

**Título: USO DE ESPACIADOR INTERESPINOSO SIN DISECTOMIA LUMBAR CON TECNICA MINIMA INVASIVA PARA EL TRATAMIENTO DE HERNIAS DE DISCO INTERVERTEBRAL EN PACIENTES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE PUEBLA.**

Autores: Dr. Jesús Alfonso Cao Romero Arroyo Titular de Curso, Dr. Noé González Plata R3 TyO.

Lugar de Realización: Hospital Universitario de Puebla.

Sección a la que pertenece: Degenerativo

Objetivo: Valorar la mejoría clínica en cuanto al dolor discogenico y facetario y la calidad de vida del paciente postoperado de espaciador interespinoso sin disectomía a la semana, 1, 3, 6 y a los 12 meses de acuerdo al EVA y el OSWESTRY así como evaluar la evolución clínica según el IMC, el tamaño de la hernia con la clasificación MSU, el defecto Modic en la RM y el cambio que existe en el índice de Cobb en las RX.

Material y Métodos: Estudio Descriptivo, Observacional, Longitudinal, Prospectivo, Intervencionista y Unicentrico de 27 pacientes con dolor discogenico y facetario que se sometieron a cirugía mínima invasiva con espaciador interespinoso sin disectomía. Se utilizaron hojas de recolección de datos por paciente donde se documentó Edad, Genero, Peso, Talla, IMC, antecedentes de rehabilitación, hospitalización previa, tiempo de evolución del padecimiento, índice de Cobb, Clasificación MSU, cambios Modic, EVA, Oswestry, numero y tamaño del espaciador, tipo de antibiótico utilizado, complicaciones e infecciones.

Resultados: Se estudiaron 12H y 15M, con edad media de 52ª, el promedio de dolor inicial era de 9 y Oswenstry de 66.5% con un predominio de hernia en L5-S1 con 17 pacientes que variaron en MSU de 1A-3AB posterocentral con un Modic de II y un IMC 22.64-35.55%, todos sin complicaciones con un sangrado de 100cc y un tiempo quirúrgico de 50min promedio, sin infecciones y con una mejoría a los 6 meses y al año de 69% con respecto al EVA y Oswenstry inicial.

Conclusiones: El estudio demostró que los pacientes tuvieron una mejoría clínica significativa con reducción en el tiempo quirúrgico y la cantidad de sangrado con disminución de los riesgos quirúrgicos en comparación a otras técnicas quirúrgicas, reincorporando a los pacientes a sus actividades cotidianas a los diez días del postquirúrgico.

**SE CONTO CON EL APOYO DE LA CASA COMECIAL TRIMEDICALS SPINE IMPLANTS**

**NUMERO Y CORREO DE AUTOR PRINCIPAL: (222) 212 42 60 alfonsojcao@gmail.com**