



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



O-RAQ-05 - Abordajes MÍNIMAMENTE invasivos retroperitoneal lumbar transpsoas y retropleural toracolumbar: técnica quirúrgica

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

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

Resumen

Objetivos: Descripción de la técnica quirúrgica para abordajes mínimamente invasivos a la charnela toraco-lumbar y a la columna lumbar y su aplicación clínica.

Material y métodos: Revisión de la técnica utilizada en 39 pacientes para la realización de fusión extrema lateral (XLIF) lumbar, con la colocación de 45 cajas intersomáticas para el tratamiento de discopatía degenerativa y escoliosis del adulto, más 5 corpectomías para tratamiento de patología post-traumática y restauración de balance sagital de la charnela toraco-lumbar. Se analiza la importancia de la colocación del paciente en relación a la fluoroscopia, la relación anatómica del psoas y la vasculatura, la zona de entrada segura para evitar lesiones al plexo lumbar y sus ramas y el uso de la monitorización neurofisiológica. Se analizan aspectos técnicos y anatómicos, la relación del diafragma, de la pleura parietal y de las costillas respecto a los discos y las vértebras.

Resultados: En todos los pacientes se ha podido completar la cirugía programada. Ningún paciente ha presentado focalidad neurológica definitiva. El tiempo quirúrgico medio ha resultado ser de 75 min en el XLIF y 120 min en las corpectomías. El sangrado en ningún caso ha superado los 200 cc. Cuatro pacientes han tenido problemas relacionados con los abordajes (una protrusión abdominal, alteración del simpático, dos lesiones pleurales).

Conclusiones: El abordaje extremo lateral lumbar transpsoas y retropleural toacolumbar mínimamente invasivo permite una exposición correcta y segura para el tratamiento de diferentes patologías de la columna toracolumbar.