

# USO DE TECNOLOGÍA ROBÓTICA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE COLUMNA

RAÚL HERZOG VERREY <sup>(1)</sup>, INÉS BLANCO-TRABA VILLAR <sup>(2)</sup>, ELENA MANRIQUE GAMO <sup>(3)</sup>, ROBERTO CARLOS GARCIA MAROTO <sup>(3)</sup>, JUAN LUIS CEBRIAN PARRA <sup>(3)</sup>.

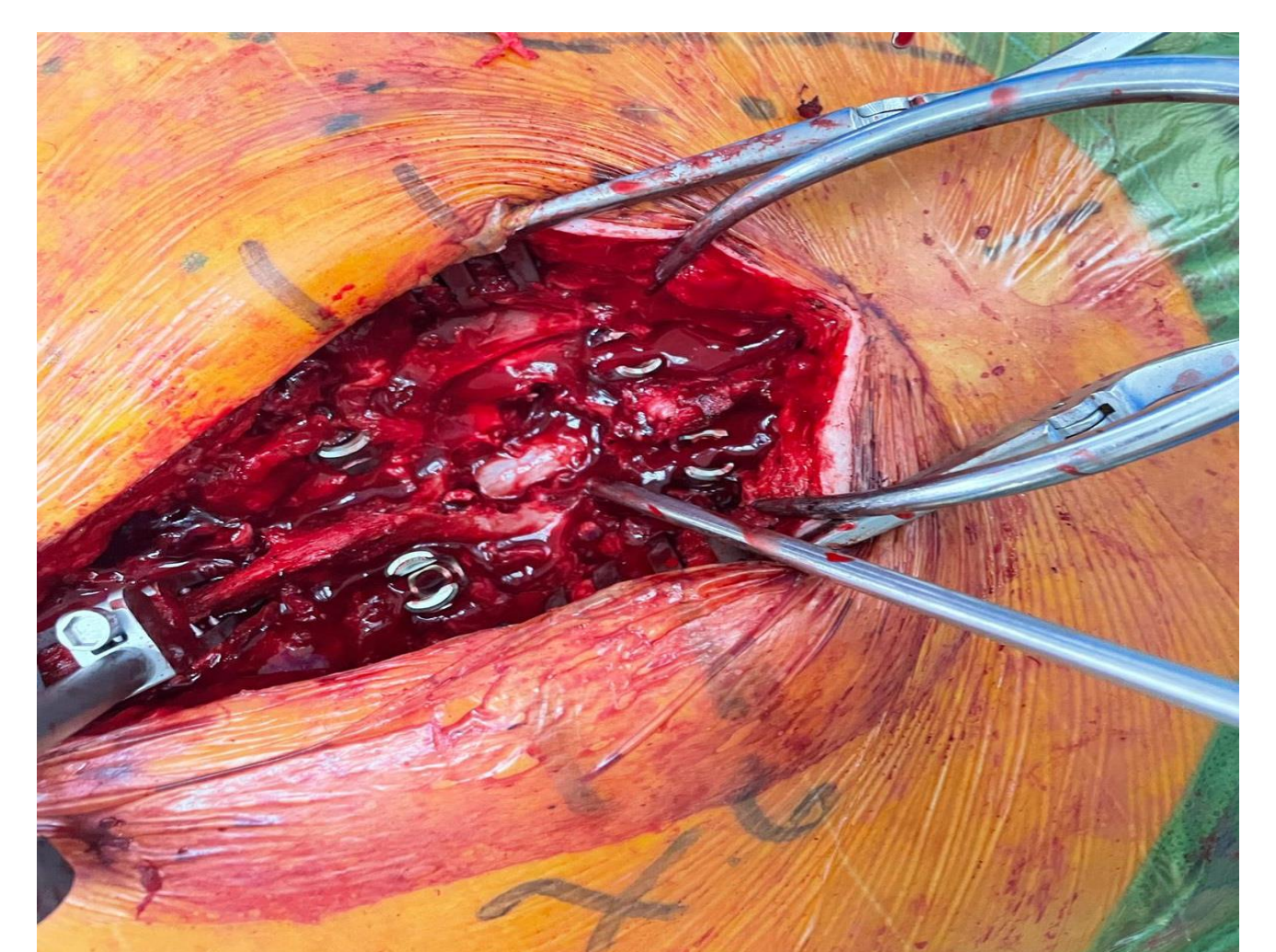
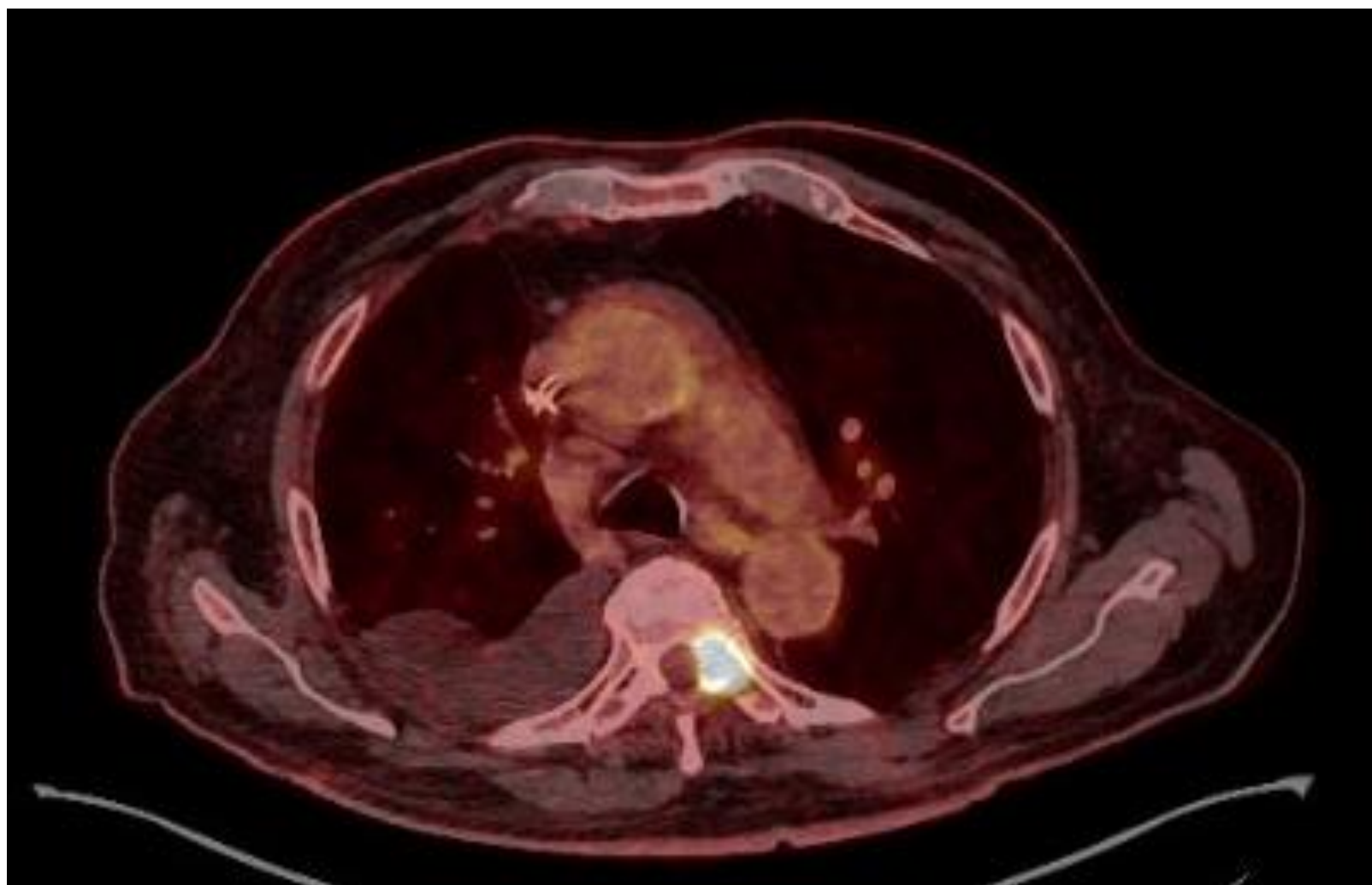
(1) R4 COT Hospital Clínico San Carlos, Madrid  
(2) R4 COT Hospital Universitario del Henares, Madrid  
(3) Adjunto de la Unidad de Traumatología Oncológica del Hospital Clínico San Carlos, Madrid

## OBJETIVO

Describir los usos de la tecnología robótica en la cirugía oncológica de columna en un hospital terciario.

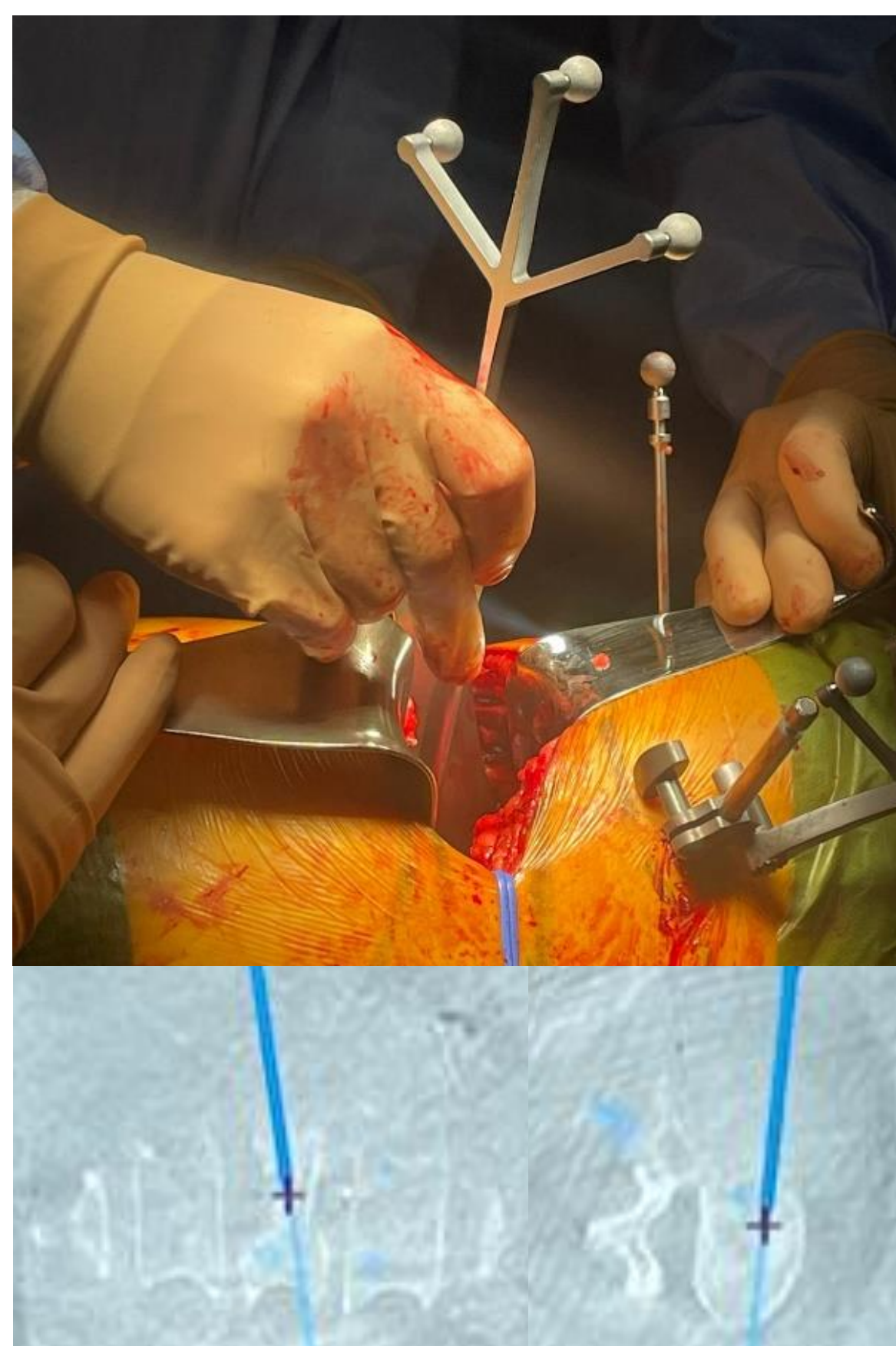
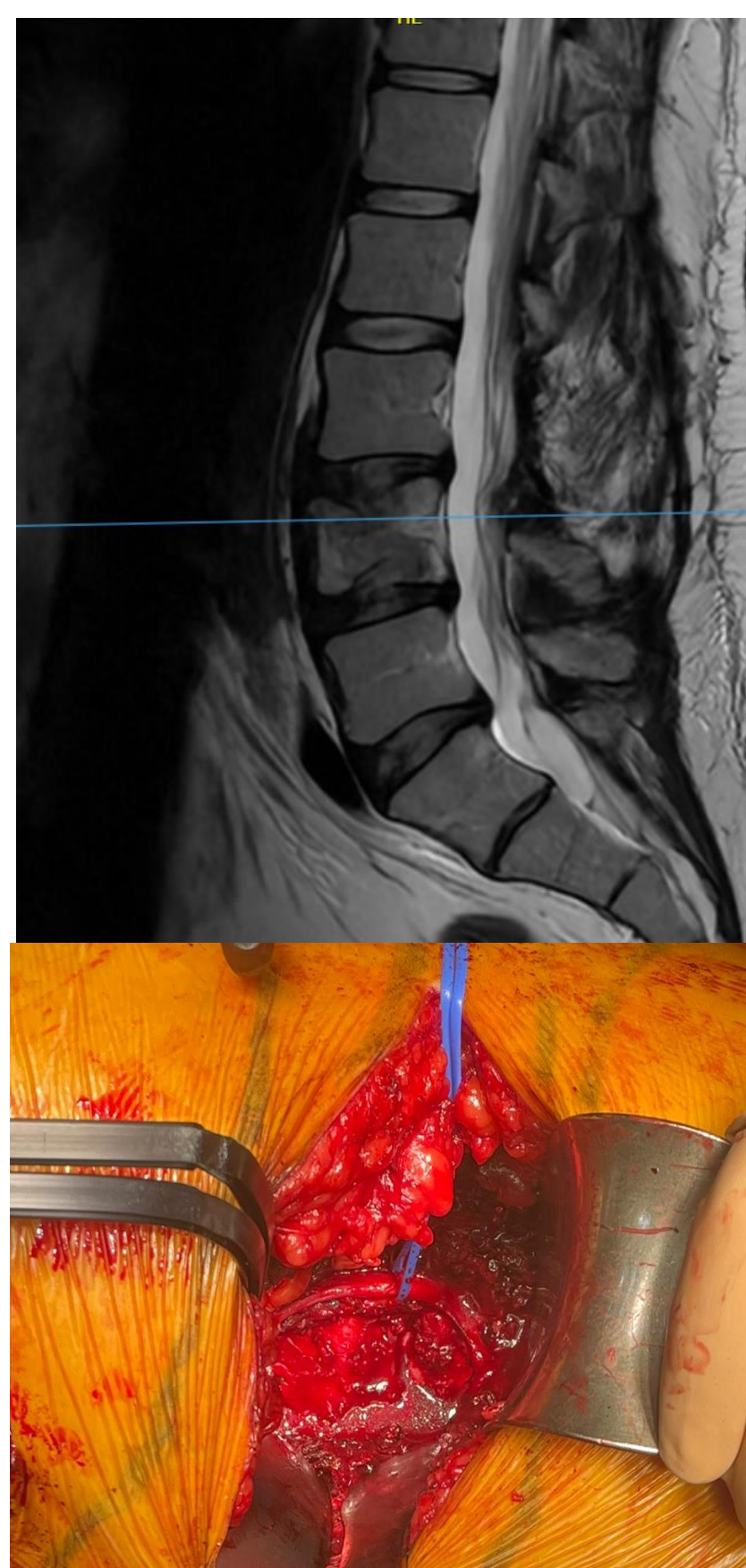
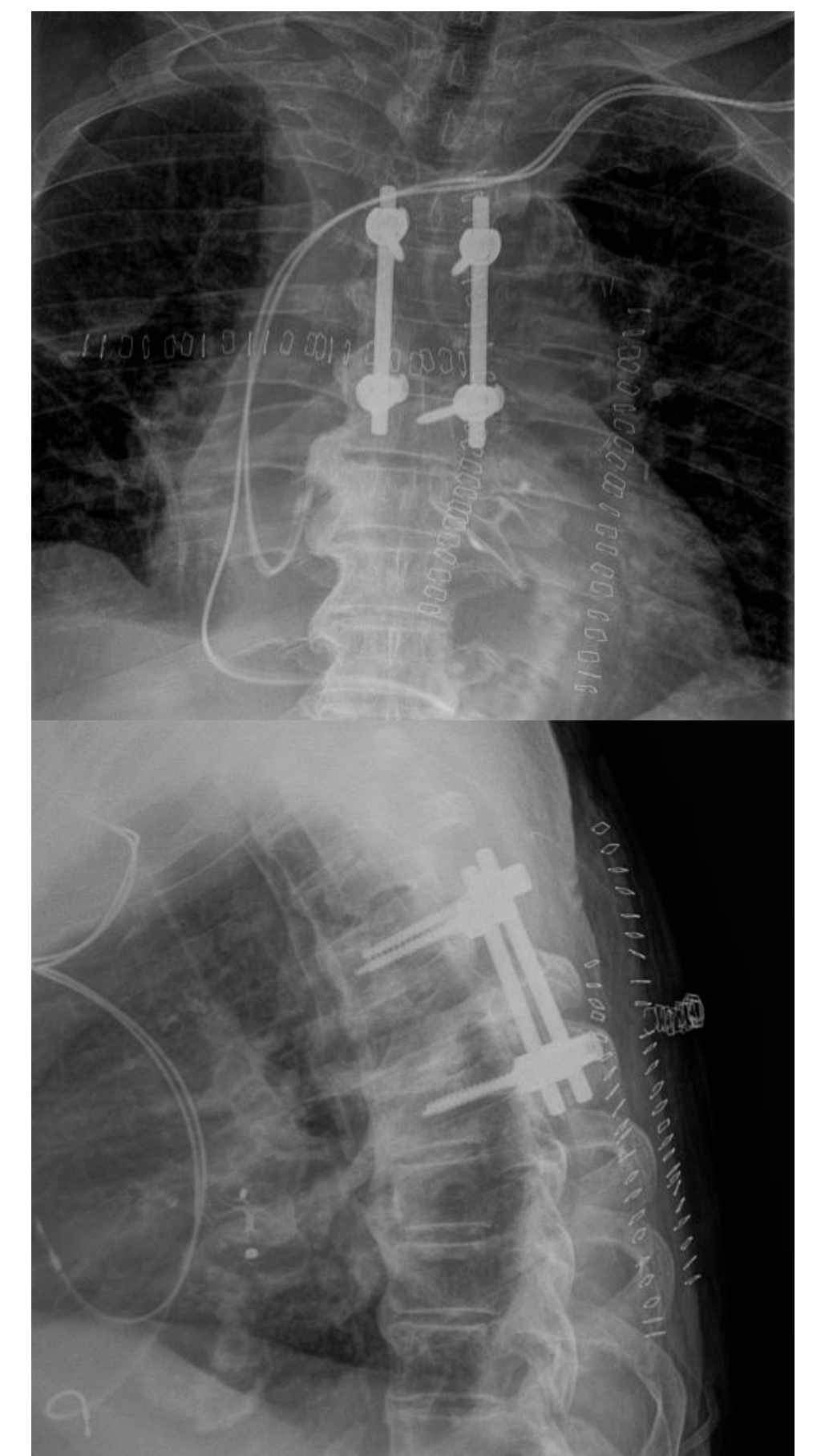
## MATERIAL Y MÉTODOS

Se describen los dos primeros casos de utilización de robot en cirugía de columna en una unidad de traumatología oncológica, en colaboración con la unidad de columna en un hospital terciario y los resultados clínicos, radiológicos y satisfacción.



## RESULTADOS

El **primer caso** es un varón de 77 años con metástasis única de carcinoma epidermoide de pulmón en pedículo izquierdo de D6. Con intención curativa, se decidió resección de los elementos posteriores y parte del cuerpo de D6, instrumentación D5-D7 e interposición de un colgajo de musculatura dorsal para separar la médula del área que sería radiada posteriormente. Una vez realizada la resección tumoral, se escaneó intraoperatoriamente mediante arco Ziehm Vision RFD 3D, tras integración de dicha información, y guiado por brazo robótico, se colocaron los tornillos pediculares de D5 y D7, que se unieron con barras.



El **segundo caso** es un varón de 46 años con un carcinoma germinal testicular que presentaba metástasis en cuerpo de L4. Con fines curativos se decidió realizar corporectomía parcial. Mediante abordaje X-LIF, se realizó intraoperatoriamente un escáner del área quirúrgica y se utilizó la sonda del robot como guía para localizar y navegar la profundidad de resección del cuerpo vertebral. Posteriormente se colocó una cesta intervertebral y una placa lateral.

En ambos casos no ha habido complicaciones intra- ni postoperatorias, los controles radiológicos han sido óptimos y tanto cirujano como paciente afirmaron estar satisfechos con el uso de la tecnología.

Los cirujanos destacan la precisión descrita en la literatura y la seguridad percibida durante la cirugía como principales argumentos para el uso de navegación y robótica en la cirugía de columna.

## CONCLUSIONES

El uso de un mismo equipo tecnológico permite la navegación y el uso de robot, según necesidad en cirugía de columna. Los resultados clínicos y radiológicos presentados fueron excelentes. Pacientes y cirujanos expresaron satisfacción con el uso de esta tecnología.

61 CONGRESO  
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA