



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0126 - INTRODUCCIÓN DE LA CIRUGÍA DE COLUMNA MÍNIMAMENTE INVASIVA EN UN CENTRO TERCIARIO. EXPERIENCIA Y RESULTADOS

J. Giner García, C. Pérez López, P. García Feijoó, M. Sáez Alegre, B. Hernández García, A. Isla Guerrero y J.M. Roda Frade

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Durante los últimos años en las especialidades quirúrgicas se ha pasado, de solamente intentar resolver la patología del paciente, al precio que fuese, a pensar en cómo se puede abordar la enfermedad de la forma menos lesiva para el paciente. Por ello las técnicas mínimamente invasivas han triunfado en las distintas especialidades. Hacemos una revisión de nuestros resultados desde que comenzamos con estas técnicas, las dificultades y experiencia de su introducción en un gran hospital y una revisión de estas técnicas en el pasado, presente y futuro.

Métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de todos los pacientes intervenidos en nuestro centro mediante técnica mínimamente invasiva desde que introdujimos estos procedimientos en junio 2017 hasta diciembre 2017. Se recogieron variables demográficas, patología tratada, ODI pre y en controles posquirúrgicos, estancia hospitalaria, consumo de analgésicos y complicaciones.

Resultados: Hemos intervenido un total de 55 pacientes. 27 Casos de estenosis de canal, 25 hernias y 3 quistes articulares. Sólo dos pacientes estuvieron más de un día ingresados, el consumo de analgésicos disminuyó respecto a técnica abierta y solamente hemos tenido dos casos con fistula de LCR intraoperatoria que se resolvieron con reposo absoluto. No se realizó ninguna fijación. En el seguimiento actual no se han presentado complicaciones ni recidiva del dolor. No ha habido ninguna infección y el resultado cosmético es excelente.

Conclusiones: A pesar del corto periodo de seguimiento y de revisión, en nuestra experiencia la introducción del abordaje mínimamente invasivo a la columna nos ha permitido ofrecerle a los pacientes una mejor arma terapéutica respecto a la técnica abierta. Los resultados son muy satisfactorios, sobre todo a corto plazo. Podemos resolver las mismas patologías que por técnica abierta, con menor necesidad de fijación, hasta el momento actual, y menores complicaciones en general.