

**Título del Trabajo:**

VALOR PRONOSTICO PREOPERATORIO DEL GROSOR Y GRADO DE DEGENERACIÓN GRASA DEL MÚSCULO MULTÍFIDUS EN PACIENTES CON ESPONDILOLISTESIS DEGENERATIVA L4-L5.

**Título del Trabajo en Inglés:**

PREOPERATIVE PREDICTIVE VALUE OF THE THICKNESS AND DEGREE OF FAT DEGENERATION OF THE MULTIFIDUS MUSCLE IN PATIENTS WITH DEGENERATIVE SPONDYLOLISTHESIS L4-L5.

**Nombre:** JULIO ROBERTO

**Apellidos:** PEREZ OLIVA

**ORCID:**

**País de Residencia:** GUATEMALA

**Área de Investigación:** QUIRÚRGICA

**Institución a la que Pertenece:** INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION GILLERMO IBARRA IBARRA

**Área de Adscripción:** Cirugía de columna

**Correo Electrónico:** drjulioperez10@gmail.com

**Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo**

Diana Laura Hernandez Moctezuma, Carlos Alberto Carreon Cerda, Saúl Solorio Pineda , Carla Lisette García Ramos, Alejandro Antonio Reyes Sánchez, Armando Alpizar Aguirre, Barón Zarate Kalfopulos, Irving Omar Estevez García

Cirugía de columna , Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, MEXICO, dianlauhermact@hotmail.com, 0009-0002-7372-9209

Traumatología y ortopedia , ISSSTE MERIDA , MEXICO, carlos.carreon.ce@gmail.com, 0009-0009-9188-6356

Cirugía de columna , Práctica privada , MEXICO, solorio-ncx@hotmail.com, 0000-0002-3782-6944

Cirugía de columna, Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, MEXICO, carla0608@hotmail.com, 0000-0001-6625-6111

Cirugía de columna, Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, MEXICO, alereyes@inr.gob.mx, 0000-0002-2624-8122

Cirugía de columna , Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, MEXICO, aalpizar@inr.gob.mx, 0000-0002-0612-1546

Cirugía de Columna , Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, MEXICO, bzarate@inr.gob.mx, 0000-0002-0630-2662

Cirugía de columna , Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, MEXICO, estevez0090@gmail.com, 0009-0002-0888-8078

**Palabras en Español:**

Espondilolistesis , Músculo multifídus, Degeneración grasa, Resonancia magnética

**Palabras en Inglés:**

Spondylolisthesis, Multifidus muscle, Fat degeneration, MRI (Magnetic Resonance Imaging)

**Título del Trabajo:**

VALOR PRONOSTICO PREOPERATORIO DEL GROSOR Y GRADO DE DEGENERACIÓN GRASA DEL MÚSCULO MULTÍFIDUS EN PACIENTES CON ESPONDILOLISTESIS DEGENERATIVA L4-L5.

**Título del Trabajo en Inglés:**

PREOPERATIVE PREDICTIVE VALUE OF THE THICKNESS AND DEGREE OF FAT DEGENERATION OF THE MULTIFIDUS MUSCLE IN PATIENTS WITH DEGENERATIVE SPONDYLOLISTHESIS L4-L5.

**Área de Investigación:**

Cirugía de columna

**Introducción:**

El músculo multífidus es el más medial de los músculos estabilizadores paraespinales lumbares posteriores y el músculo más grande que se extiende por la unión lumbosacra y se ha considerado ser el estabilizador más importante de la columna lumbar por su destacada influencia en la alineación sagital. Se ha informado que los defectos de los músculos paraespinales provocan la degeneración del disco. Su tamaño se reduce en pacientes con lumbalgia crónica en comparación con individuos sanos.

**Objetivo:**

Evaluar el impacto clínico del grosor del músculo multífidus preoperatorio en los resultados clínicos de la cirugía de columna lumbar.

**Metodología:**

Se realizó un estudio retrospectivo, transversal y observacional de todos los pacientes de 40 a 65 años con diagnóstico de espondilolistesis degenerativa L4-L5 operados de fijación y artrodesis lumbar del nivel afectado en el "Instituto Nacional de Rehabilitación LGII", con archivo clínico completo en el periodo de Enero 2022 – Junio 2024. Se realizó un análisis de las variables epidemiológicas y posquirúrgicas de interés, y se revisaron los exámenes de resonancia magnética de columna lumbar en corte axial en secuencias rápidas de eco espin para imágenes ponderadas en T2 (T2WI) preoperatorias, evaluando el volumen y grado de degeneración grasa del músculo multífidus a nivel de L4-L5 por 2 observadores.

**Resultados:**

Se obtuvo un total de 99 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión, del total 32.1% (17/53) pertenecen al sexo masculino y el 67.9% (36/53) pertenecían al sexo femenino. La edad mínima fue de 43 años y la máxima de 65 años con una media de 57.66 ± 5.26, la edad al momento de la cirugía fue 53.72 ± 4.7 años. Se realizaron correlaciones mediante la prueba de Pearson, entre el grado de mejoría clínica y la degeneración grasa, con este fin, se unieron en grupos bajo el término "degeneración leve" y bajo el término "degeneración severa".

**Conclusiones:**

Se determinó que un alto grado de degeneración grasa influía en el sangrado, tiempo quirúrgico y presencia de complicaciones, siendo considerado esto un factor determinante en los resultados clínicos de este grupo de pacientes, sin encontrar ninguna asociación entre las variables, tales como el sexo o el resto de las comorbilidades.