



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0540 - EXPERIENCIA EN UN SOLO CENTRO DE LA DISCECTOMÍA LUMBAR ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA PELD PARA EL TRATAMIENTO DE HERNIAS DISCALES LUMBARES

J.J. Rodríguez Noguera¹, K. Ben Ghezala¹, J.A. Nieto Navarro², E. Baño Ruiz² y M.J. Portugués Vegara²

¹Hospital Clínica Benidorm, Alicante, España. ²Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Definir los resultados clínicos y la tasa de recidivas de la cirugía espinal endoscópica en hernias discales lumbares tratadas mediante discectomía lumbar endoscópica percutánea.

Métodos: Se comparan los resultados clínicos de 22 pacientes consecutivos intervenidos mediante PELD con histórico de 22 pacientes intervenidos con microdiscectomía lumbar abierta entre los períodos de junio de 2016 y junio de 2018. Se realiza seguimiento clínico al mes y 6 meses utilizando la escala visual analógica sobre el dolor de pierna, y desarrollo de inestabilidad segmentaria.

Resultados: De los pacientes intervenidos mediante PELD: 2 pacientes precisaron reintervención, 1 paciente persiste con dolor a los 6 meses y el resto (20) evolucionó favorablemente. Ninguno ha presentado incremento de la lumbalgia ni clínica de inestabilidad segmentaria.

Conclusiones: La discectomía lumbar endoscópica percutánea es una técnica segura que permite disminuir los tiempos quirúrgicos y de estancia hospitalaria. Está especialmente indicada en hernias foraminales/extraforaminales independientemente del peso del paciente. La técnica quirúrgica disminuye la posibilidad de infección y de cicatriz epidural. Los resultados estéticos son satisfactorios.