



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P204 - Artrodesis transpedicular PERCUTÁNEA más vertebroplastia a través de tornillos canulados en el tratamiento de las fracturas patológicas en vértebras metastásicas

R. Ortega Martínez, A. Vázquez, J. Díaz, J.C. García Romero, G. Zabalo e I. Zazpe

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Las fracturas vertebrales patológicas de vertebrae metastásicas condicionan una importante disminución de la calidad de vida en los pacientes oncológicos. Los procedimientos quirúrgicos que presentan baja morbilidad para el tratamiento de estas fracturas son especialmente importantes en los pacientes oncológicos dado que su esperanza de vida está limitada. Las vertebroplastias y cifoplastias normalmente no son efectivas en el tratamiento de las fracturas inestables en lesiones que afectan los pedículos y facetas articulares. La combinación de una instrumentación transpedicular percutánea más vertebroplastia de la vertebra metastásica a través de tornillos canulados es un procedimiento mínimamente invasivo que no retrasa el tratamiento adyuvante quimioterápico ni radioterápico. El objetivo de este estudio es evaluar la seguridad y eficacia de las instrumentaciones transpediculares percutáneas más vertebroplastia en el tratamiento de las fracturas patológicas en vértebras metastásicas con afectación de los pedículos y facetas articulares.

Material y métodos: Se ha realizado artrodesis transpedicular percutánea más vertebroplastia de la vertebra metastásica a través de tornillos canulados en cinco casos durante los dos últimos años. Se ha realizado un análisis retrospectivo de los datos obtenidos, incluyendo la escala visual analógica del dolor y complicaciones relacionadas con el procedimiento.

Resultados: Se objetivó una mejoría tanto en el VAS (8 pre-4 post) como el ODI (62 pre-30 post) a los tres meses de la intervención. El tiempo medio quirúrgico fue de 138 minutos. La estancia hospitalaria en el servicio de Neurocirugía fue de tres días. No hubo complicaciones significativas en relación con el procedimiento.

Conclusiones: Las artrodesis transpediculares percutáneas más vertebroplastia son una opción segura y efectiva en el tratamiento paliativo de las fracturas patológicas en vértebras metastásicas con inestabilidad mecánica.