Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):256

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0242 - FIJACIÓN PEDICULAR CON GUÍAS PARA PATOLOGÍA DE COLUMNA DORSAL Y LUMBAR COMO ALTERNATIVA AL SISTEMA DE NEURONAVEGACIÓN

J. Ceóon Daza, M. Cobos, J. Francisco Sánchez, J. Andrés, P. Matovelle, M. Claramonte, M. Martín y J.B. Calatayud Pérez

Neurocirugía, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Mostrar la experiencia obtenida usando el sistema de fijación pedicular mediante guías. Dar a conocer sistemas de fijación pedicular alternativos para la patología de columna dorsal y lumbar. Identificar los beneficios de usar un sistema de fijación pedicular a través de guías.

Métodos: El sistema de fijación pedicular con guías, consiste en un sistema de fijación que usa moldes obtenidos mediante reconstrucciones tridimensionales de una tomografía axial computarizada. Dicho sistema permite operar con menor posibilidad de complicaciones como el compromiso de la pared medial del pedículo y contacto con estructuras vasculares, constituyendo una alternativa al sistema de neuronavegación. Actualmente existen sistemas que brindan una buena seguridad quirúrgica, aún en manos con poca experiencia en cirugía de columna. El sistema Medacta Myspine permite planificar la cirugía, determinando el tamaño y posición óptima de los tornillos transpediculares previo al acto quirúrgico. Además reduce la exposición a la radiación en comparación con cirugías convencionales donde la posición se determina intraoperatoriamente. Estas guías se adaptan a las vértebras y aún con cambios de posiciones del paciente.

Resultados: En nuestro Servicio de Neurocirugía en los últimos 12 meses, se han realizado 6 intervenciones quirúrgicas en patología de columna dorsal y lumbar, con el sistema de Guías; obteniendo buen resultados con disminución de la estancia hospitalaria y sin complicaciones.

Conclusiones: El sistema de guías de tornillos pediculares constituye una alternativa segura para el abordaje de patología de columna dorsal y lumbar. Disminuye considerablemente la exposición a radiación en comparación con la cirugía convencional. Disminuye el riesgo de complicaciones y con ello la estancia y gasto hospitalario. Es un sistema que puede ser usado por cirujanos expertos y con menor experiencia en cirugía de columna lo que brinda mayor seguridad en el acto quirúrgico.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.