

ENDOSCOPIA DE COLUMNA COMO TRATAMIENTO DE HERNIAS DISCALES LUMBARES. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL.

Jaime Álvarez Lastra, Denise González Acuña, David Juárez Ceres, Marina Fuentes Moreno, Laura Perelló Moreno.
Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca.

OBJETIVOS



Dar a conocer las nuevas técnicas endoscópicas de cirugía de columna como tratamiento novedoso para tratar diferentes patologías degenerativas espinales y como la tendencia de los últimos años ha ido en su favor como alternativa a la cirugía clásica abierta. Experiencia recogida desde junio de 2023 hasta febrero de 2024 en un hospital de segundo nivel como nuestro centro.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Dado el envejecimiento poblacional, así como las complicaciones relacionadas con la cirugía abierta, se han desarrollado en las últimas décadas nuevas técnicas de cirugía endoscópica con diferentes abordajes y metodología. Los resultados obtenidos resultan satisfactorios, permitiendo una recuperación funcional precoz. A la vista de los resultados en la literatura hemos introducido en nuestro centro la cirugía endoscópica para tratamiento de diversas patologías espinales. Desde junio de 2023 hasta febrero de 2024 (periodo incluido en este estudio) un total de 11 pacientes con clínica de dolor radicular se han intervenido con esta nueva técnica: 6 fueron diagnosticados de hernia discal L4-L5, 3 a nivel L5-S1, 1 a nivel L3-L4, y 1 estenosis de receso lateral L4-L5. Se realizó una discectomía endoscópica en las hernias y una descompresión endoscópica en la estenosis. En cuanto a la técnica utilizada, todas ellas se realizaron a través de un abordaje interlaminar, 7 de manera biportal y 4 de manera monoportal.

RESULTADOS



Los resultados obtenidos fueron satisfactorios, resolviéndose en su totalidad la clínica de dolor radicular experimentada por los pacientes en mayor o menor medida, con un tiempo de ingreso hospitalario medio de 1 noche y una vuelta temprana a sus actividades diarias y laborales. Como complicaciones a destacar, en 3 casos se llevo a cabo una mínima lesión dural resuelta intraoperatoriamente; y en 1 de los pacientes persistió la clínica de parestias y disestesias previas.

CONCLUSIONES



La cirugía endoscópica de columna se postula como una alternativa cada vez más popular para el tratamiento de diferentes patologías degenerativas espinales, sustituyendo a la cirugía clásica abierta por su menor agresividad y mejor recuperación funcional. La experiencia en nuestro centro concuerda con los resultados observados en la literatura. Las complicaciones ocurridas pueden reducirse conforme se adquiere la experiencia con la nueva técnica y se avanza en la curva de aprendizaje.



Abordaje interlaminar biportal (izquierda) e imagen de escopia intraoperatoria (derecha)

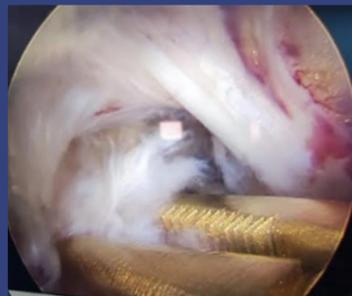
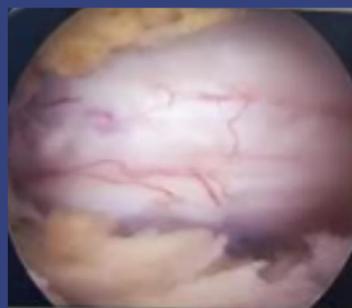
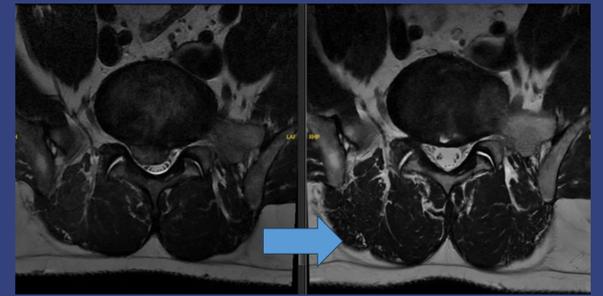


Imagen endoscópica de saco dural (arriba) y escisión de hernia (abajo)



Ejemplo de cortes de RMN sagital y axial pre-intervención (izquierda) y postcirugía (derecha).



1. Kim HS, Wu PH, Jang IT. Current and Future of Endoscopic Spine Surgery: What are the Common Procedures we Have Now and What Lies Ahead? World Neurosurg. 2020 Aug;140:642-653. doi: 10.1016/j.wneu.2020.03.111. PMID: 32797991.
2. Shepard NA, Protosaltis T, Kim Y. Lumbar Endoscopic Spine Surgery A Comprehensive Review. Bull Hosp Jt Dis (2013). 2021 Mar;79(1):35-42. PMID: 33704036.
3. Compagnone D, Mandelli F, Ponzo M, Langella F, Cecchinato R, Damilano M, Redaelli A, Peretti GM, Vanni D, Berjano P. Complications in endoscopic spine surgery: a systematic review. Eur Spine J. 2023 Aug 16. doi: 10.1007/s00586-023-07891-2. Epub ahead of print. PMID: 37587257.
4. Ahn Y, Lee S. Uniportal versus biportal endoscopic spine surgery: a comprehensive review. Expert Rev Med Devices. 2023 Jul;20(7):549-556. doi: 10.1080/17434440.2023.2214678. Epub 2023 May 15. PMID: 37183715.