



# Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



## O-RAQ-34 - ABORDAJE TUBULAR CONTRALATERAL MINIMAMENTE INVASIVO PARA RESECCIÓN DE QUISTES SINOVIALES ESPINALES

*E. Ferreira Martins<sup>1,2</sup>, A. Saab Mazzei<sup>2</sup> y A. Parajón Díaz<sup>1,2</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. <sup>2</sup>Hospital La Milagrosa, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Demostrar la posibilidad de extirpar quistes sinoviales articulares espinales sin la necesidad de provocar lesión de las articulaciones intervertebrales, a través de un abordaje mínimamente invasivo.

**Material y métodos:** En nuestra serie de 11 casos consecutivos intervenidos, se lleva a cabo la resección de un quiste sinovial articular mediante un abordaje paramediano transmuscular, con el uso de un separador tubular de 19-21 mm, con la realización de una incisión previa de 2 cm en la piel y el uso de microscopio, realizando una laminectomía contralateral y posterior visualización del espacio epidural y el quiste así como la interfaz que hay entre estas dos estructuras, minimizando la probabilidad de durotomía. Posteriormente se visualiza y descomprime el foramen y raíz nerviosa contralateral.

**Resultados:** Es posible la resección del quiste sinovial articular, descomprimir raíz nerviosa y el canal espinal central y lateral sin necesidad de lesionar estructuras que comprometan la estabilidad espinal, en este caso la articulación intervertebral posterior, así como también se produce un daño mínimo en la musculatura paravertebral.

**Conclusiones:** Las técnicas mínimamente invasivas para el tratamiento de la patología espinal como los quistes sinoviales, son una alternativa segura y que evita el daño iatrogénico de las estructuras espinales y que las rodean, evitando en este caso la necesidad de asociar una estabilización espinal.