Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):181

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-RAQ-06 - ABORDAJE MINI-INVASIVO RETROPERITONEAL LUMBAR TRANSPSOAS Y RETROPLEURAL TORACO-LUMBAR. EXPERIENCIA EN 44 PACIENTES

F. Caiazzo, B. Fiol Busquet y J. Cabiol Belmonte

Hospital General de Catalunya. Hospital Universitario Sagrat Cor, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizamos las indicaciones y los resultados en pacientes tratados con abordajes mini-invasivos retroperitoneal transpsoas lumbar y retropleural toracolumbar.

Material y métodos: Un total de 44 pacientes tratados, realizándose la colocación de 45 cajas intersomáticas para fusión intervertebral extrema lateral (XLIF) y 5 sustitutos de cuerpo vertebral. Las indicaciones más frecuentes eran de patología degenerativa discal DDD, espondilolistesis, escoliosis degenerativa del adulto, revisiones de artrodesis, alteración del balance sagital y fracturas vertebrales. Se valoran los resultados en base a las escalas VAS y Oswestry.

Resultados: En los 39 pacientes intervenidos de fusión intersomática (XLIF), 30 pacientes presentaban DDD con asociación de otra patología como espondilolistesis o escoliosis del adulto, 9 pacientes eran revisiones de artrodesis. De las 5 corporectomías, 4 presentaban alteración del balance sagital y 1 presentaba fractura aguda. Follow-up medio de 12 meses. Ningún paciente presentó déficit neurológico definitivo. 10 pacientes presentaron flexión dolorosa de la pelvis en el lado del abordaje, en todos ellos la sintomatología no superó las 2 semanas; 1 paciente presentó déficit simpático; 1 paciente presentó una protrusión abdominal; 2 pacientes presentaron ruptura de pleura parietal. En todos los pacientes excepto 3, se ha demostrado una mejoría significativa de la sintomatología en las escalas VAS y Oswetry. 2 pacientes presentaron “subsidence” de la caja intersomática y otro paciente presentó enfermedad del disco adyacente precoz.

Conclusiones: Los abordajes mini-invasivos retroperitoneal transpsoas lumbar y retropleural tóraco-lumbar deben considerarse como primera opción en el tratamiento de la patología lumbar y de la charnela toraco-lumbar.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados