

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

ALGORITMO PREDICTIVO DEL TIPO DE ABORDAJE A LA UNIÓN CERVICO-TORÁCICA

INTRODUCCIÓN

La unión cervicotorácica es el área anatómica definida entre los niveles espinales C7-D4 y actualmente es considerada como una de las áreas de acceso más difícil de la columna vertebral (debido a la presencia de elementos vasculares y nerviosos, el conducto torácico y el mediastino superior). Diferentes patologías raquídeas pueden asentar en esta región, siendo las de mayor relevancia las fracturas (por traumatismo de alta energía o patológicas). Clásicamente se realizaban esternotomías amplias, aunque actualmente se han desarrollado abordajes alternativos que conllevan una menor morbilidad en los pacientes: cervicotomía baja, manubriotomía, toracotomía anterolateral y abordaje posterolateral.

OBJETIVOS

El objetivo del estudio es desarrollar un algoritmo que nos permita predecir el tipo de abordaje necesario en lesiones de la unión cervicotorácica, de manera que se pueda ofrecer al paciente una herramienta objetiva que nos ayude a proporcionar un tratamiento individualizado y personalizado.

METODOLOGÍA

Se realiza de manera retrospectiva un análisis de 21 pacientes diagnosticados de lesiones a nivel de la unión cervicotorácica entre enero de 2018 y enero de 2023. Se desarrolla el algoritmo en base a la evidencia científica actual y las conclusiones obtenidas del tratamiento de estos pacientes.

RESULTADOS

Tras desarrollar el algoritmo, se aplicó a cada uno de estos pacientes, de manera que en el **95%** de los casos el algoritmo pudo determinar el tratamiento necesario (conservador o no), así como el tipo de abordaje. Además, en caso de abordajes anteriores, permitió establecer la necesidad o no de manubriotomía en base a una serie de mediciones.

12 pacientes requirieron intervención quirúrgica. 7 de ellos requirieron un abordaje posterior o lateral y 5 de ellos un abordaje anterior (cervicotomía o cervicoesternotomía). Ninguno de ellos precisó reintervenciones.

CONCLUSIONES

El algoritmo propuesto ha demostrado una elevada validez interna para la toma de decisiones en el tratamiento de lesiones en la unión cervicotorácica.