Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):11

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

# C0131 - CIRUGÍA COMPLEJA DE COLUMNA LUMBAR CON TORNILLOS CEMENTADOS

*M. de la Torre Gutiérrez, **J.F. Cano Camargo**, R. Escobar Solís, M. Ramírez Carrasco y S. de la Torre Gutiérrez*

*Hospital Ruber, Madrid, España.*

## Resumen

**Objetivos:** El incremento de pacientes de edad avanzada y con pluripatología asociada ha aumentado la patología neuroquirúrgica compleja de la columna lumbar en nuestra consulta, lo cual mantiene un incremento de pacientes con osteoporosis y/o pacientes con antecedente de cirugía previa lumbar. El desarrollo de las técnicas quirúrgicas, la experiencia y formación de los cirujanos en cirugía raquídea y el empleo de tecnología como la TC intraoperatoria, neuronavegadores, registro de potenciales y el uso de tornillos cementados minimizan el riesgo de complicaciones inherentes al procedimiento quirúrgico, disminuyendo el tiempo de cirugía, la estancia hospitalaria y aumentando los buenos resultados a largo plazo.

**Métodos:** Estudio retrospectivo donde se han realizado 248 cirugías de columna lumbar en pacientes mayores en un periodo de 2 años (enero 2016 a agosto 2018) por el mismo equipo quirúrgico. Los parámetros estadísticos en rango de edad, peso, talla, patología quirúrgica y hábitos psicobiológicos fueron los mismos. La población estudiada incluyó 61% mujeres y 39% hombres; el rango de edad fue de 56 a 89 años. 58% de los pacientes con diagnóstico de estenosis degenerativa del canal lumbar, 34% cifoescoliosis lumbar y 8% espondilolistesis lumbar. Se utilizó para la implantación del sistema de estabilización raquídea equipo intraoperatorio O-arm, neuronavegación, registro de potenciales y uso de tornillos cementados.

**Resultados:** Se han implantado un total de 1.488 tornillos cementados transpediculares con una media de 6 tornillos por paciente en un total de 248 pacientes; la edad media fue de 76 años. La duración media de la intervención quirúrgica fue de 145 minutos y la estancia hospitalaria fue de 5,3 días.

**Conclusiones:** Es imprescindible para lograr excelentes resultados un adecuado diagnóstico, purificar e individualizar el tratamiento para cada paciente, la pericia y experiencia del equipo quirúrgico y el uso adecuado de tecnología de imagen. Así como sistema de tornillos adecuado y registro de última generación; todo esto incrementa la precisión y hace posible que el paciente tenga una cirugía menos prolongada y un menor tiempo de estancia hospitalaria.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.