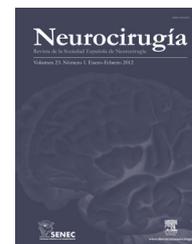




NEUROCIRUGÍA

www.elsevier.es/neurocirugia


Artículo de revisión

Situación actual de la cirugía toracoscópica del raquis torácico y lumbar. Parte 1: Aspectos generales y tratamiento de las fracturas

 Rudolf Beisse^a y Francisco Verdú-López^{b,*}
^a Wirbelsäulenzentrum Starnberger See Benedictus Krankenhaus, Tutzing, Alemania

^b Unidad de Neurocirugía, Hospital Quirón, Valencia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 22 de noviembre de 2012

Aceptado el 13 de febrero de 2013

On-line el 9 de abril de 2013

Palabras clave:

Abordaje transdiafragmático

Cirugía mínimamente invasiva de la columna

Cirugía endoscópica de la columna

Cirugía torácica videoasistida

Fracturas vertebrales

Toracoscopía

RESUMEN

Introducción: La cirugía toracoscópica o torácica videoasistida (VATS) de la región torácica y lumbar ha evolucionado desde su aparición hace menos de 20 años y hoy en día puede estar indicada su utilización en una gran cantidad de procesos y lesiones. El objetivo del siguiente trabajo (en sus 2 partes) es hacer una revisión de la situación actual de la VATS de la región torácica y lumbar en todo su espectro.

Desarrollo: Se realiza una revisión de la literatura desarrollándose uno por uno los grandes grupos de indicaciones donde la VATS tiene lugar. En esta primera parte se realiza una descripción de la técnica quirúrgica general toracoscópica que incluye los requerimientos previos necesarios, el abordaje transdiafragmático, las técnicas utilizadas en la instrumentación y reconstrucción de la columna, y la revisión del tratamiento y de la técnica específica en el manejo de las fracturas raquídeas.

Conclusiones: La cirugía toracoscópica es en muchos casos una alternativa a la cirugía abierta convencional. El uso del abordaje transdiafragmático ha hecho posible el tratamiento toracoscópico de gran cantidad de procesos de la unión toracolumbar. Se ha ampliado el abanico de indicación terapéutica, que incluye el tratamiento de fracturas y deformidades así como la reconstrucción de los segmentos raquídeos lesionados y la descompresión del canal raquídeo si la disposición de la lesión es favorable al abordaje anterolateral. Los buenos resultados clínicos de la VATS están avalados por una creciente experiencia plasmada en un elevado número de trabajos. El grado de complicaciones de la cirugía toracoscópica es comparable al de la cirugía abierta, con ventajas respecto a la morbilidad del abordaje y a la recuperación posterior de los pacientes.

© 2012 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: franciscoverdu@hotmail.es, pacorage@hotmail.com (F. Verdú-López).

1130-1473/\$ – see front matter © 2012 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.neucir.2013.02.005>

Current status of thoracoscopic surgery for thoracic and lumbar spine. Part 1: General aspects and treatment of fractures

A B S T R A C T

Keywords:

Transdiaphragmatic approach
Minimally invasive spinal surgery
Endoscopic spine surgery
Video-assisted thoracic surgery
Vertebral fractures
Thoracoscopy

Introduction: Thoracoscopic surgery or video-assisted thoracic surgery (VATS) of the thoracic and lumbar spine has greatly evolved since it appeared less than 20 years ago. Nowadays, it is indicated in a large number of processes and injuries. The aim of this article, in its 2 parts, is to review the current status of VATS in treatment of the thoracic and lumbar spine in its entire spectrum.

Development: After reviewing the current literature, we develop each of the large groups of indications where VATS is used, one by one. This first part contains a description of general thoracoscopic surgical technique including the necessary prerequisites, transdiaphragmatic approach, techniques and instrumentation used in spine reconstruction, as well as a review of treatment and specific techniques in the management of spinal fractures.

Conclusions: Thoracoscopic surgery is in many cases an alternative to conventional open surgery. The transdiaphragmatic approach has made endoscopic treatment of many thoracolumbar junction processes possible, thus widening the spectrum of therapeutic indications. These include the treatment of fractures and deformities, as well as the reconstruction of injured spinal segments and decompression of the spinal canal in any etiological processes if the lesion placement is favourable to antero-lateral approach. Good clinical results of thoracoscopic surgery are supported by the growing experience reflected in a large number of articles. The degree of complications in thoracoscopic surgery is comparable to open surgery, with benefits in morbidity of the approach and subsequent patient recovery.

© 2012 Sociedad Española de Neurocirugía. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Desde que hace casi 2 décadas se publicaran los primeros trabajos sobre cirugía endoscópica raquídea¹⁻⁴, esta ha continuado desarrollándose y evolucionando. A día de hoy la cirugía endoscópica de la región toracolumbar representa un conjunto de técnicas y abordajes ya estandarizados cuya aplicación puede estar indicada en gran cantidad de procesos degenerativos, traumáticos y tumorales que precisen un abordaje de la columna anterior del raquis desde la tercera vértebra torácica hasta la tercera vértebra lumbar. Esto último se consigue gracias a una apertura endoscópica del diafragma que permite el acceso a la zona lumbar superior^{5,6}. Con un adecuado entrenamiento la cirugía endoscópica raquídea presenta un bajo nivel de complicaciones, comparable al de los abordajes abiertos⁷, con resultados clínicos y de corrección de las deformidades similares, evitando además una morbilidad mayor y repercutiendo en una mejor y más temprana recuperación posquirúrgica, un menor requerimiento de analgesia, una menor estancia hospitalaria y un mejor resultado cosmético.

Objetivos

Basada en la experiencia del autor sénior (R.B.), con más de 1.600 intervenciones de este tipo desde 1996 (950 en la zona toracolumbar), el objetivo de la siguiente revisión es mostrar la situación actual de la cirugía toracoscópica de la región torácica y lumbar en todo su espectro.

El desarrollo del presente trabajo se iniciará con los requerimientos necesarios para este tipo de cirugía, seguido de

la descripción de la técnica quirúrgica básica y del abordaje transdiafragmático. Posteriormente se desarrollarán, entre las 2 partes que componen el trabajo, uno por uno los grandes grupos de indicaciones donde puede realizarse la cirugía toracoscópica o torácica videoasistida (*video-assisted thoracic surgery* [VATS]) con una discusión en cada punto que revisará la bibliografía actualizada. (Se ha realizado una búsqueda utilizando la base de datos bibliográfica PUBMED usando las palabras en inglés: *spine, thoracoscopic, VATS, sympathectomy, infection, scoliosis, fracture, tumor* y *discectomy*, obteniéndose más de 650 citas diferentes con sus diversas asociaciones, de las cuales, tras leer los diferentes resúmenes, se han seleccionado la mayoría de las que componen las referencias bibliográficas del siguiente trabajo, a excepción de unas pocas obtenidas de diversos tratados neuroquirúrgicos.)

En esta primera parte expondremos el tratamiento y la técnica específica en el manejo de las fracturas raquídeas. Dentro de cada indicación se repasarán además las claves y los detalles técnicos que a nivel quirúrgico son más importantes. Para no alargar excesivamente el texto durante el desarrollo de los diferentes grupos de indicaciones no se repetirán en detalle todos los pasos quirúrgicos sino que se resaltarán los aspectos más importantes a tener en cuenta dependiendo del tipo de cirugía que se esté tratando.

Desarrollo

Indicaciones

A medida que se ha ido desarrollando la cirugía endoscópica toracolumbar el número de indicaciones también

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3071377>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3071377>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)