



# Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



## O-RAQ-22 - UTILIZACIÓN DEL NAVEGADOR PARA DISMINUIR LAS DOSIS DE RADIACIÓN EN LA IMPLANTACIÓN DE TORNILLOS TRANSPEDICULARES LUMBARES CON TÉCNICA MISS

*P. Pulido Rivas, A. Arévalo, J. Delgado, M. García Pallero, J.R. Penanes, G. Blasco y R.G. Sola*

*Servicio de Neurocirugía, Hospital de La Princesa, Madrid.*

### Resumen

**Introducción:** Las técnicas MIS en la cirugía de raquis producen una menor lesión muscular, menor estancia hospitalaria, recuperación más rápida y disminución de las pérdidas sanguíneas entre otras ventajas. Entre las desventajas destacan la mayor exposición del personal de quirófano a las radiaciones, ser una técnica más dificultosa y requerir un periodo de formación.

**Objetivos:** Valorar la radiación recibida por el paciente en cirugía MISS con la utilización de navegador.

**Material y métodos:** Se han intervenido 36 pacientes con edades comprendidas entre los 31 y 86 años (media 66,91). El diagnóstico ha sido de estenosis de canal o listesis grado I. Todos ellos intervenidos de un solo nivel siendo el más frecuentemente afectado el nivel L4-L5 (82,6%). Se ha colocado la estrella del neuronavegador en la cresta iliaca y se ha realizado TAC -3D para navegación. La descompresión quirúrgica se ha realizado por técnica MIS.

**Resultados:** Las dosis de radiación recibidas por el paciente suponen una reducción del 50% con respecto a la utilización de escopia. El personal sanitario no recibe ninguna dosis de radiación. Solo en un caso hubo que modificar la posición del tornillo por problemas en la vértebra (0,69%). No ha habido complicaciones postoperatorias.

**Conclusiones:** La utilización del neuronavegador en la cirugía MIS transpedicular reduce la dosis de radiación, ayuda a planificar la incisión en la piel y se tiene un mejor control de la zona a descomprimir.