

ESTENOSE DE CANAL LOMBAR

SEM DESALINHAMENTOS E INSTABILIDADES



SBN
SBN

**Sociedade Brasileira
de Neurocirurgia**

PROJETO DIRETRIZES I



IV CONGRESSO DE CIRURGIA ESPINHAL DE SÃO PAULO
6ª. JORNADA DE CIRURGIA ESPINHAL

ESTENOSE DE CANAL LOMBAR

SEM DESALINHAMENTOS E INSTABILIDADES

Dr. med. Luiz Roberto Aguiar

CENTRO DE ATENDIMENTO A PATOLOGIAS DA COLUNA VERTEBRAL
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU
PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA

The Cochrane Database of Systematic Reviews (through 2006 Issue 1)
The Cochrane Registry of Clinical Trials (through 2006 Issue 1)
The Cochrane Review Methodology Database (through 2006 Issue 1)
CRISP (through March 2006)
Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL)
Current Contents -- Clinical Medicine (through March 2006)
The Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (Cochrane Library) (through 2000 Issue 1)
Dissertation Abstracts (through February 28, 2006)
ECRI Library Catalog (through March 2006)
EMBASE
(Excerpta Medica) (1974 through November 19, 1999)
Health Care Financing Administration (HCFA) Web site (through May 2000)
MEDLINE(1964 through March 8, 2006)
National Guideline Clearinghouse™ (NGC) (through March 2006)
NHS Economic Evaluation Database (NHS EED) (through March 2006)
PsycINFO(1967 through January 17, 2006)
REHABDATA (through February 2006)
TARGET™ (through May 2006)

ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

REVISÃO SISTEMÁTICA DA LITERATURA

key words

Spinal stenosis, sciatica, backache, spinal diseases, ischialgia, compressive neuropathy, spinal claudication, neurogenic claudication, intermittent claudication, nerve root entrapment, nerve root compression, osteoarthritis, spondylosis, spondylolisthesis, cauda equina, spinal osteophytosis, stenosis (lumbar, exit zone, nerve root canal, foraminal)
Spinal canal measurement literature key words: Spinal canal/anatomy, histology, spine, anthropometry, spinal (column, canal, diameter, measure)

4.788 itens

Avaliações de tratamento conservador 178 (4 RCT)

Avaliações de resultado cirúrgico 147 (7 RCT)

ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

INTRODUÇÃO



Definição: Estreitamento do canal medular

(o grau de estreitamento para que o diagnóstico seja feito difere entre autores)

Classificação:	Primária	Rara Desenvolvimento anormal congênito ou pós-natal
	Secundária	Mais comum entre 5ª. e 6ª. década de vida Alterações degenerativas Pós-operatório (descompressão inadequada, fibrose) Proliferação óssea (infecção, trauma, fratura)
	Simple	Sem tratamento cirúrgico prévio Sem evidências de instabilidade Máximo: espondilolistese grau I
	Complexa	Estenose juncional pós-operatória Instabilidade radiológica Espondilolistese > grau I (com instabilidade)

ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

INTRODUÇÃO

Classificação: **Central**
 Lateral
 Foraminal

ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

EPIDEMIOLOGIA

Incidência: 5/100.000 hab/ano

*Considerando estenose < 11 mm diâmetro AP
Johnsson, 1995*

5ª. queixa mais freqüente em ambiente ambulatorial

56,8% dor lombar não específica

11,1 % discogênica

13,9% estenose do canal lombar

*The National Ambulatory Medical Care Survey (NAMCS) - Hart,
Devo & Cherkin, 1995*

Sexo: Masculino 45,8%

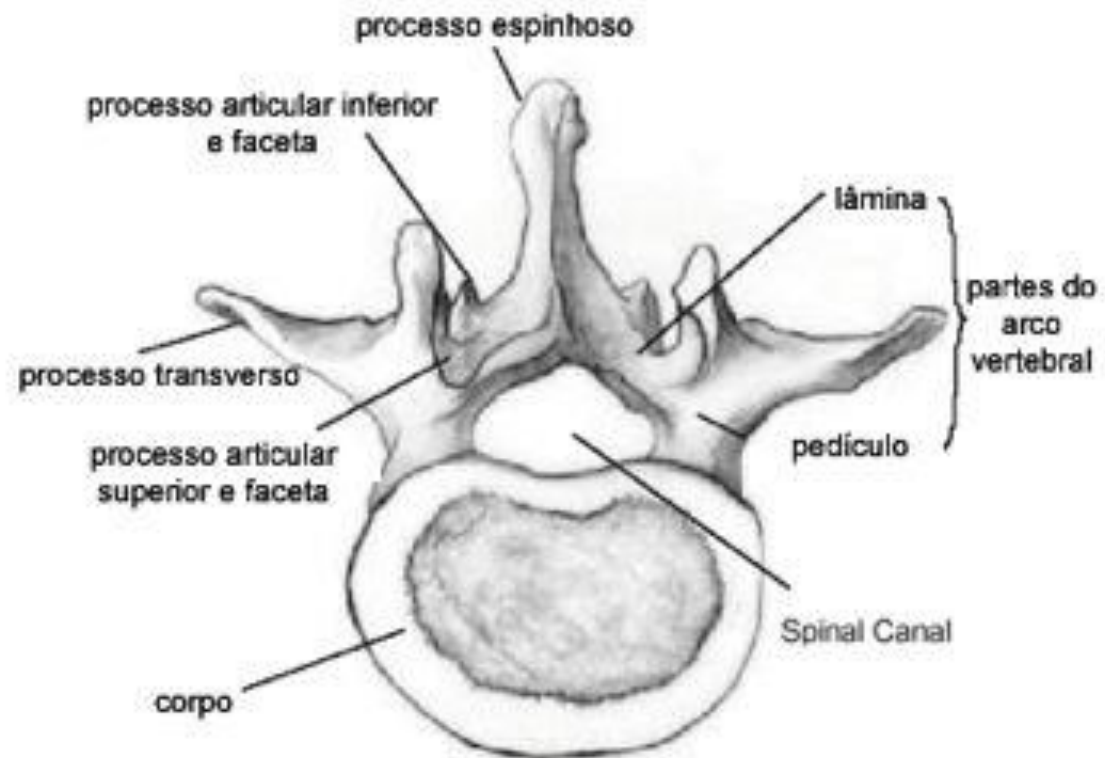
Feminino 54,2%

Idade Média: 45,3 anos

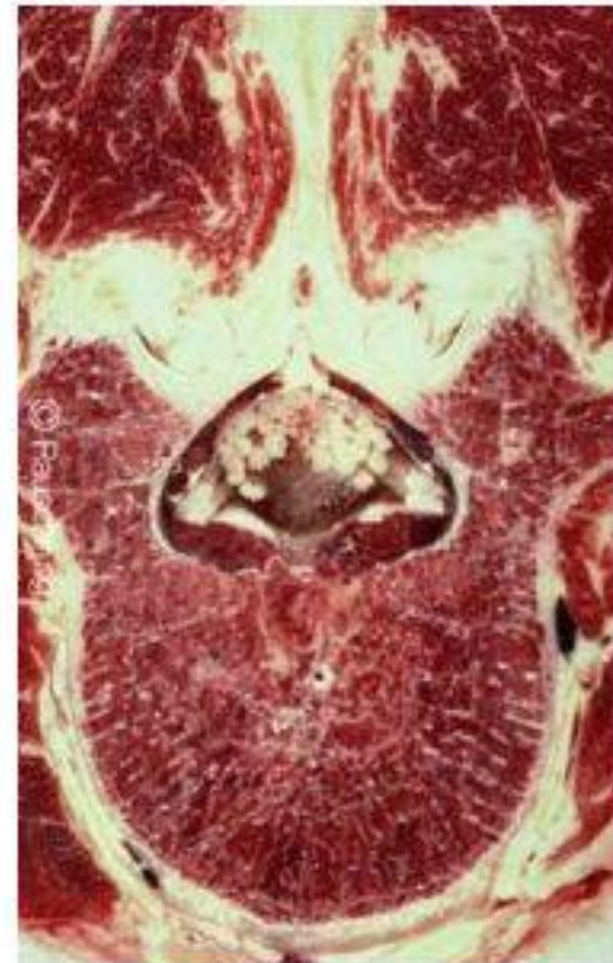
(National Low Back Pain Study - Long, BenDebba, Torgerson et al., 1996)

ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

ANATOMIA

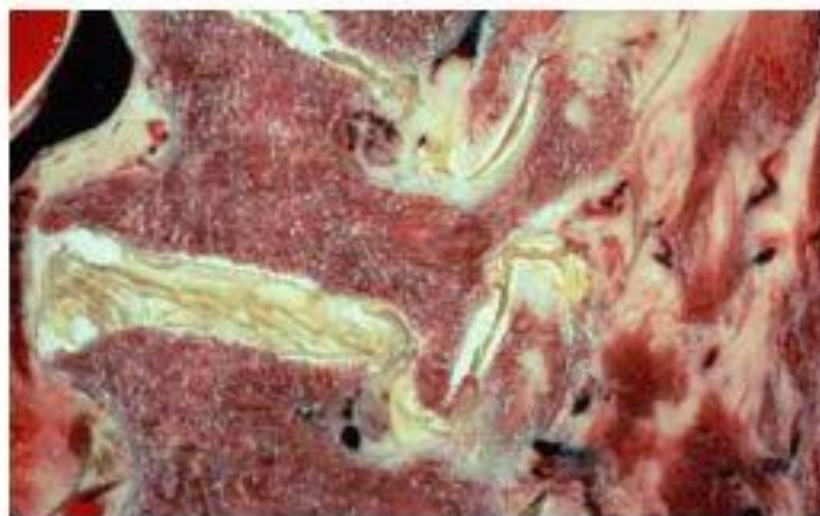
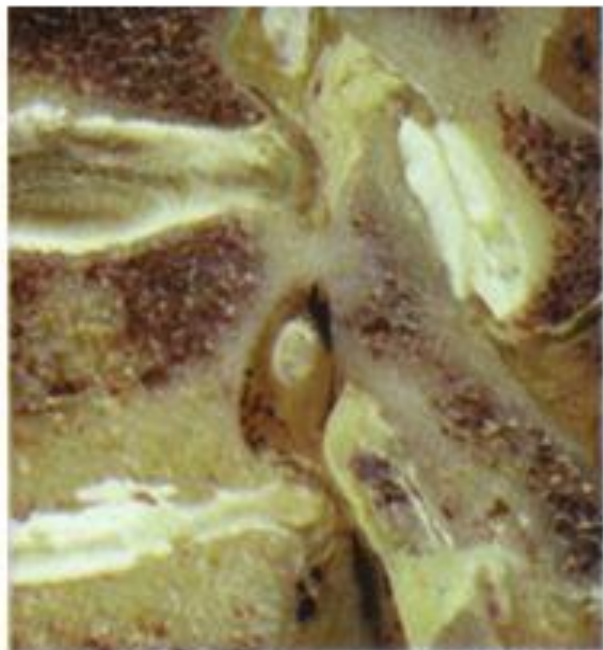


VÉRTEBRA LOMBAR - VISTA AXIAL SUPERIOR



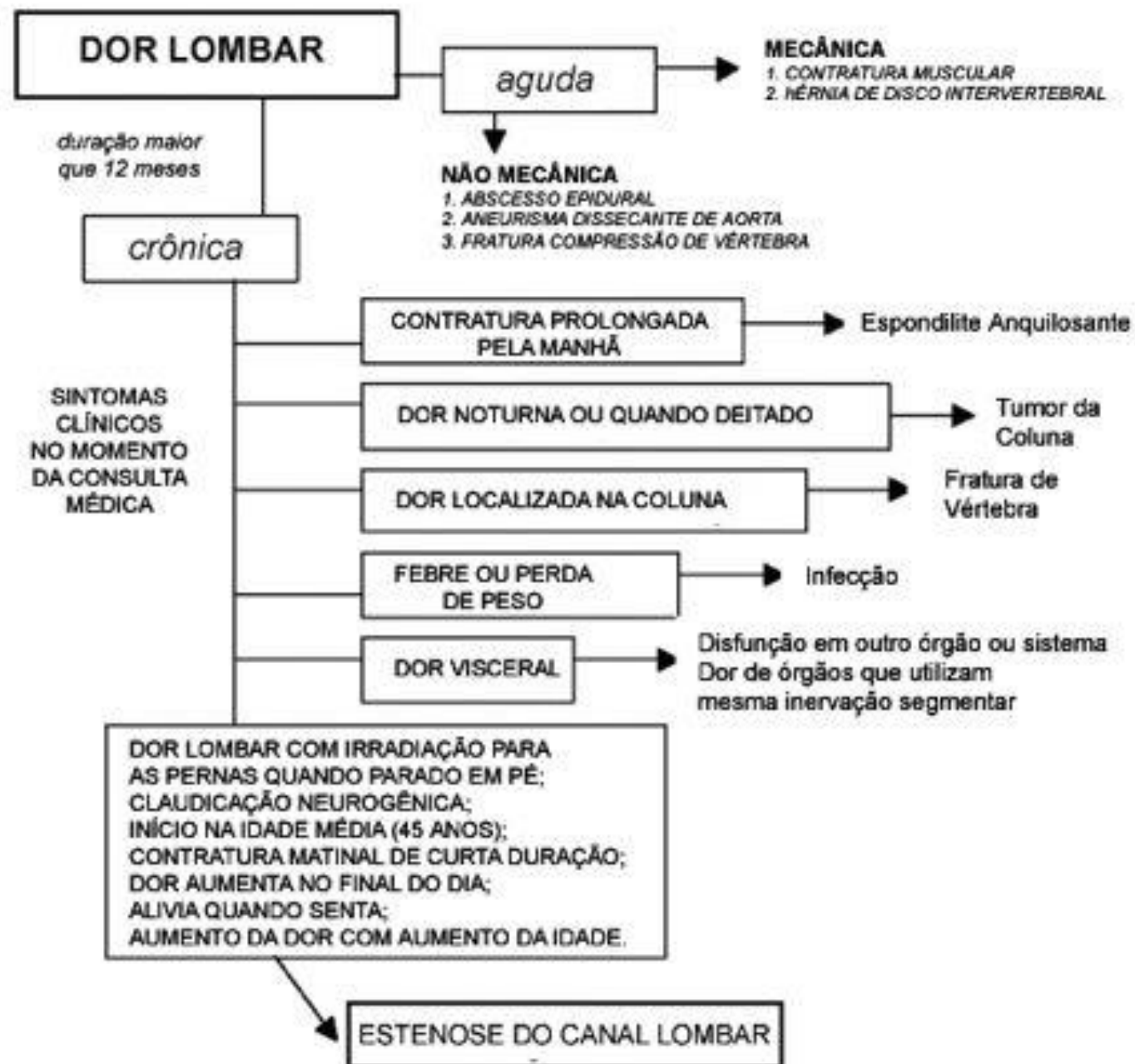
ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

FISIOPATOLOGIA



A CASCATA DEGENERATIVA





ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

DIAGNÓSTICO DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR

AP

PERFIL

OBLIQUAS

ESTUDO DINÂMICO

- *Primeiro método para diagnóstico de estenose de canal medular*
- *Bom método para avaliar fraturas*
- *Considerado padrão ouro para análise de deslizamento vertebral.*



ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

DIAGNÓSTICO DE IMAGEM

MIELOGRAFIA

- Limitado pelo fato de demonstrar somente um nível de estenose, pelo fato de o contraste não ultrapassar o primeiro estreitamento.
- Reação alérgica ao contraste
- Efeitos colaterais ao uso do contraste: cefaléia, cervicalgia, náuseas e vertigens.
- Vantagem de poder ser um exame dinâmico.
- (American College of Radiology) *Mitchell, 2000; Ramsbacher, Schilling, Wolf et al., 1997*)

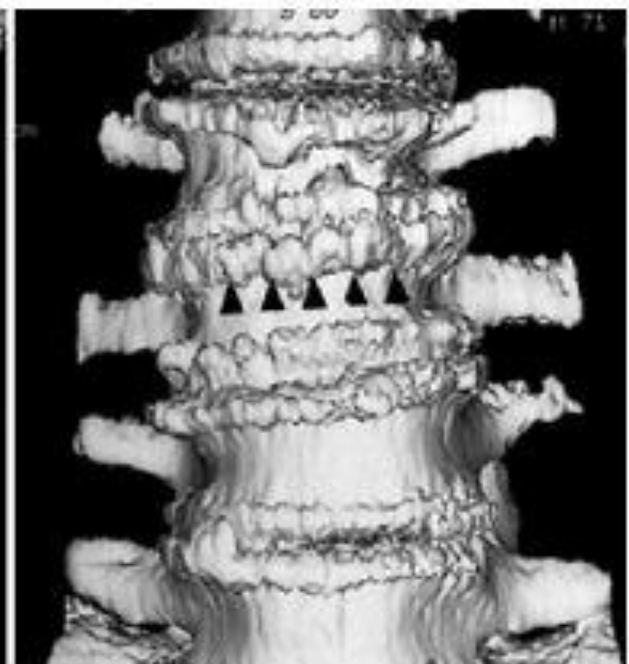


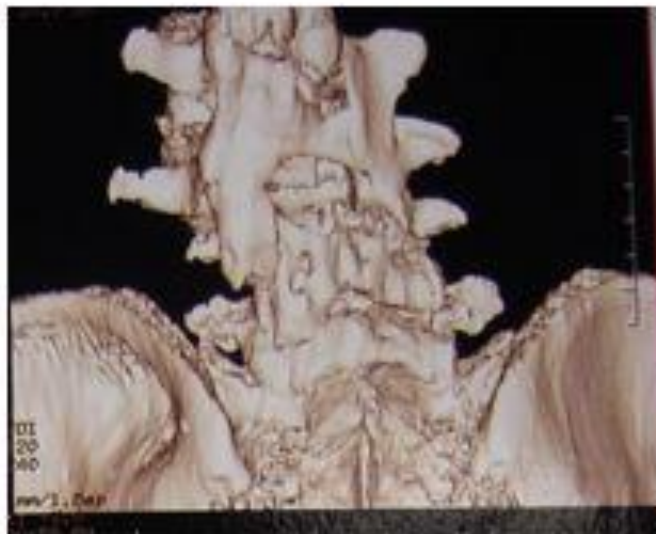
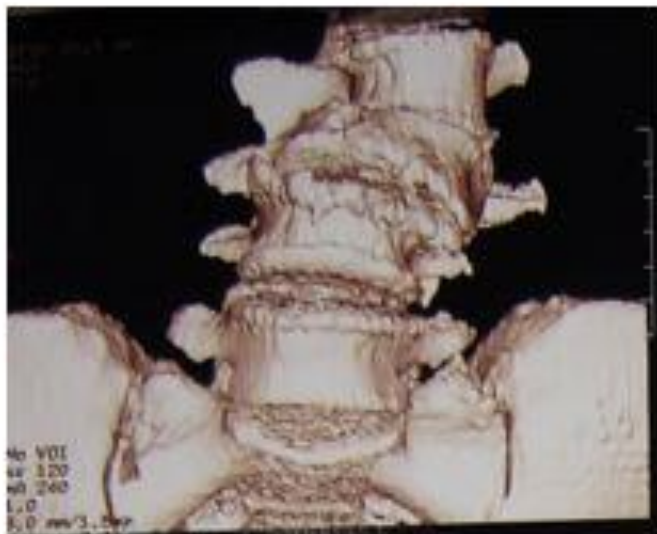
ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

DIAGNÓSTICO DE IMAGEM

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

- Exame bi ou tridimensional
- Boa resolução para estruturas ósseas
- Baixa resolução para estruturas do sistema nervoso e partes moles.
- (American College of Radiology) *Mitchell, 2000; Ramsbacher, Schilling, Wolf et al., 1997)*



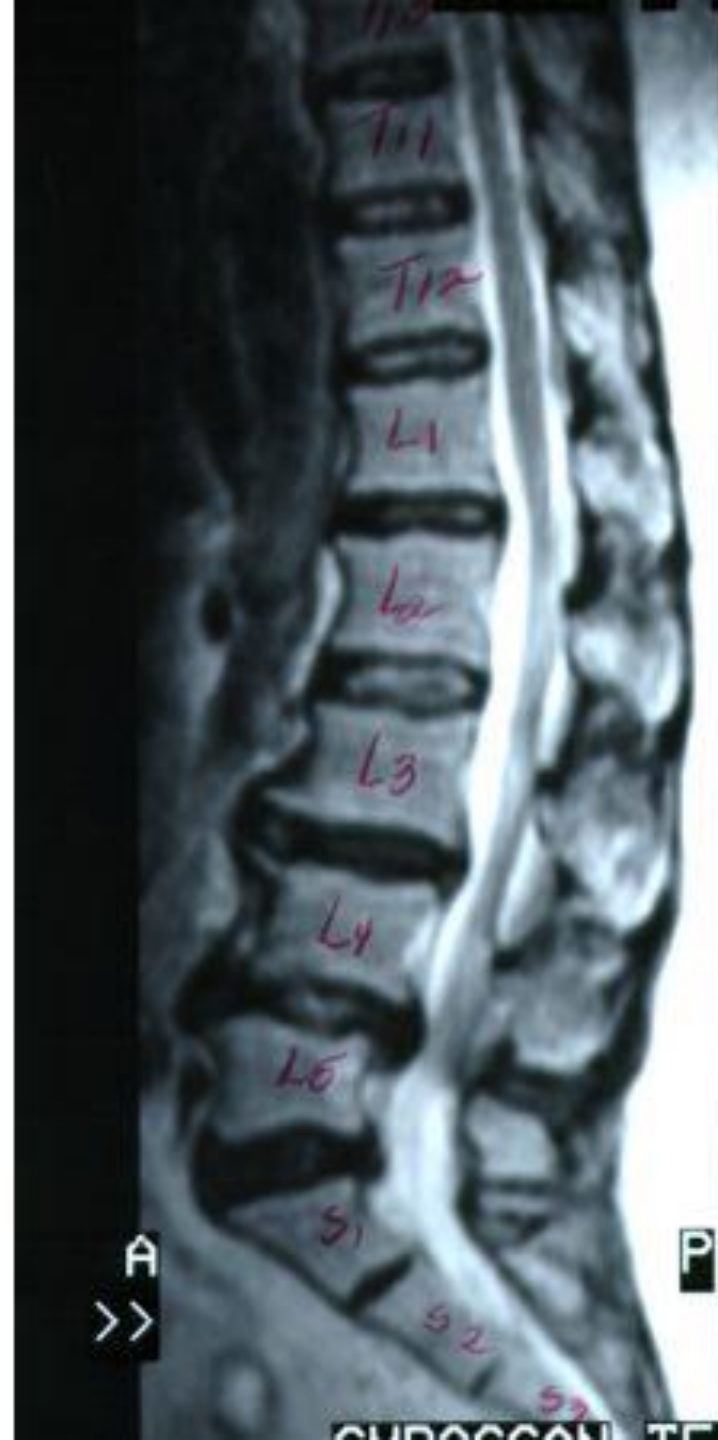


ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

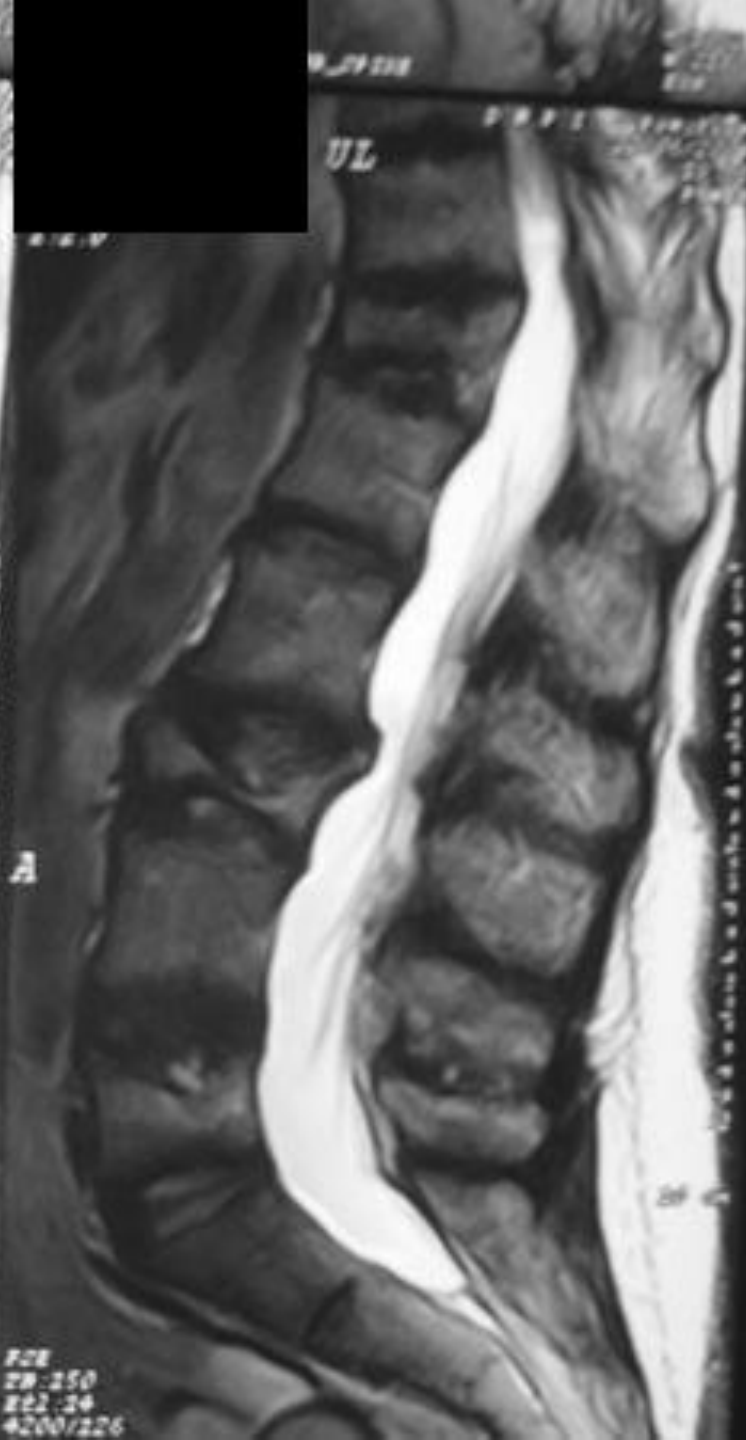
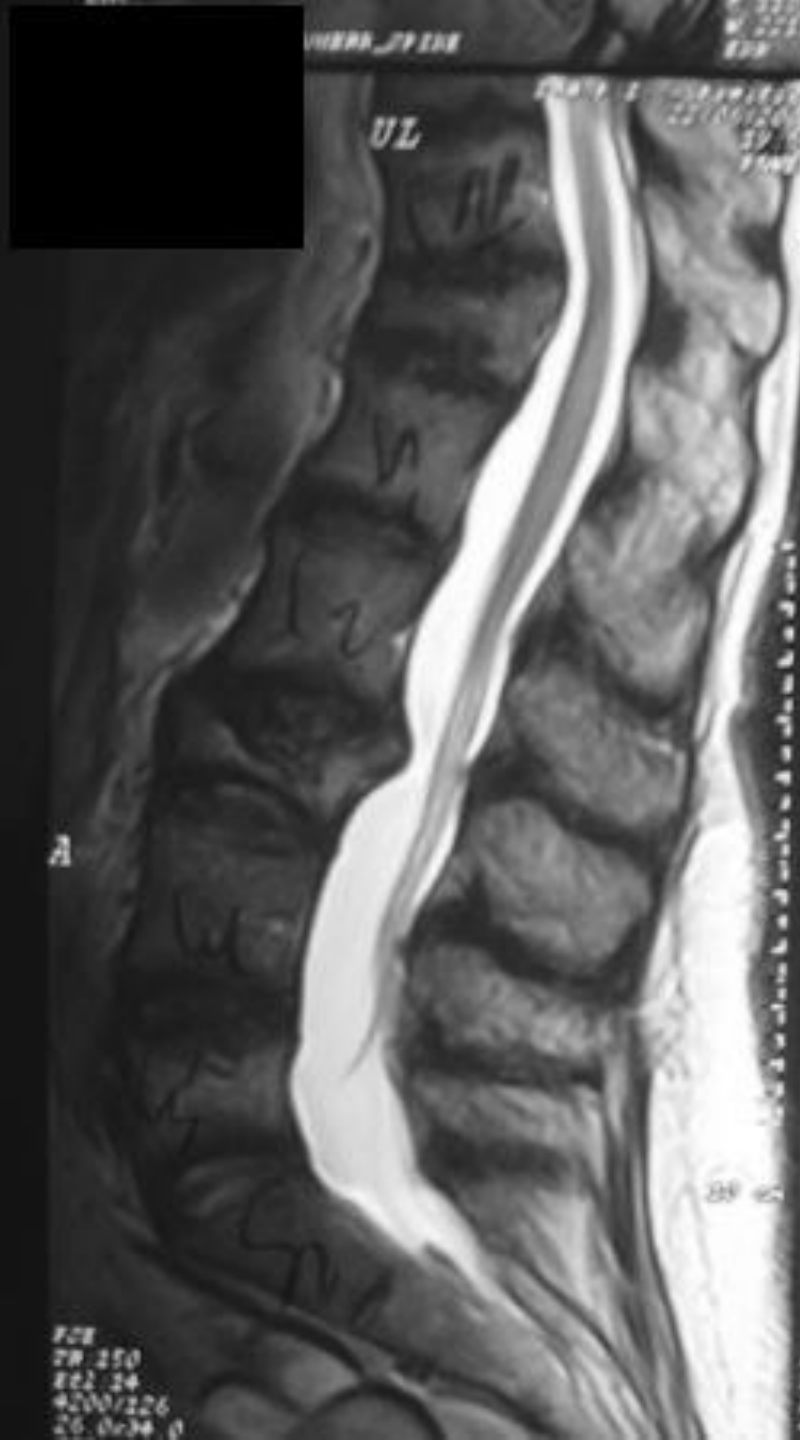
DIAGNÓSTICO DE IMAGEM

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

- Padrão ouro sugerido pela experiência da maioria dos radiologistas.
 - (Eisenberg & Marquis, 2000; Grosmann, Katz, Santeli et al., 1994; Gundry & Heithoff, 1999; Kirkaldy-Willis & Bernard Jr., 1999)
- Não há evidência clínica definitiva de que seja o melhor método diagnóstico.
 - (Mitchell, 2000; Spengler, 2000; Widelec, Bacq & Petrons, 1999; Wilmink, 2000)
- Baseando-se em dados estatísticos e dados de “*experts*” pode-se afirmar que a RNM é o melhor método diagnóstico.
 - (American College of Radiology (ACR) and the Canadian Association of Radiologists (CAR))



W 1114
L 367





ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

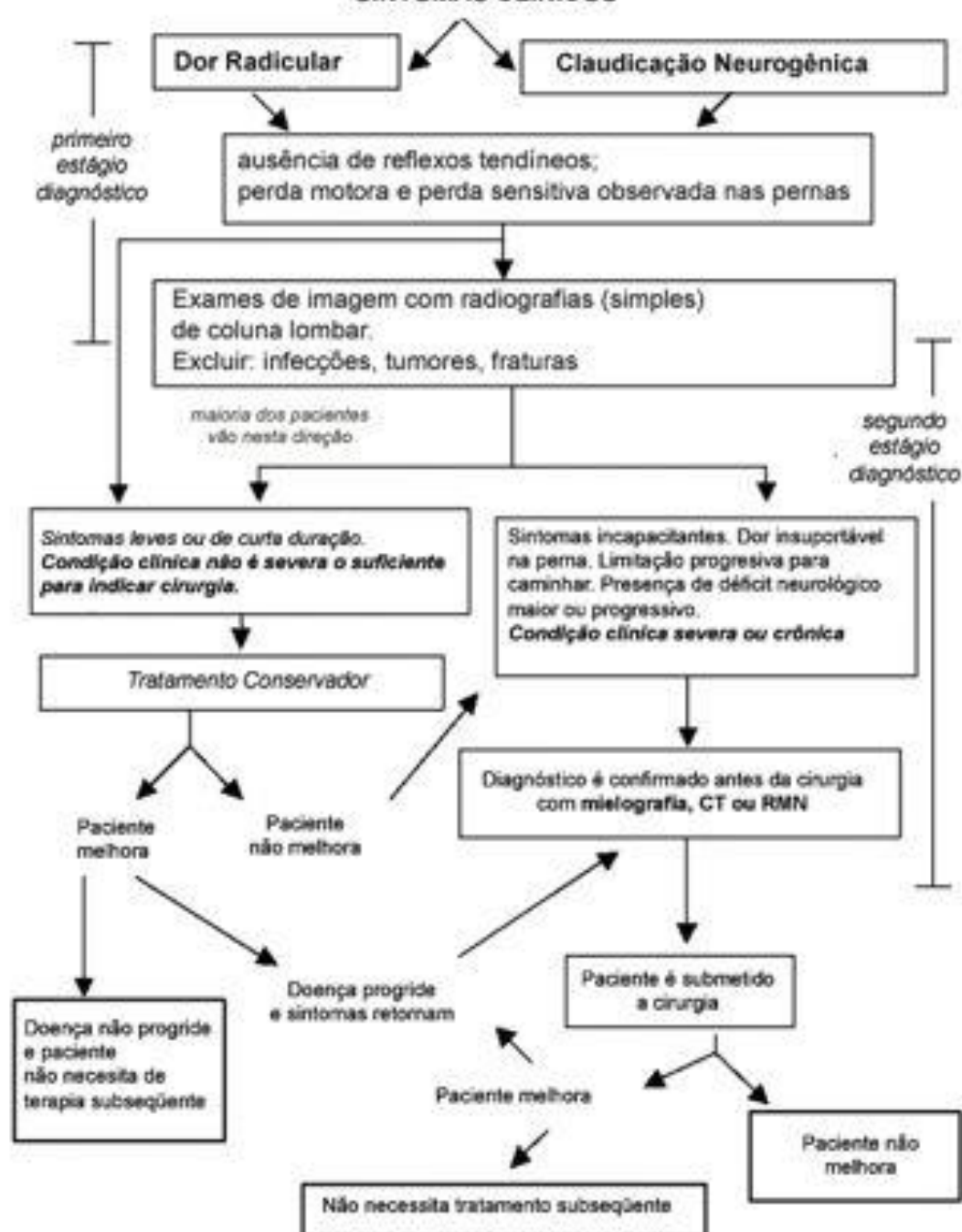
DIAGNÓSTICO DE IMAGEM

DADOS DE INCONSISTÊNCIA NA LITERATURA

Estudos demonstram que os sintomas não estão associados com o grau de estenose.

Porém os estudos não apresentam um desenho adequado para se quantificar o grau de estenose com os achados radiológicos, e correlacioná-los com a história e os sintomas dos pacientes.

SINTOMAS CLÍNICOS



ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

TRATAMENTO

CLÍNICO

- **Bloqueio anestésico local (periradicular) – alívio temporário dos sintomas por 1 mes. Não há evidências de melhora acima de três meses.**
- **Não há evidências de que outras formas de tratamento conservador sejam úteis.**
- **A ausência de evidência não prova que os tratamentos não são eficazes.**

ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

TRATAMENTO

TRATAMENTO CIRÚRGICO

- **LAMINECTOMIA**
- **LAMINOTOMIA**
- **FACETECTOMIA**
- **FORAMINOTOMIA**
- **DISCECTOMIA**
- **ARTRODESE**

ESTENOSE DO CANAL LOMBAR

TRATAMENTO

TRATAMENTO CIRÚRGICO

ARTRODESE

- 1. Laminectomia total e discectomia bilateral, com ressecção de mais de 2/3 da faceta articular;**
- 2. Laminectomia total e foraminectomia bilateral, especialmente em pacientes com idade média e/ou o disco do segmento envolvido tem altura normal ou quase normal;**
- 3. Facetectomia bilateral**
- 4. Laminectomia em pacientes com alterações de mobilidade em RX dinâmico pré-op**
- 5. Presença de escoliose idiopática severa na área estenótica.**

Paciente Apresenta Estenose do Canal Lombar

