



CIRUGÍA ENDOSCÓPICA TRANSFORAMINAL E INTERLAMINAR: EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

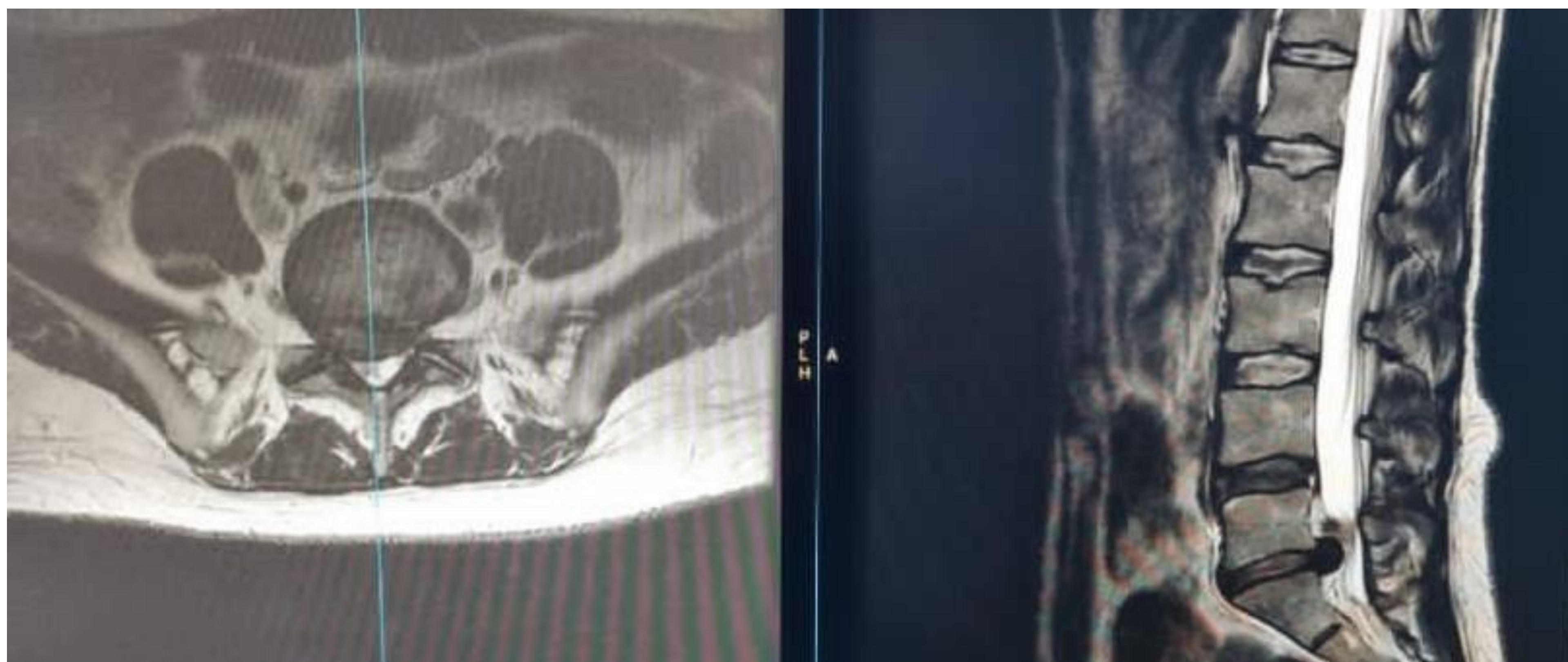
J Marín Caballero., R. Periañez Moreno, J. Quintana Cruz, J. A. Campoamor, F.J. Díaz Castillo.

OBJETIVOS:

Análisis descriptivo de serie de casos intervenidos mediante cirugía endoscópica lumbar, evaluación de los resultados clínicos y de las complicaciones de la técnica.

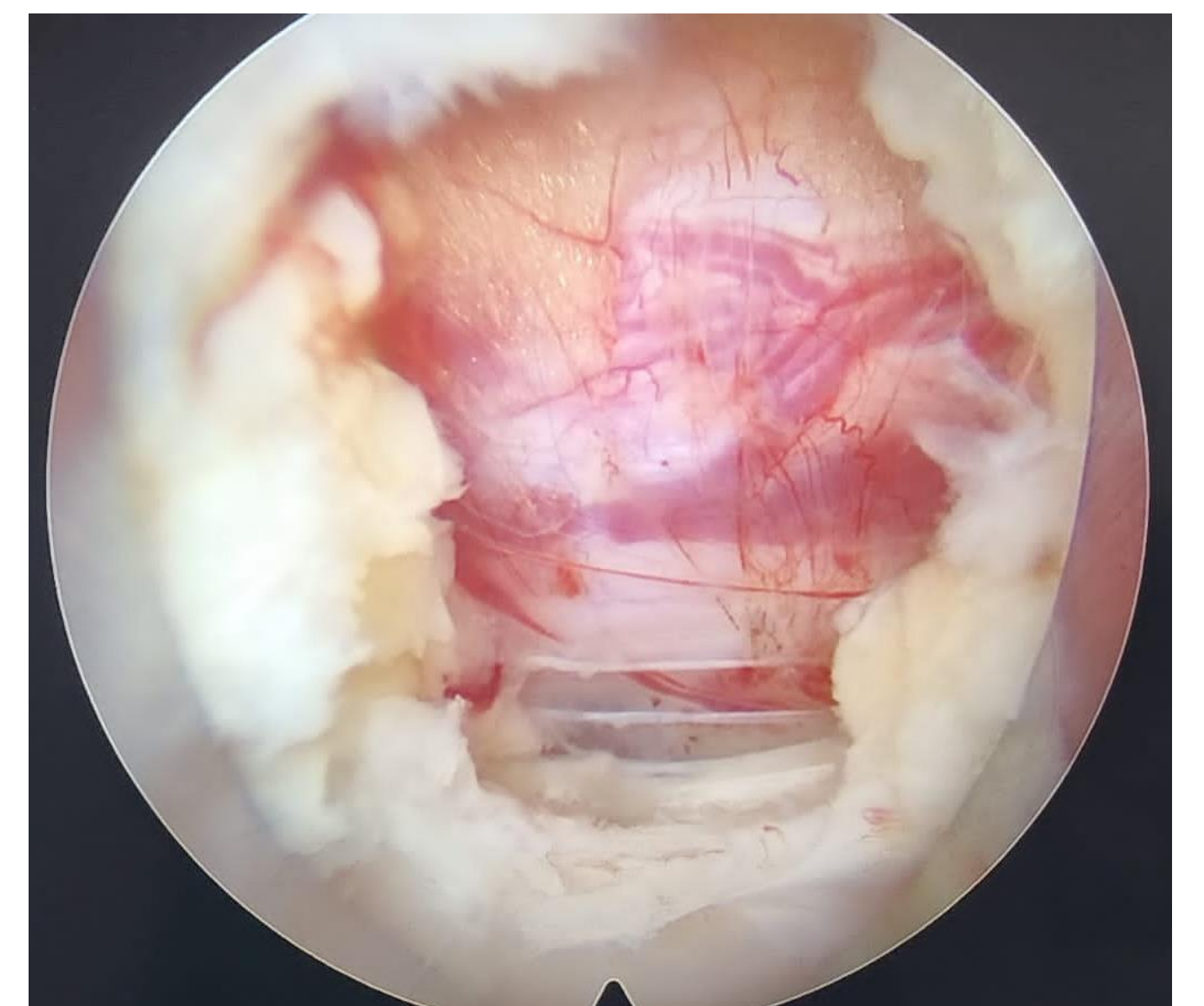
MATERIAL Y MÉTODOS:

Serie de 12 pacientes con hernias discales intervenidos entre julio de 2022 y marzo de 2023 mediante cirugía endoscópica lumbar a través de abordajes transforaminal e interlaminar. Se registró el tiempo de hospitalización. Se midió el dolor según la escala EVA previo, en el postoperatorio inmediato y al mes de la cirugía, el índice de discapacidad de Oswestry prequirúrgico y postquirúrgico y los criterios de MacNab.



RESULTADOS:

El sexo de los pacientes fue masculino en el 75% de los casos (n=9). La edad media fue de 47,5 años. El tiempo de hospitalización medio es de 13 horas y 55 minutos. Se obtuvo una reducción media de la discapacidad según el índice de Oswestry del 34%. El EVA medio fue de 9'1 antes de la cirugía, 2'4 en el postoperatorio inmediato y de 4'4 al mes de la intervención. Según los criterios de MacNab, los resultados fueron excelente (n=1), bueno (n=4), regular (n=4) y malo (n=3). Las complicaciones registradas fueron un caso de recidiva y un síndrome de inestabilidad postdiscectomía.



CONCLUSIONES:

La mayoría de los pacientes marcha de alta el mismo día de la intervención, habitualmente con una mejoría inmediata del dolor radicular y la limitación y una incorporación más temprana a su vida habitual que con las técnicas habituales. Esto último implica además que se trate de un procedimiento más rentable desde el punto de vista de los costes totales. Son necesarios estudios con mayor tamaño muestral y seguimiento a largo plazo que confirmen los resultados.

