Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):89

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0295 - RESPUESTA INFLAMATORIA POSTQUIRÚRGICA: COMPARACIÓN ENTRE LA CIRUGÍA ESPINAL MÍNIMAMENTE INVASIVA Y LA CIRUGÍA ESPINAL CONVENCIONAL

J.A. Gutiérrez Cierco, E.E. Ferreira Martins, H.D. Jiménez Zapata, L.M. Rojas Medina y L. Ley Urzáiz

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el efecto de la cirugía espinal lumbar para patología degenerativa mediante técnicas mínimamente invasivas o cirugía abierta convencional en la respuesta inflamatoria sistémica postquirúrgica.

Métodos: Se incluyó una serie prospectiva de 30 pacientes sometidos a cirugía espinal lumbar por patología degenerativa, sin antecedentes quirúrgicos o infecciosos recientes y sin historia clínica de hiperreactividad, divididos en 2 grupos de acuerdo a la técnica quirúrgica empleada: cirugía espinal abierta o cirugía espinal mínimamente invasiva. Se obtuvieron muestras de sangre prequirúrgicas, posquirúrgicas inmediatas (día siguiente a la cirugía) y mediatas (a los 7 días), evaluándose parámetros inflamatorios sistémicos: cortisol, proteína C reactiva, cuenta y fórmula blanca.

Resultados: La situación inflamatoria preoperatoria no presentó diferencias significativas entre ambos grupos. Se han encontrado diferencias en los valores de PCR y leucocitosis en ambos tiempos postquirúrgicos, siendo estas de mayor magnitud en la fase tardía.

Conclusiones: La cirugía mínimamente invasiva se propone como una alternativa quirúrgica que minimiza la agresión tisular (específicamente muscular) en el tratamiento de la patología espinal degenerativa, acelerando la recuperación postquirúrgica. Así como se ha demostrado en estudios relacionados con la cirugía abdominal, comparando procedimientos laparoscópicos con laparotomías, se observó una diferencia en la respuesta postquirúrgica entre ambos grupos. Demostrar que estos resultados están relacionados con una recuperación más rápida o una mejoría general en los pacientes precisa la ampliación del estudio, incluyendo parámetros que cuantifiquen la situación inmunológica (IL-6, HLA, recuento de CD4+ y CD8+) y el estrés posquirúrgico en cada grupo.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados