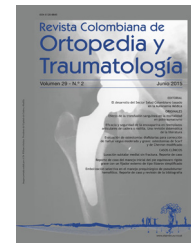




Revista Colombiana de
**Ortopedia y
Traumatología**

www.elsevier.es/rccot



CASO CLÍNICO

Abordaje alternativo torácico. Tratamiento quirúrgico de la hernia discal torácica. Caso clínico

Emiliano Gardino*, Enrique Bovier, Javier Méndez y Nicolás Maldonado

Hospital Español, La Plata, Provincia de Buenos Aires, Argentina

Recibido el 30 de noviembre de 2016; aceptado el 4 de julio de 2017

PALABRAS CLAVE

Abordaje torácico;
Hernia discal torácica

Resumen

Introducción: El objetivo de este trabajo es describir una modificación en la técnica de la vía de abordaje posterior como alternativa viable en el tratamiento quirúrgico de la discopatía torácica.

Materiales y métodos: Paciente femenina de 29 años con diagnóstico de hernia discal torácica central (T11) sintomática. Se realizó tratamiento quirúrgico mediante discectomía por abordaje posterior modificado.

Resultados: Evolución favorable con reversión total de los síntomas y signos presentados, sin complicaciones perioperatorias, y seguimiento a los 3 y 6 meses con controles clínicos, radiográficos y tomográficos aceptables.

Discusión: Se describieron para el tratamiento de la discopatía torácica sintomática numerosos abordajes anteriores, posteriores y toracoscópicos. No hay precedente publicado en la bibliografía sobre por vía posterior modificada utilizada como alternativa de tratamiento de esta patología. En la actualidad, todas las técnicas descritas son opción válida para el tratamiento de las discopatías torácicas sintomáticas. A pesar de ser un solo caso tratado con el tipo de abordaje empleado, la intención es convertirlo en una alternativa válida para los cirujanos espinales no familiarizados con la vía anterior. Aún faltan estudios prospectivos, de mayor seguimiento y con mayor número de pacientes para validar la técnica quirúrgica empleada.

Nivel de evidencia clínica: Nivel IV.

© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: emiliano_gardino@hotmail.com (E. Gardino).

<https://doi.org/10.1016/j.rccot.2017.07.009>

0120-8845/© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Gardino E, et al. Abordaje alternativo torácico. Tratamiento quirúrgico de la hernia discal torácica. Caso clínico. Rev Colomb Ortop Traumatol. 2017. <https://doi.org/10.1016/j.rccot.2017.07.009>

KEYWORDS

Thoracic approach;
Thoracic disc
herniation

Alternative thoracic approach. Surgical treatment of the thoracic disc hernia. Clinical case

Abstract

Background: The aim of this paper is to describe a modification in the posterior approach technique as a viable alternative in the surgical treatment of thoracic disc disease.

Materials and methods: A 29-year-old female patient with a diagnosis of a symptomatic central (T11) thoracic disc herniation. Surgical treatment was performed by discectomy by modified posterior approach.

Results: The outcome was favourable with total reversion of the signs and symptoms presented. There were no perioperative complications, and follow-up at 3 and 6 months was acceptable with clinical, radiographic and tomographic controls.

Discussion: Numerous anterior, posterior and thoracoscopic approaches have described for the treatment of symptomatic thoracic disc disease. There is no precedent published in the literature on the modified posterior route used as an alternative treatment of this pathology. At present, all the techniques described are a valid option for the treatment of symptomatic thoracic disc diseases. Despite being a single case treated with the type of approach employed, the intention is making it a valid alternative for spinal surgeons unfamiliar with the anterior route. There is a lack of prospective studies, with longer follow-up and a larger number of patients in order to validate the surgical technique used.

Evidence level: IV.

© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El objetivo de este trabajo es describir una modificación en la técnica de la vía de abordaje posterior, como alternativa viable en el tratamiento quirúrgico de la discopatía torácica, y realizar una revisión bibliográfica.

Material y métodos

Se trata de una paciente de 29 años que presenta dorsalgia, anestesia en silla de montar, parestesias en ambos miembros inferiores y episodios de incontinencia urinaria, con diagnóstico de hernia discal torácica central (T11) sintomática estudiada mediante resonancia magnética (RM; [figs. 1 y 2](#)) y radiografías estáticas y dinámicas.

Se realizó tratamiento quirúrgico mediante discectomía por abordaje posterior y artrodesis.

Técnica quirúrgica

La paciente adoptó una posición de decúbito ventral sobre mesa accesoria de columna y se le realizó abordaje posterior a la altura de la línea media, esqueletización, identificación de nivel con radioscopía, liberación posterior y laminotomía completa del segmento T11-T12 bilateral; se utilizó la instrumentación con tornillos pediculares contralateral al cirujano y distracción del segmento con la barra correspondiente para generar cifosis del segmento y ganar espacio a nivel posterior del disco T11. Se procedió a realizar una osteotomía parcial con escoplo recto laminar del segmento suprapedicular del cuerpo vertebral T12, con

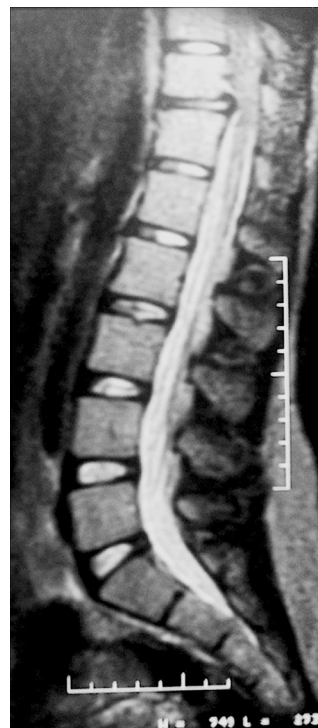


Figura 1 Corte sagital de resonancia magnética.

dirección proximal, espacio que permitía acceder al platillo superior de T12 y al disco desde un acceso foraminal, para realizar la discectomía completa y la colocación del injerto corticoesponjoso más la caja de fusión intersomática. A

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803003>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803003>

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