Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S51

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-015 - ABORDAJES MÍNIMAMENTE INVASIVOS EN TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES Y DUMBELL TUMORS, VALORACIÓN DE LA ESTABILIDAD SEGMENTARIA, SEGUIMIENTO A 3 AÑOS

J. Poblete Carrizo, J. González Vásquez, A. Mosteiro Cadaval, J. Torales González, J. Enseñat Nora

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: Los tumores espinales comprometen cerca del 15% de los tumores del SNC, dentro de estos los tumores intradurales extramedulares son más infrecuente y su manejo más desafiante. Las técnicas mínimamente invasivas han tomado un rol cada vez más importante en el manejo de la patología degenerativa, traumática y tumoral. Presentamos nuestra serie de tumores con manejo mínimamente invasivo y nos en la conservación de la estabilidad segmentaria de la columna.

Objetivos: Evaluar el rol de abordajes mínimamente invasivos en la conservación de la estabilidad mecánica de la columna vertebral.

Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo, con dos series de casos, divididos por la ubicación de los tumores y manejados con técnicas mínimamente invasivas sin instrumentación. La primera serie son 11 pacientes con diagnóstico de Schwannoma espinales tipo Dumbell, intervenidos y la segunda 22 casos de tumores intrarraquídeos intradurales-extramedulares de la región dorsal y lumbar. Posteriormente se realizaron escoliogramas y radiografías dinámicas y se evaluó la estabilidad con los criterios clásicos (traslación sagital > 3 mm o angulación > 10º), la presencia de deformidad segmentaria o desbalance sagital (SVA ≥ 50 mm).

Resultados: En el grupo intraextracanicular se evaluaron 11 pacientes, las ubicaciones de los tumores se dividió en 3 cervicales, 3 dorsales y 5 lumbares, con un tamaño medio de 3,5 cm, en todos los casos la resección fue completa, en el seguimiento radiológico ningún paciente presentó criterios de inestabilidad. En el segundo grupo de los 22 casos, 9 fueron dorsales y 13 lumbares con un tamaño medio de 2,5 cm y tampoco se detectaron pacientes con criterios de inestabilidad segmentaria.

Conclusiones: Las técnicas mínimamente invasivas, como el abordaje interlaminar, interespinoso y la combinación de laminotomía más abordaje extraforaminal son técnicas favorables en la conservación de la estabilidad segmentaria en la resección de tumores espinales.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.