



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



P197 - INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA MULTINIVEL EN PACIENTES DE ALTO RIESGO QUIRÚRGICO

Ó. Godino Martínez, L. López Obarrio, D. Céspedes Torrez y A. Gabarrós Canals, Andreu

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Mostrar los potenciales beneficios de la cirugía mínimamente invasiva en pacientes de alto riesgo quirúrgico con patología compleja de columna. Presentamos 2 casos de patología compleja de columna en pacientes de alto riesgo quirúrgico tratados mediante técnicas mínimamente invasivas de descompresión y fijación vertebral.

Casos clínicos: Caso 1: varón de 80 años con espondilodiscitis hematógena T7-T8 con fracaso del tratamiento conservador, presentado dolor y compresión medular. Antecedentes de cardiopatía isquémica. Se procedió a instrumentación percutánea T4-T11, microdescompresión y desbridamiento T7-T8. Caso 2: mujer 82 años con colapso vertebral T12-L1 tras espondilodiscitis hematógena, presentando dolor invalidante que imposibilita de sedestación. Antecedentes de osteopenia e institucionalizada por depresión mayor recurrente. Se procedió a instrumentación percutánea T9-L3 con tornillos expansibles. Ambos pacientes presentaron un curso postoperatorio sin complicaciones, con recuperación de la deambulación en ambos casos y mejoría significativa del dolor en la escala de EVA al mes y los 6 meses de seguimiento.

Discusión: La cirugía mínimamente invasiva ofrece nuevas opciones de tratamiento válidas en pacientes de alto riesgo quirúrgico.