



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-014 - PRIMEROS PASOS DE DISCECTOMÍA LUMBAR ENDOSCÓPICA MONOPORTAL: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

A. Álvarez-Sala de la Cuadra, A. Madero Pohlen, A. Martín, C. Martínez, E. Barbero, G. Bazarra, G. Blasco, R. Gil, J. Fernández

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Las hernias de disco lumbar (HDL) son una de las patologías más frecuentes en columna vertebral. El tratamiento quirúrgico mediante abordaje endoscópico ha ido evolucionando en los últimos años hasta convertirse en una alternativa viable.

Objetivos: Investigar los resultados posoperatorios a corto plazo de los pacientes intervenidos de HDL simple mediante discectomía endoscópica monoportal, teniendo en cuenta reintervenciones, complicaciones y dolor ciático.

Métodos: Análisis de una cohorte retrospectiva de pacientes intervenidos de discectomía endoscópica monoportal lumbar simple en periodo 2021-2023. Se recogen variables sociodemográficas, clínicas, quirúrgicas incluyendo tiempo quirúrgico, y evolutivas incluyendo estancia hospitalaria y reincorporación a su vida laboral.

Resultados: Se identificaron 12 pacientes intervenidos de discectomía lumbar endoscópica monoportal en nuestro servicio, con una edad media de 51,33 años y una mediana de seguimiento de 6 meses. El 50,5% eran mujeres y 50% de los pacientes tenían un IMC > 25. Un 0% de los pacientes sufrieron complicaciones y tan solo 1 paciente requirió una segunda cirugía durante el seguimiento. No hubo ningún caso en el que se tuviera que reconvertir en abordaje abierto. El tiempo quirúrgico medio fue de 1,5h y la mediana de estancia hospitalaria de 1 día. Del total de la muestra, 91,6% recuperó su actividad laboral parcial- o completamente y solo 1 paciente no pudo volver a su actividad previa. Se dio el alta definitiva al 25% de los pacientes.

Conclusiones: En nuestra serie, no se han registrado complicaciones y la mayoría de los pacientes se fueron de alta hospitalaria dentro de las primeras 24h posquirúrgica. Tras nuestra experiencia, concluimos que se pueden lograr buenos resultados quirúrgicos de la discectomía endoscópica monoportal incluso en las fases iniciales de adopción de la técnica.