



AFASTADORES INTERESPINHOSOS – RESULTADOS E INDICAÇÕES CIRÚRGICAS

Morais N¹, Moreira da Costa JA¹

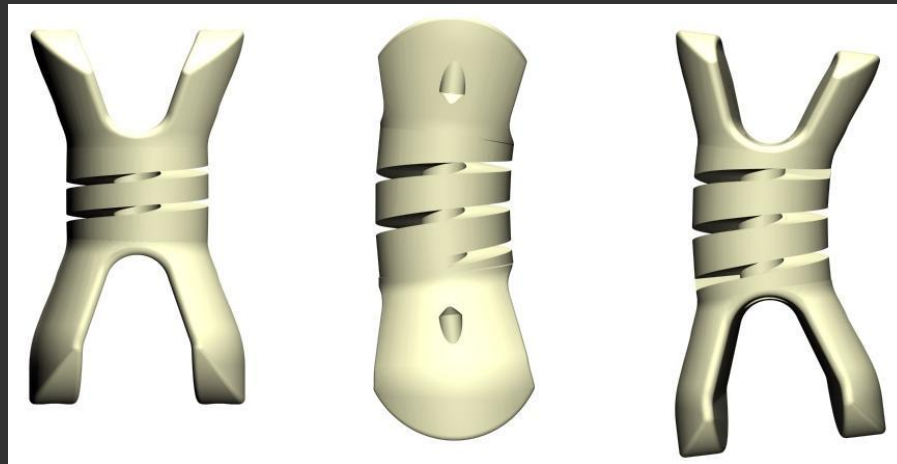
¹Clínica Neurológica e da Coluna Vertebral, Braga

INTRODUÇÃO

- Anos 40
- Afastadores interespinhosos
percutâneos, MIS, aberta
PEEK, titâneo, silicone

INTRODUÇÃO

- Viking[®] é um afastador interespinhoso dinâmico desenhado para poder absorver choques e providenciar estabilização dinâmica
- PEEK



Compressão
2.5 mm

Flexão/Extensão
20°

Inclinação lateral
20°

INTRODUÇÃO

- Efeitos biomecânicos:

aliviar articulações facetárias

restaurar altura foraminal

estabilidade (especial/ em extensão)

permitir movimento

INTRODUÇÃO - evidência

- Diminui pressão discal
Zucherman et al. Spine. 2003; 28:26-32
- Estudo randomizado X-Stop vs tratamento conservador estenose. Superior aos 2 anos
Zucherman et al. Spine. 2005; 30: 1351-8
- Resultados mantidos aos 4 anos
Kondrashov DG et al. J Spinal Disord Tech. 2006; 19: 323-27

INTRODUÇÃO - indicações

- Estenose com claudicação neurogênica
Evidência aceitável
- Instabilidade – espondilolistesis degenerativa
Evidência biomecânica
- Instabilidade major - espondilolistesis lítica
Não

MATERIAL E MÉTODOS

- Objectivo:
 - segurança
 - eficácia
 - validação novas indicações
- Estudo retrospectivo
- Novembro 2007 a Dezembro 2009 (Clínica Neurológica e da Coluna Vertebral)
- 71 afastadores (64 pacientes)
 - 46 afastadores (43 pacientes)

MATERIAL E MÉTODOS

- Os resultados foram registados com os seguintes scores:

modified Oswestry low back pain disability questionnaire e a escala visual analógica, nos seguintes intervalos: pré-operatório, 6 semanas, 3, 6, 9, 12 ou 24 meses

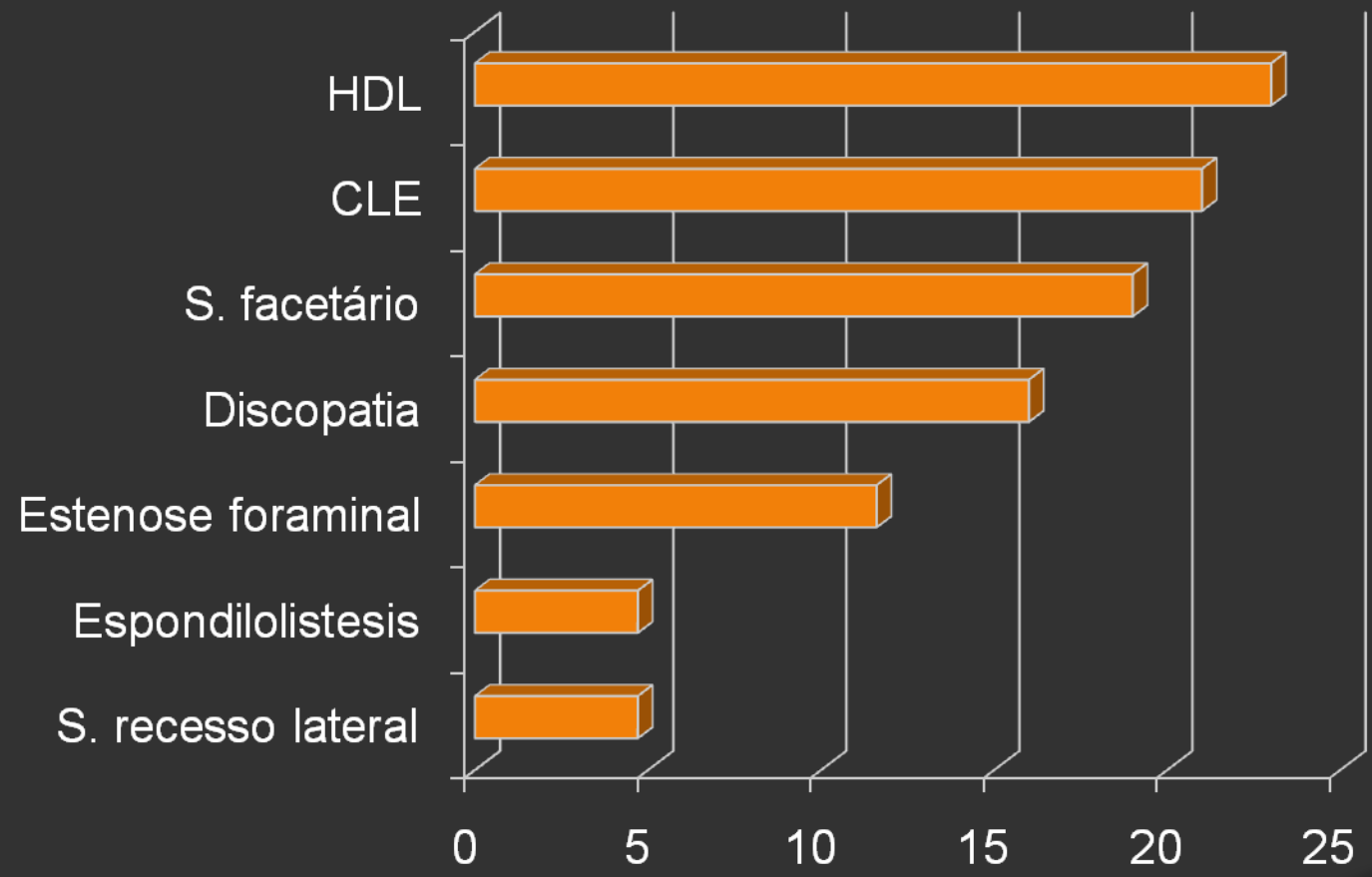
complicações intra-operatória ou pós-operatória foram registadas

retoma da actividade profissional

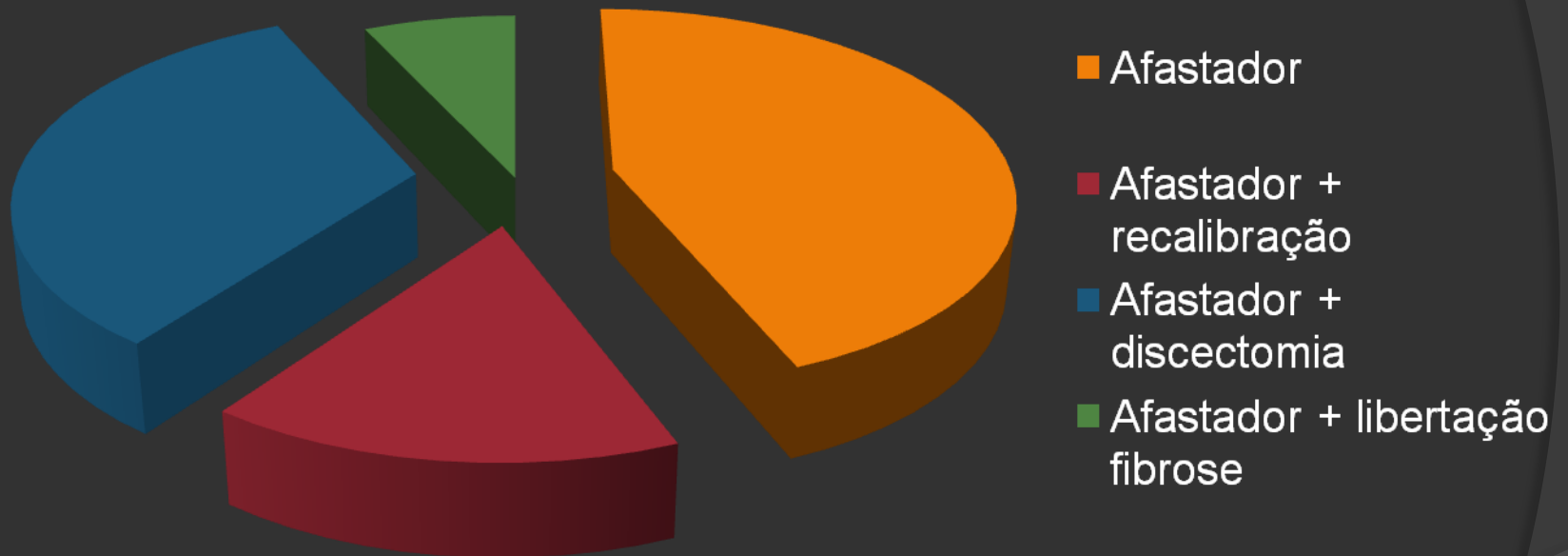
RESULTADOS

- 46 afastadores interespinhosos (Viking®)
- 43 pacientes, 23 ♀ e 20 ♂
- Idade média: 47 anos (13-69)
- 40 afastadores 1 nível, 3 em 2 níveis (46 Viking®)
 - L3-L4: 5
 - L4-L5: 36
 - L5-S1: 5
- Ausência de complicações intra-operatória ou pós-operatória
- Tempo cirúrgico médio: 67 minutos (25-103 minutos)
- Alta 1-3 dias após cirurgia
- *Follow-up* médio 10.7 meses (3-24 meses)
- Nenhum doente foi reoperado

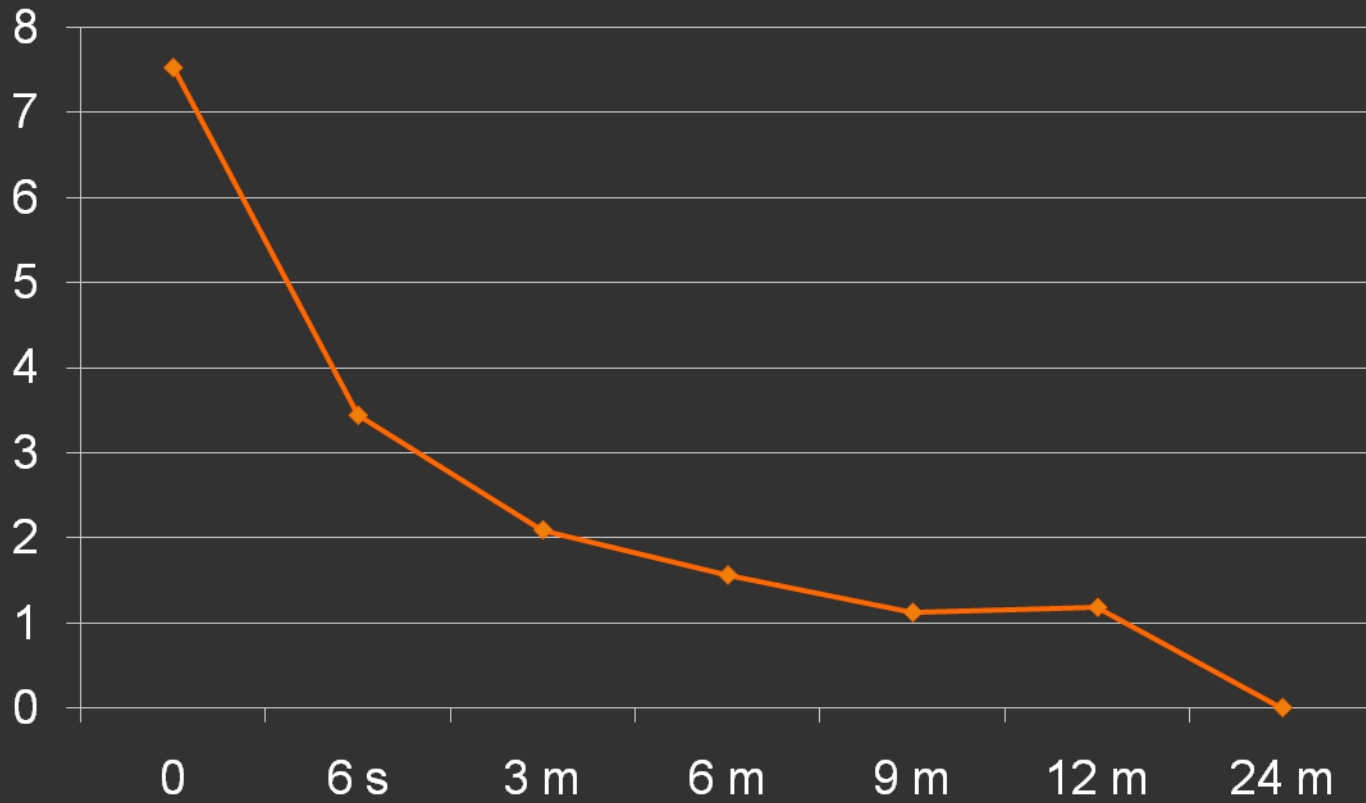
Indicação Cirúrgica



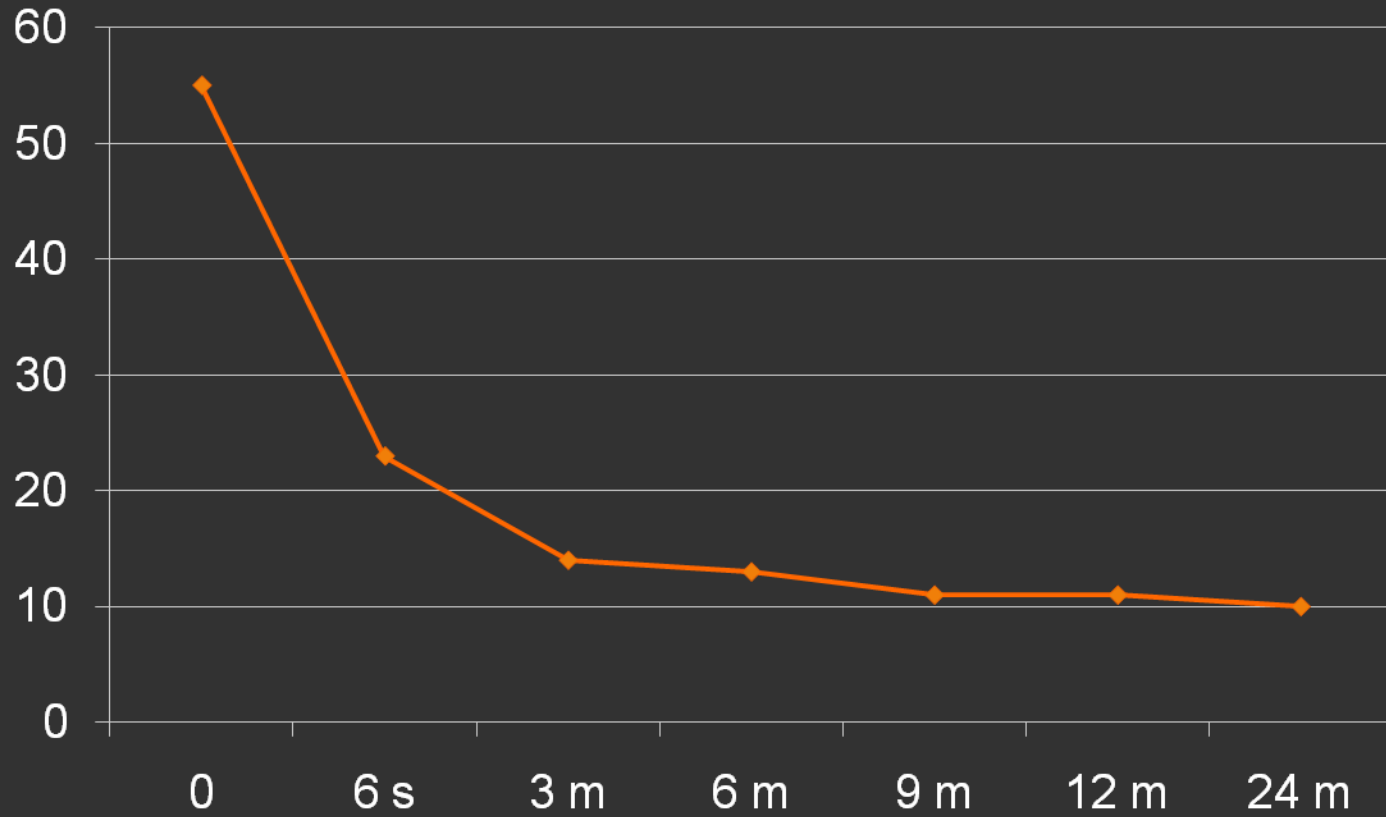
Procedimento Cirúrgico



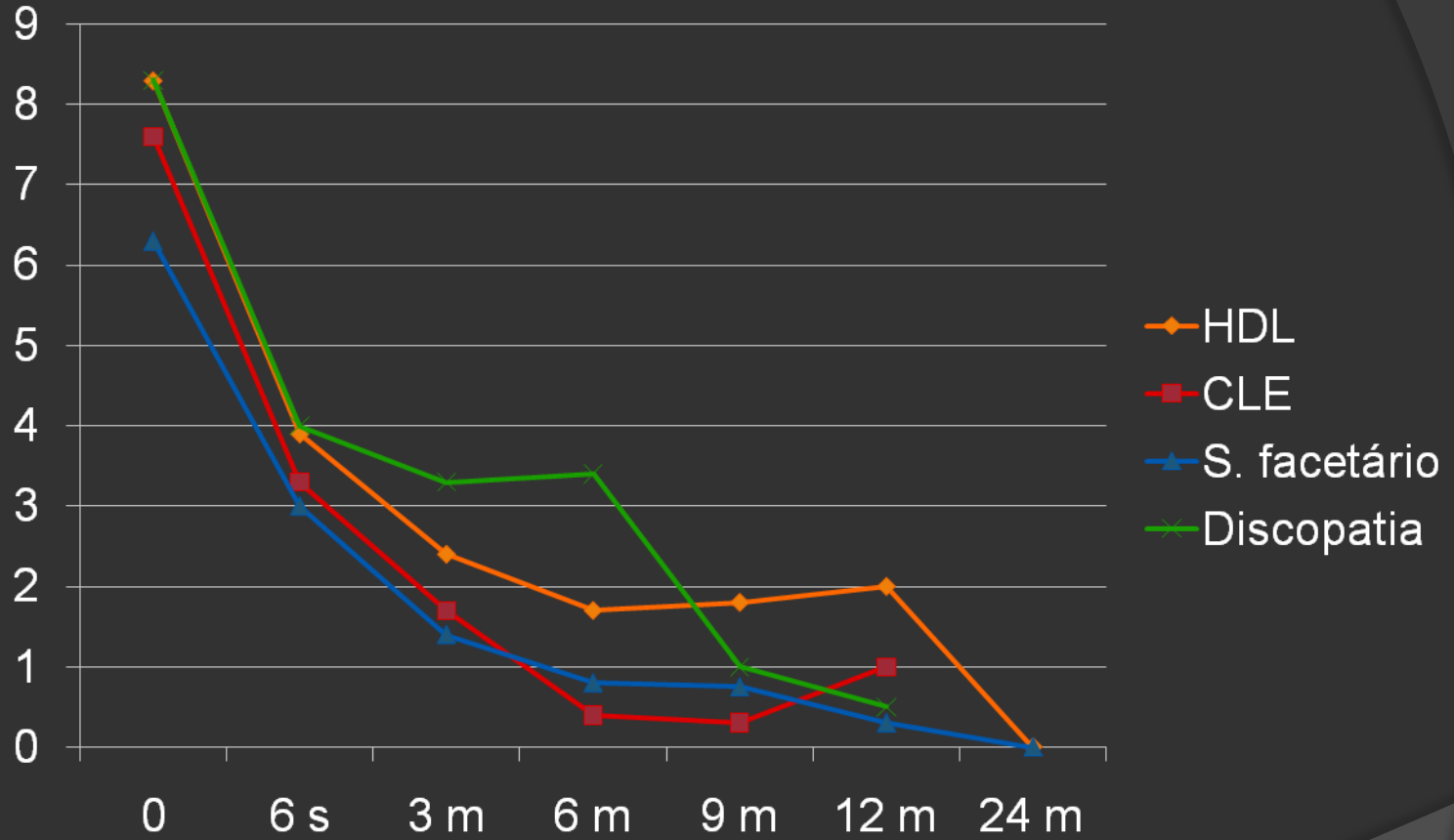
Escala Visual Analógica



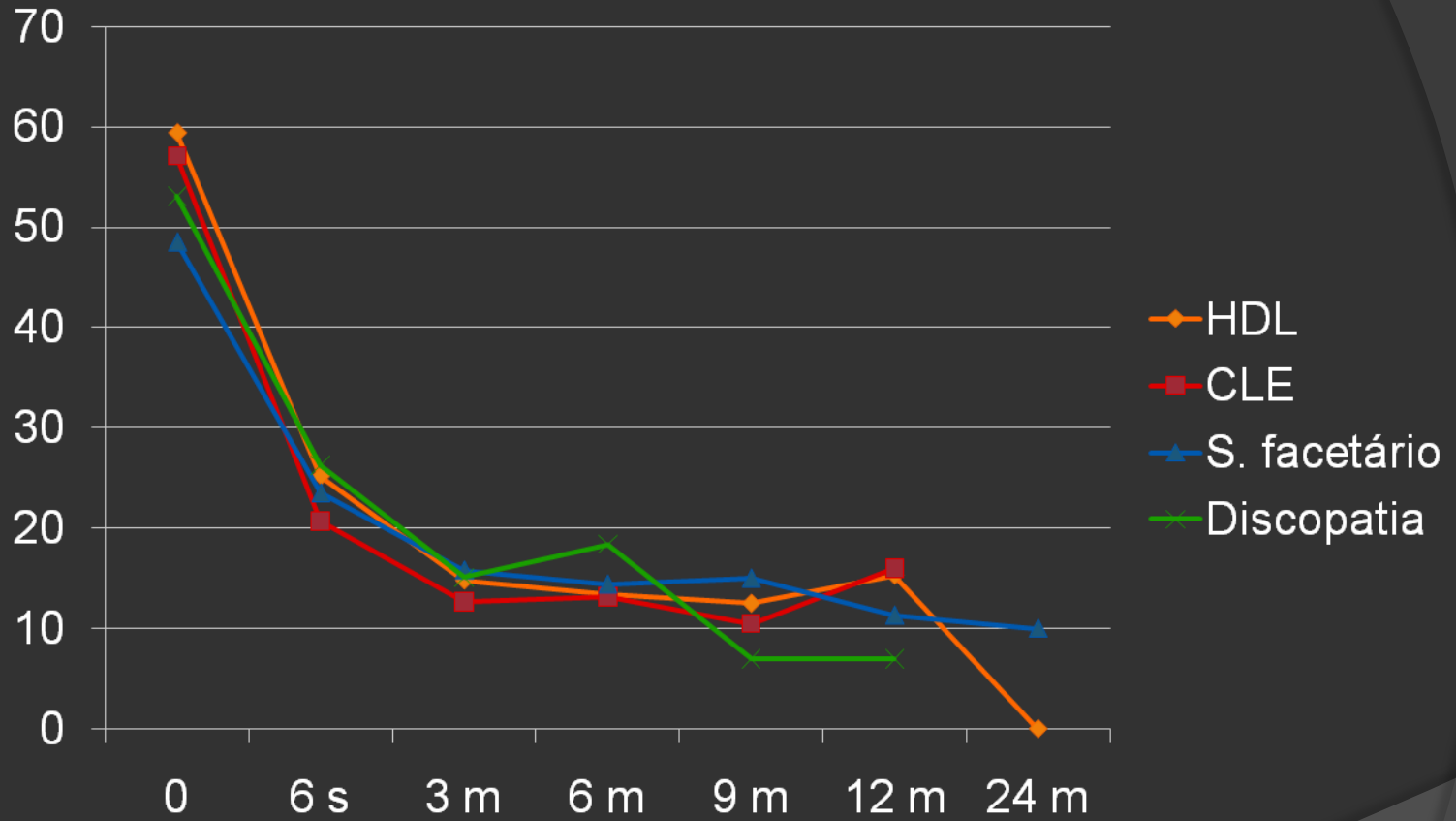
Escala Modificada de Oswestry



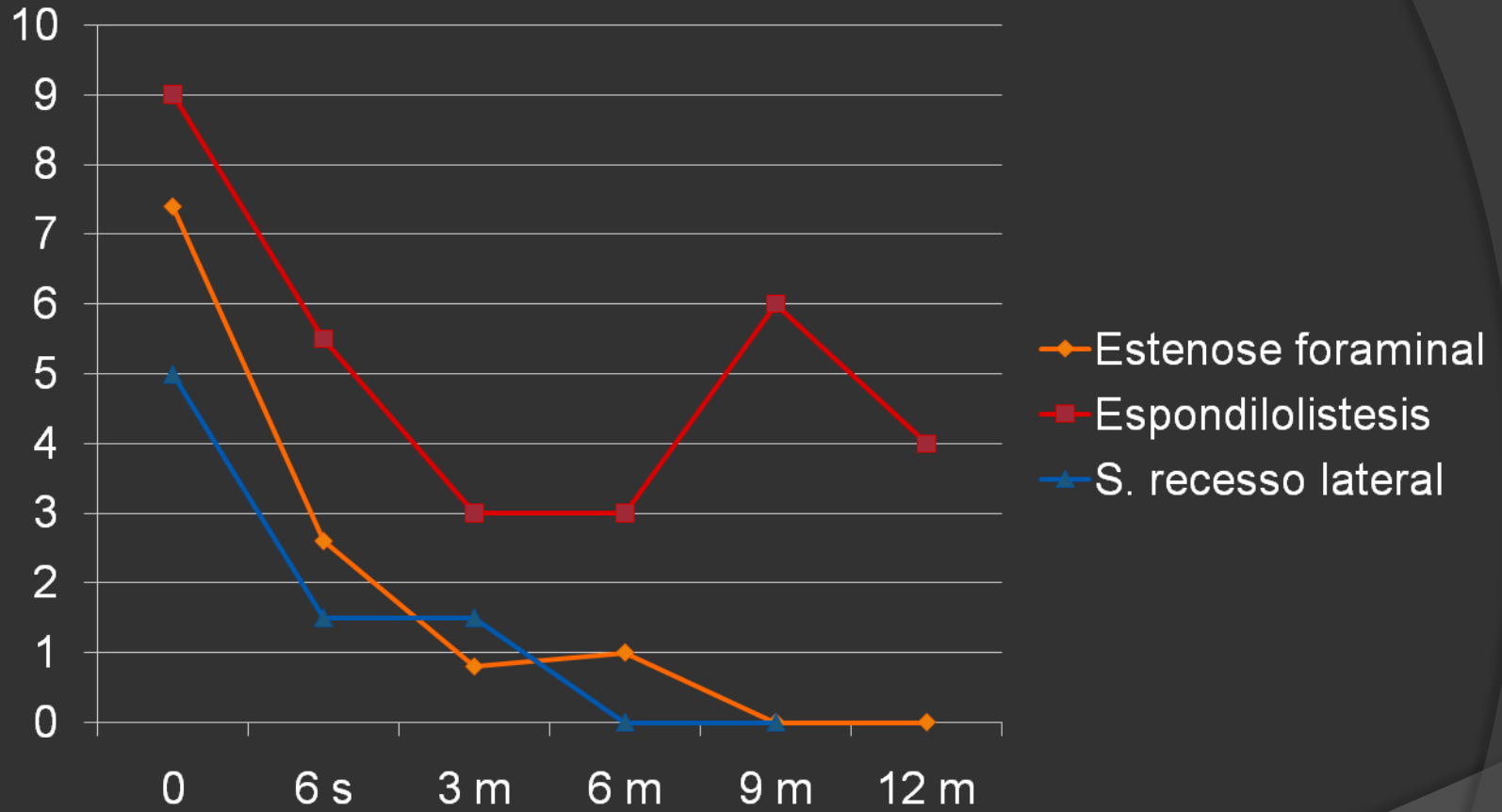
VAS



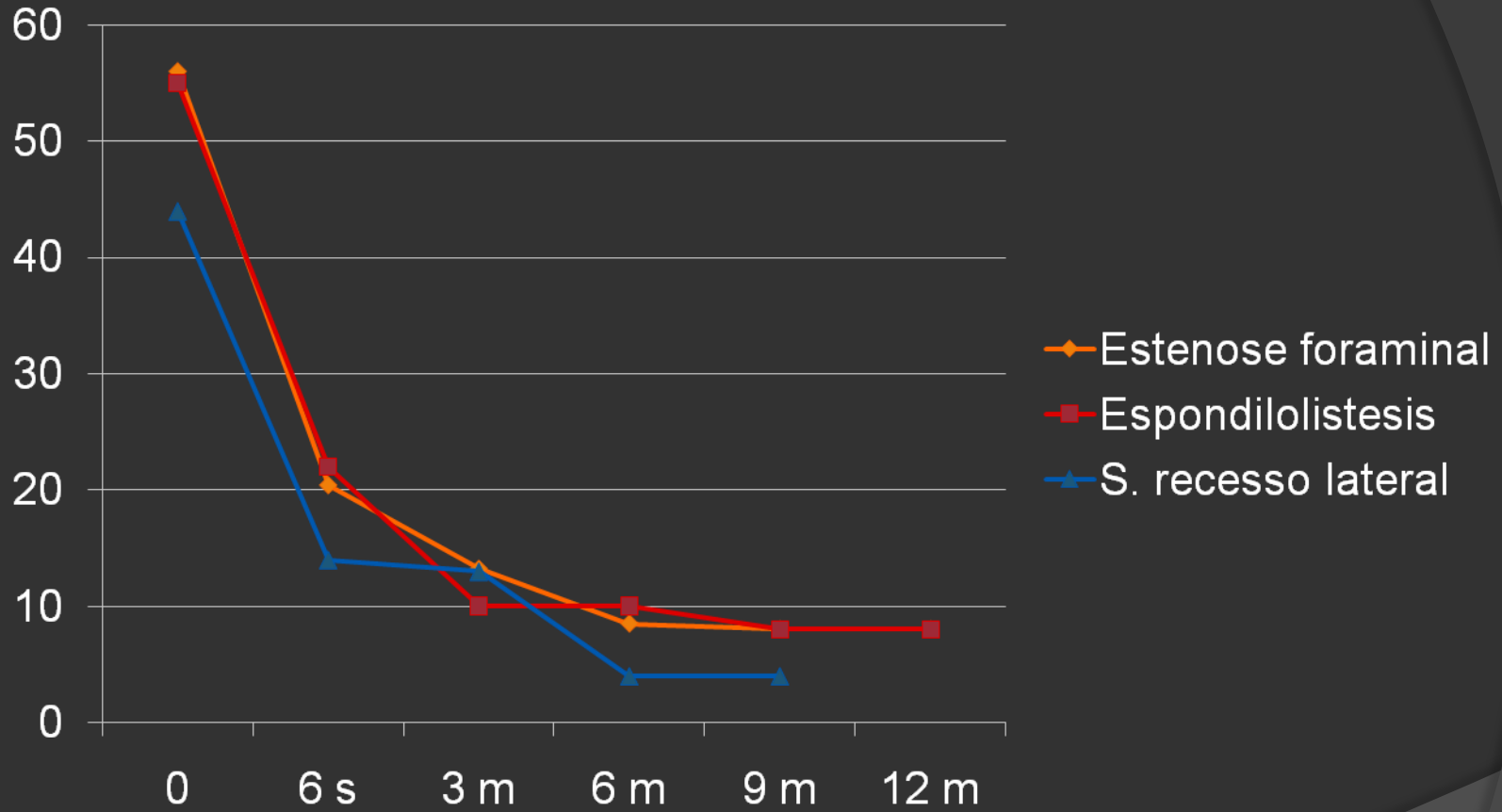
m Oswestry



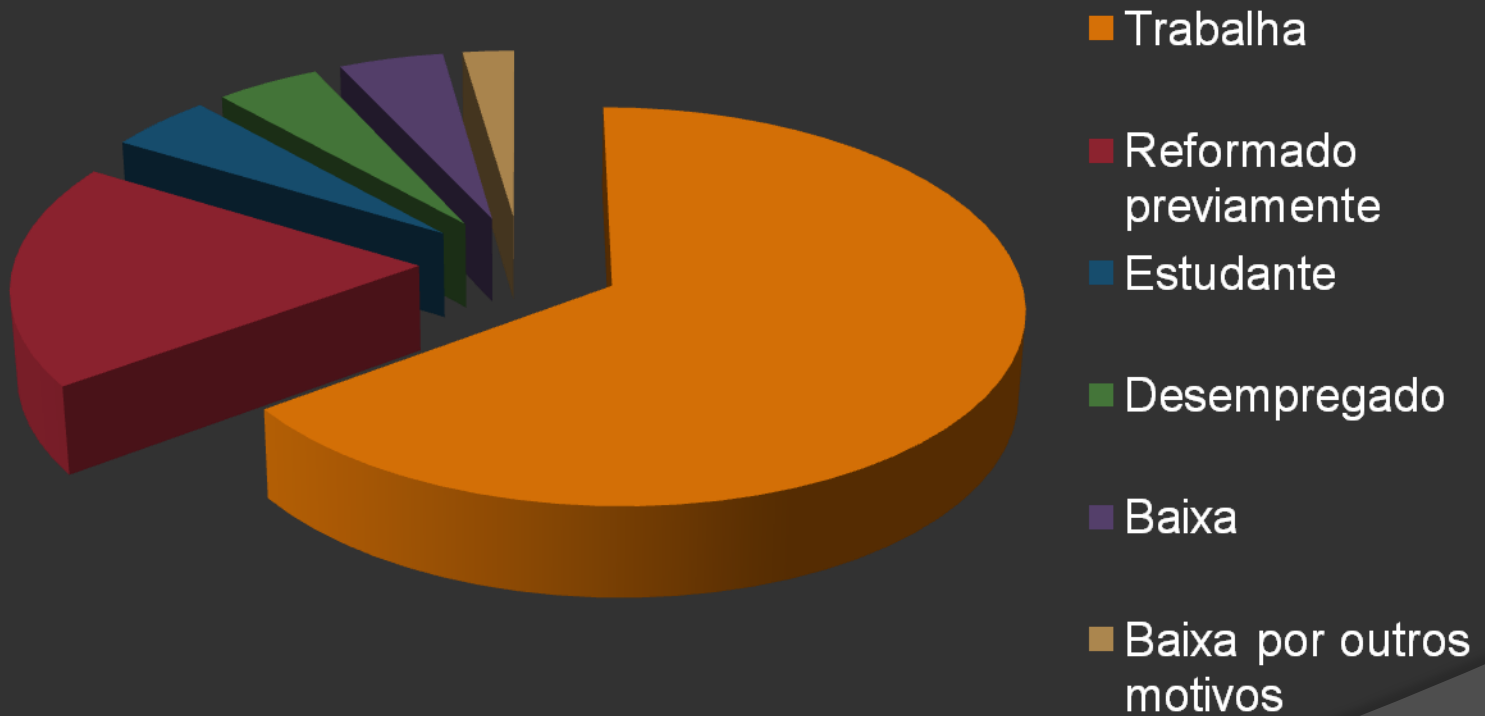
VAS



m Oswestry



Actividade Profissional



CONCLUSÕES

- Indicações para implantação de afastadores interespinhosos:
 - estenose espinal central/foraminal
 - discectomia de volumosa HDL com perda substancial de material discal
 - 2ª discectomia por recidiva HDL
 - patologia degenerativa discal e facetária
 - lesão isolada Modic tipo I com lombalgia crónica
 - espondilolistesis grau I
 - patologia degenerativa discal em nível adjacente a fusão prévia

CONCLUSÕES

- Seguro
- Melhoria da dor e função
- Abordagens cirúrgicas combinadas
- Ausência de complicações e reintervenções
- Alternativa à fusão e artroplastia lombar
- Necessidade maior *follow-up*