

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

LA ENDOSCOPIA DE COLUMNA, UNA BUENA OPCIÓN EN LA EDAD AVANZADA

INTRODUCCIÓN

El aumento de la esperanza de vida de la población ha incrementado los problemas y comorbilidades de los pacientes de edad avanzada, aumentando también las indicaciones quirúrgicas de los cirujanos de columna cuando fracasa el tratamiento conservador. Actualmente la cirugía endoscópica de columna puede constituir una alternativa en pacientes de edad avanzada con comorbilidades en los que una cirugía estándar estaría contraindicada.

OBJETIVOS

Nuestro objetivo es la revisión bibliográfica y la presentación de un caso clínico de cirugía endoscópica en una paciente de edad avanzada con comorbilidad que desaconsejaba la realización de un procedimiento quirúrgico estándar.

METODOLOGÍA

Paciente mujer de 76 años, con antecedentes de cáncer de pulmón e insuficiencia respiratoria grave, que presenta hernia discal central L3-L4 con radiculopatía con déficit de fuerza y sensibilidad e incapacidad progresiva para la deambulación. Tras varios meses de tratamiento conservador y empeoramiento de la clínica se valora la opción de cirugía descompresiva estándar que fue desestimada por el elevado riesgo anestésico.

Remitida a nuestra consulta, se propone discectomía endoscópica transforaminal izquierda "Inside-Out" con anestesia local y sedación. La paciente presenta mejoría desde el primer día postoperatorio, con disminución del dolor radicular y recuperación de la bipedestación y la deambulación con andador.

RESULTADOS

En la bibliografía encontramos diversos artículos que reseñan la importancia del papel de la endoscopia y la opción de anestesia local en los pacientes de edad avanzada. Telfeain et al., en un grupo de 52 pacientes mayores de 80 años a los que realizó una endoscopia transforaminal, presenta una mejoría media de 6,9 en la escala VAS y una disminución de la discapacidad del 40,5% medida con la escala ODI. Guodong et al, en su serie de 47 pacientes mayores de 70 años, objetivó una mejora de la discapacidad de media del 40% y un resultado bueno-excelente según la escala MacNab en el 89% de los pacientes. Kim et al., en su serie de 53 pacientes mayores de 70 años, describe una mejoría del 36% en la índice ODI con un resultado bueno-excelente en el 88% de los pacientes.

CONCLUSIONES

El manejo de la patología de columna en pacientes mayores con múltiples comorbilidades es muy complejo. La endoscopia, al poder realizarse bajo anestesia local y sedación, es un arma terapéutica segura, eficiente y muy valiosa en una población con una esperanza de vida cada vez mayor.