Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S54

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-018 - CIRUGÍA ENDOSCÓPICA DE COLUMNA UNIPORTAL Y BIPORTAL: RESULTADOS EN LOS PRIMEROS 85 PACIENTES INTERVENIDOS

X. Santander Espinoza, I. Zabaleta Carvajal, D. Varela Costa, P. Barbero Aznárez, M. Sierra Rodríguez, Á. Lozano González, I. Catalá Antúnez, P. Clavel Laria

Instituto Clavel, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La endoscopia aplicada a la columna, en sus dos variantes, uniportal y biportal, está experimentando un auge continuo en los últimos años. Creemos que es importante para aquellos que quieran iniciarse en esta técnica, conocer la experiencia inicial de otros grupos.

Objetivos: Describir y reportar nuestra experiencia inicial en la implementación de las técnicas endoscópicas uniportal y biportal.

Métodos: Estudio retrospectivo de 85 pacientes intervenidos de patología raquídea mediante técnica endoscópica en dos años (2022-2023). Se han registrado datos como edad/sexo, patología, abordaje, EVA pre y post operatorio, tiempos operatorios, tasa y tipo de complicaciones así como las reintervenciones.

Resultados: 85 pacientes (33 uniportal, 52 biportal) con seguimiento de hasta 24 meses. El principal diagnóstico fue hernia discal extraforaminal (16/33, 48%) en la serie uniportal y estenosis de canal en la biportal (29/52, 56%). El abordaje más utilizado fue el transforaminal (78%) para la serie uniportal e interlaminar para biportal (98%). El EVA posoperatorio se redujo en 6,5 puntos (media). El porcentaje global de complicaciones fue del 17% (15/85) (6 pacientes en uniportal y 9 en biportal) siendo las más frecuentes: durotomía (6) y descompresión insuficiente (4). Seis pacientes fueron reintervenidos en la serie uniportal y 5 en la biportal (tasa global de reintervención de 12,9%) durante el seguimiento. En un caso, la cirugía se convirtió a abierta por una durotomía amplia en un paciente previamente intervenido. Los tiempos quirúrgicos durante la curva se redujeron hasta un 65%.

Conclusiones: Las endoscopias uniportal y biportal son técnicas mínimamente invasivas, que permiten realizar desde discectomías hasta descompresiones. Nuestros resultados reportan una tasa de complicaciones y reintervenciones algo superior a las técnicas convencionales pero atribuible al inicio de nuestra curva de aprendizaje. Sin embargo, el resultado clínico final fue excelente o muy bueno en la gran mayoría de los pacientes.

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