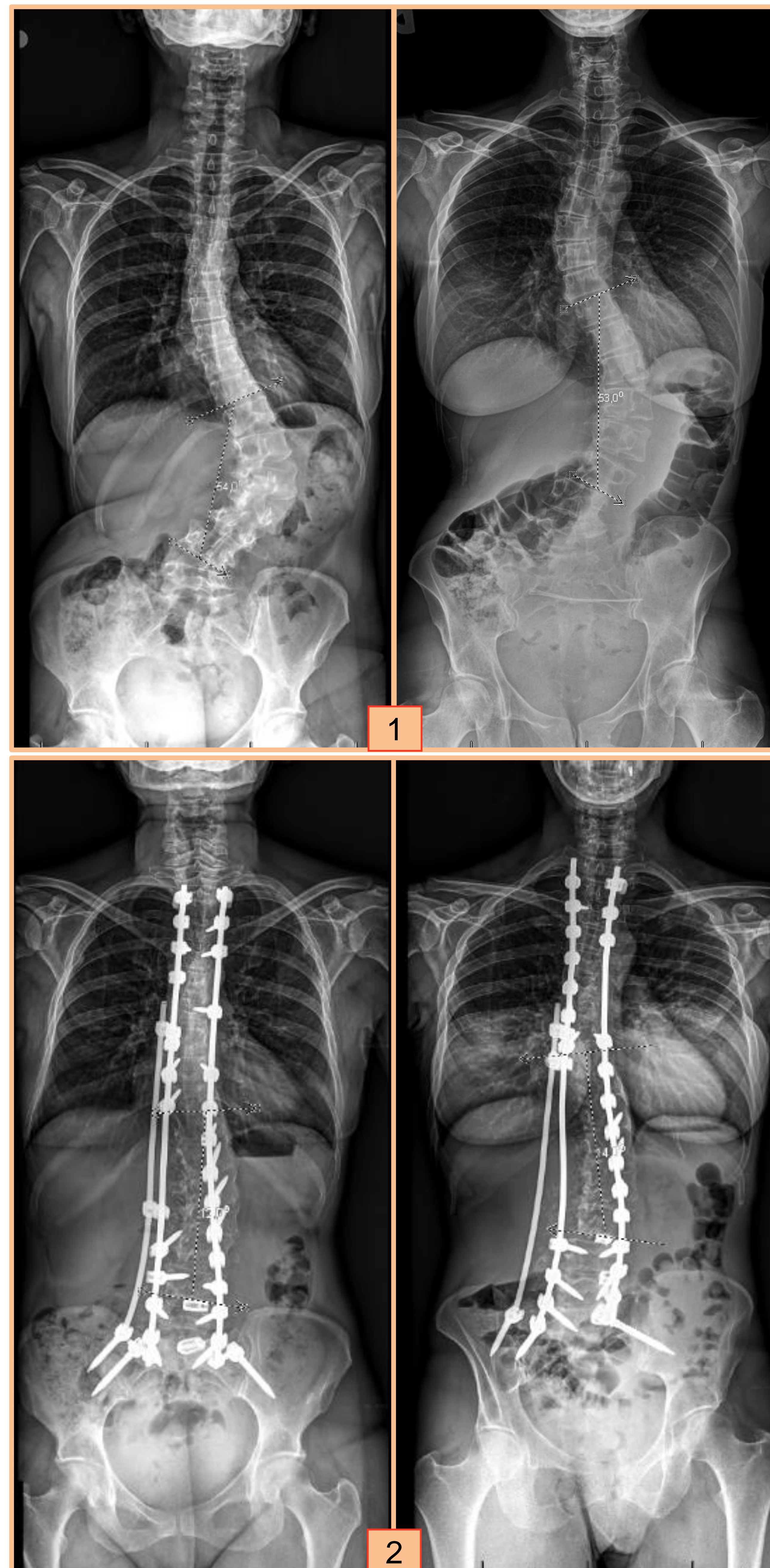
Mediante el mismo abordaje posterior de la instrumentación primaria, que en ambos casos consistió en fijación T3-S2 con corrección desde la convexidad, añadimos una barra accesoria dispuesta en la concavidad de la curva principal, anclada distalmente a un tercer tornillo iliaco y proximalmente, craneal a la vértebra límite superior de la curva principal, a la instrumentación primaria mediante conectores laterales barra-barra, sobre la cual ejerceremos distracción. Adicionalmente, incorporamos cajas intersomáticas por vía transforaminal en los niveles lumbares inferiores, dispuestas asimétricamente en el lado opuesto a la barra adicional, para corregir la curva fraccional lumbosacra.

Resultados

El control radiográfico postoperatorio muestra la corrección tridimensional de la deformidad, consiguiéndose tanto la rectificación de las curvas, disminuyendo el ángulo de Cobb a valores de 12° y 14° respectivamente, como el reequilibrado espinopélvico en el plano coronal.

Conclusiones

La técnica kickstand rod constituye una herramienta segura y efectiva para la corrección de deformidades coronales asociadas a curvas fraccionales lumbosacras en escoliosis idiopática del adulto, permitiendo el reequilibrado espinopélvico en el plano coronal.



1. Estado inicial.
2. Estado postoperatorio