

## RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

### TÍTULO

Experiencia inicial en el tratamiento de fracturas toracolumbares con tornillos percutáneos guiados mediante neuronavegación y OARM

### INTRODUCCIÓN

El tratamiento de las fracturas vertebrales toracolumbares continúa siendo controvertido hoy en día. Tradicionalmente, en los casos en los que se indicaba intervención quirúrgica, la artrodesis transpedicular se realizaba de forma abierta. Sin embargo, desde la descripción inicial de la técnica percutánea en 2004 por Assaker, y gracias a las mejoras tecnológicas disponibles en la actualidad en forma de neuronavegación y OARM, cada vez son más los pacientes tratados mediante esta técnica, constatándose numerosas ventajas.

### OBJETIVOS

Exponer y analizar los resultados obtenidos en nuestro servicio en el tratamiento de fracturas dorsolumbares con tornillos percutáneos guiados mediante neuronavegación y OARM a través de la serie de casos presentados.

### METODOLOGÍA

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes intervenidos en nuestro servicio entre octubre de 2021 y diciembre de 2022, revisando las historias clínicas y comparando los resultados con los de la literatura.

### RESULTADOS

Se intervinieron un total de 21 pacientes con artrodesis dorsolumbares por fracturas vertebrales, de los cuales el 71,4% (15/21) fueron tratados con tornillos percutáneos guiados mediante neuronavegador y OARM.

La edad media fue 58,2 años, siendo un 57% varones y un 43% mujeres. El mecanismo principal de producción de fracturas fueron las caídas (50%) y después los accidentes de tráfico (35,7%). Clínicamente, todos presentaron dolor lumbar o dorsal, presentando déficit neurológico únicamente el 21,4%. El 71.4% de las fracturas se produjeron a nivel de la charnela dorsolumbar.

En 2 de los pacientes en los que estaba indicado realizar una descompresión mediante laminectomía, esta se realizó posteriormente a la colocación de los tornillos

El seguimiento mínimo fue de 3 meses. Ningún paciente precisó recolocación de ningún tornillo, aunque 2/15 precisaron reintervención por infección de herida quirúrgica. No se produjeron otras complicaciones.

## CONCLUSIONES

El tratamiento de las fracturas vertebrales dorsolumbares con tornillos percutáneos guiados mediante neuronavegador y OARM presenta numerosas ventajas, como mejoría del dolor postoperatorio, menor tasa de infecciones, disminución de la pérdida sanguínea y menor riesgo de fístula de LCR.

Además, una vez superada la curva inicial de aprendizaje, también se reduce el tiempo quirúrgico.

Por otro lado, esta técnica puede emplearse en pacientes que precisen una laminectomía, ya que la realización de una artrodesis percutánea no impide una descompresión posterior.

Por tanto, basados en nuestra experiencia inicial y en la revisión bibliográfica realizada, recomendamos el uso de esta técnica para el tratamiento de fracturas dorsolumbares.