



En un seguimiento de cinco años en 102 pacientes, el grupo del Johns Hopkins liderado por el Dr. Donlin Long (8) hacen un análisis de las causas de cirugía fallida, entre las cuales citan:

- Selección inadecuada.
- Diagnóstico inadecuado.
- Insuficiente descompresión radicular.
- No reconocimiento de receso lateral estrecho.
- No reconocimiento de disco migrado o retenido.
- Recidiva en el mismo nivel.
- Inestabilidad secundaria.
- Fibrosis.
- Aracnoiditis.

Las causas mencionadas coinciden con mi experiencia, pudiendo sólo agregar la Hernia Sinovial post cirugía por aumento de la tensión interfascetaia en uno de mis pacientes.

Analizada la evolución de 167 pacientes operados por el autor en los últimos cinco años se puede informar que hubo de recidiva precoz menos de un año en tres pacientes 1.8%. Recidiva tardía, más de un año en 7 pacientes 4.2% y no mejoraron 4 pacientes, 2.4%. En estos se indicó fijación.

Entre los resultados no deseados por cirugía de disco lumbar están las complicaciones. Las más importantes descritas en las distintas series publicadas son:

1. Sépticas
  - Empiema epidural
  - Discitis y Espónidilodiscitis
2. Lesión de la duramadre
  - Fístula de LCR
  - Aracnoidocele.
3. Lesión radicular
  - Déficit motor o sensitivo
  - Dolor radicular crónico
4. Lesión vascular
5. Hemorragia por lesión de arterias o venas ilíacas
6. Lesión de víscera hueca y peritonitis

### CONCLUSIONES

La persistencia del dolor radicular de similar intensidad al pre operatorio debe considerarse en primer lugar como compresión persistente. Si al dolor lo precede un intervalo libre debe considerarse en primer lugar la recidiva.

Para el tratamiento de las radiculopatías lumbares debe considerarse el segmento involucrado y no sólo el disco.

La técnica quirúrgica se debe adaptar a cada paciente. Los procedimientos de estabilización (implantes intersomáticos-distensores inter espinosos y fijación posterior) sólo están indicados como complemento de la primera cirugía en casos de confirmada inestabili-

dad de los segmentos involucrados.

No usar técnicas sólo para satisfacer el ego o las demandas del mercado. Debe considerarse el costo beneficio.

### BIBLIOGRAFÍA

1. The lateral recess syndrome. A variant of Spinal Stenosis. Ivan Ciric,MD. Michael A Mikhael,MD et al. Journal of Neurosurgery 53: 433-446, 19.
2. Spinal Degenerative Disease,R.S.Maurice Williams MA,MB, John Wright and Sons Ltd.Bristol.
3. Effects of Certain Degenerative Diseases of the Spine, Especially Spondylosis and Disk Protrusion, on the Neural Contents, Particularly in the Lumbar Region.George Ehni,MD. Baylor College of Medicine, Houston, Mayo Clinic Proceedings, June, 1975, Vol.50, N 6.
4. A post traumatic Lumbar Spinal Synovial cyst. Case report. Joel Franck MD,Robert King,MD. George P.Petro,MD.,Journal of Neurosurgery 66, 293-296, 1987.
5. Principles of Microsurgery for Lumbar Disc Disease. John A.McCulloch. Raven Press, 1989.
6. Experience with limited versus extensive disc removal in patients undergoing microsurgical operations for ruptured lumbar discs. Larry A.Rogers,MD. ,Neurosurgery,Vol. 22, N° 1,Part 1, 1988.
7. Gibson JNA Y Waddell, La biblioteca Cochrane Plus, 2007, Número 3.
8. Outcome análisis in 654 surgically treated lumbar disc herniations. Conrad T.E.Pappas,MD.Timothy Harrington,MD and Volker Sonntag,MD., Neurosurgery,Vol.30, Número 6, 1992.
9. Lumbar Disc Surgery Results of the Prospective Lumbar Discectomy Study of the Joint Section on Disorders of the Spine and Peripheral Nerves of the American Association of Neurological Surgeons and the Congress of Neurological Surgeons. Joel N.Abramovitz,MD., and Samuel R.Neff,MD. Neurosurgery, Vol.29, N°2, 1991.
10. Microsurgical reoperation following lumbar disc surgery. Timing, Surgical findings and outcome in 92 patients. Uwe Ebeling,MD.,H. Kalbarcyk, and H.J.Reulen,MD. Journal of Neurosurgery 70: 397-404, 1.
11. Failed Back Surgery Sindrome. 5 years follow up in 102 patients undergoing repeated operation. Richard North,MD,James Campbell, Carol S.James, P.A.C and Proff Donlin Long .Johns Hopkins University School of Medicine. Neurosurgery, Vol 28, N5, 1991.
12. Atlas of Spinal Surgery. Charles A.Fager. Harvard Medical School. Lea and Febiger,Philadelphia-London, 1989.

