



## C0229 - PROCESO DE APRENDIZAJE DEL ABORDAJE ENDOSCÓPICO TRANSFORAMINAL A LA COLUMNA LUMBAR, DESDE EL PRIMER CURSO A LOS PRIMEROS CASOS: ANÁLISIS DE CASOS DE LA ROTACIÓN INTERNACIONAL Y LOS PRIMEROS CASOS DEL AUTOR

**Á. Martín Gallego<sup>1</sup>, L. de Miguel Pueyo<sup>2</sup>, A. Carrasco Brenes<sup>2</sup>, M. Domínguez Páez<sup>2</sup>, P. Salinas Sánchez<sup>3</sup>, C. Conde Alonso<sup>4</sup> y M.Á. Arráez Sánchez<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Servicio de Neurocirugía, Vigo, Pontevedra, España. <sup>2</sup>Servicio de Neurocirugía. Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España. <sup>3</sup>Departamento de Anatomía Humana, Medicina Legal e Historia de la Ciencia, Universidad de Málaga, Málaga, España. <sup>4</sup>Servicio de Neurocirugía, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Pontevedra, España.

### Resumen

**Objetivos:** El abordaje endoscópico lumbar transforaminal requiere un entrenamiento específico y posee una curva de aprendizaje relevante. En el presente trabajo se describe el proceso de aprendizaje del autor: cursos, prácticas en cadáver y rotación internacional externa. A su vez se procede al análisis de la serie de casos observados en la rotación internacional y los resultados de los dos primeros casos realizados por el autor con el objetivo de ofrecer un acercamiento a la técnica.

**Métodos:** Se describen dos series de casos de abordaje endoscópico transforaminal lumbar: 1) 24 casos consecutivos de cirugía de hernias discales lumbares y estenosis de canal observados durante la rotación en el Sixth&#39;s People Hospital de Shanghai, en el mes de junio de 2017. 2) 2 casos de cirugía de hernias discales lumbares realizadas por el Dr. Martín Gallego en el HRU de Málaga en agosto y noviembre del 2017. Se han analizado las siguientes variables: edad, sexo, tipo de anestesia, nivel lumbar, tipo patología, tiempo quirúrgico, complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Para la segunda serie se han añadido el EVA lumbar y en MMII preoperatorio y a los 3 meses, tiempo de seguimiento y tiempo de ingreso hospitalario.

**Resultados:** De la serie de la rotación internacional cabe destacar la edad media: 59 años, el tiempo quirúrgico medio de 52 minutos y 1 complicación intraoperatoria. En los casos realizados por el autor se ha recogido un tiempo medio de 100 minutos, EVA prequirúrgico en MMII de 7,5 y posquirúrgico de 0,5 a los 3 meses, EVA prequirúrgico lumbar 5,5 y posquirúrgico 5,5, ninguna complicación y tiempo de ingreso de 22 horas.

**Conclusiones:** El abordaje endoscópico para el tratamiento de hernias discales lumbares requiere un proceso de aprendizaje muy específico y prolongado. Tras dicho proceso, se puede considerar una técnica segura y con importantes beneficios para el paciente.