Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):472

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-RAQ-20 - Abordaje transpedicular microquirúrgico para las hernias discales torácicas. Una técnica mínimamente invasiva

J.M. Revuelta Barbero[1], A. Saab Mazzei[1] y A. Parajón Díaz[2]

[1]Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid. [2]Servicio de Neurocirugía, Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: La patología discal torácica representa menos del 1% del total de hernias que precisan tratamiento quirúrgico. Debido a su heterogeneidad clínico-morfológica, se han descrito distintos abordajes.

Objetivos: Describir una nueva técnica mínimamente invasiva (MISS), para el tratamiento de determinadas hernias discales torácicas.

Material y métodos: Caso vídeo: mujer de 68 años valorada por dorsalgia intensa de un año de evolución y disestesias paroxísticas distal en miembros superiores. La exploración neurológica fue normal. Inicialmente tratada conservadoramente sin mejoría. En la resonancia magnética presentó una hernia discal posterocentral D7D8, reducción del canal del 30%, médula espinal normal. Los potenciales evocados somatosensoriales de miembros inferiores manifestaron afectación cordonal posterior de predominio derecho. Se decidió tratamiento quirúrgico. Tras la cirugía presentó mejoría de la clínica previa, tras 3 días recibió el alta con ortesis torácica rígida durante dos meses. A los 6 meses, se encuentra asintomática y realizando actividades cotidianas. Se presentan asimismo otros nueve casos intervenidos con la misma técnica.

Resultados: Técnica: localización radioscópica espacio D7D8, incisión paramediana izquierda y abordaje MISS-tubular. Resección faceta articular-pedículo D8 izquierdo hasta disco intervertebral y discectomía D7D8. Posteriormente, osteosíntesis con tornillos transpediculares percutáneos D7D8 izquierdos y caja intersomática a través del abordaje tubular inicial.

Conclusiones: El abordaje transpedicular para la resección de hernias torácicas no calcificadas ofrece la seguridad de una anatomía conocida para la mayoría de los Neurocirujanos. Nuestra experiencia, con una decena de casos, confirma la seguridad (nula morbimortalidad), con buenos resultados clínico-radiológicos y con las ventajas conocidas de la cirugía MISS.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados