Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S57

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-021 - COMPLICACIONES DEL ABORDAJE ANTERIOR RETROPERITONEAL DEL RAQUIS LUMBOSACRO EN DECÚBITO SUPINO. PROPUESTA DE UN ALGORITMO PARA PREVER LA DIFICULTAD DEL ABORDAJE

F. Caiazzo, L. Capo, J. Bago Granell

Instituto Quirúrgico Spanò, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El abordaje anterior lumbar permite tratar diferentes tipos de patologías. Las complicaciones vasculares son las más temidas.

Objetivos: Determinar la incidencia de complicaciones en una cohorte de pacientes operados utilizando un abordaje anterior retroperitoneal de la columna lumbosacra en decúbito supino.

Métodos: Fueron incluidos en el estudio los pacientes operados entre enero 2019 y diciembre de 2023, para tratar diferentes condiciones degenerativas lumbosacras (L3-S1). En todos los casos la cirugía incluyó el abordaje anterior retroperitoneal por línea media en decúbito supino. Todas las cirugías fueron realizadas por un único cirujano sin asistencia de cirujano de "acceso". La cirugía se planificó acorde a un algoritmo basado en la anatomía vascular iliofemoral, destinado a determinar la dificultad técnica del abordaje. Se revisaron datos sobre edad, el sexo, diagnóstico, niveles de cirugía, el procedimiento realizado y las complicaciones relacionadas con el abordaje y con el tipo de cirugía.

Resultados: Se incluyeron 261 pacientes con una edad media de 47,8 años. La tasa global de complicaciones fue del 9,5%. No hubo mortalidad intraoperatoria ni tampoco lesiones arteriales o isquémicas. Se observaron 4 casos de lesión de la vena ilíaca izquierda (1,5%) que fue suturada sin complicaciones posteriores, solo en un caso se abortó el abordaje. La tasa de complicaciones mecánicas fue del 4,2%, siendo la subsidence la más frecuente. Hubo un caso con déficit neurológico posoperatorio (0,4%), un caso con eyaculación retrógrada de 108 varones (0,9%), una rotura dural, una distasIs de músculos rectos y cuatro colecciones en la vía de abordaje (1,5%).

Conclusiones: El uso de un protocolo operatorio riguroso que incluye la planificación, la evaluación de la dificultad del abordaje, y una técnica quirúrgica paso a paso permite reducir la tasa de complicaciones y de lesiones vasculares en el abordaje retroperitoneal en posición supina del raquis lumbosacro.

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