

Cirugía mínimamente invasiva de columna

Nuestro equipo cuenta con experiencia en cirugía mínimamente invasiva de columna (MIS, Minimally Invasive Spine Surgery), un conjunto de técnicas quirúrgicas que buscan alcanzar los objetivos de la cirugía utilizando abordajes que generan la menor agresión posible sobre los tejidos.

A diferencia de los abordajes convencionales, las técnicas MIS utilizan incisiones más pequeñas y diferentes sistemas de acceso y separación de los tejidos, procurando disminuir el daño sobre la musculatura y las estructuras que rodean la columna.

El objetivo no es simplemente realizar una incisión más pequeña, sino reducir la agresión quirúrgica manteniendo o mejorando la eficacia y seguridad del tratamiento.

¿Cuáles son las ventajas de las técnicas mínimamente invasivas?

Cuando están correctamente indicadas, las técnicas MIS pueden ofrecer diferentes beneficios:

- Menor lesión de los músculos y tejidos blandos.
- Menor pérdida de sangre durante la cirugía.
- Menor dolor postoperatorio en determinados procedimientos.
- Menor necesidad de analgésicos durante la recuperación.
- Menor respuesta inflamatoria asociada a la cirugía.
- Menor tiempo de internación.
- Recuperación funcional más rápida.
- Retorno más temprano a las actividades habituales.
- Menor agresión de los tejidos paravertebrales.
- Incisiones más pequeñas y, en muchos casos, una mejor evolución de la cicatriz.

Estos beneficios pueden variar según el procedimiento, la patología, la complejidad de la cirugía y las características de cada paciente.

Técnicas de fusión mínimamente invasiva

Dentro de las técnicas MIS existen diferentes vías de acceso a la columna. La elección depende de la patología que se quiera tratar, el nivel afectado, la anatomía del paciente y los objetivos de la cirugía.

Entre las principales técnicas que utilizamos se encuentran:

ALIF — Fusión lumbar por vía anterior

ALIF (Anterior Lumbar Interbody Fusion) es una técnica que permite acceder a la columna lumbar a través de una vía anterior, habitualmente mediante una incisión en la región abdominal inferior.

A través de este acceso se retira el disco intervertebral y se coloca un implante intersomático que permite recuperar la altura discal y favorecer la fusión entre las vértebras.

Una de sus características es que permite acceder al espacio discal sin atravesar directamente la musculatura posterior de la columna.

Puede utilizarse en determinadas patologías degenerativas, inestabilidades, deformidades y otras situaciones en las que sea necesario restaurar la altura discal o corregir determinados parámetros de alineación.

XLIF — Fusión lumbar lateral

XLIF (eXtreme Lateral Interbody Fusion) es una técnica de abordaje lateral que permite acceder al espacio discal desde el costado del paciente.

El cirujano atraviesa los tejidos laterales hasta alcanzar el disco y coloca un implante de mayor tamaño dentro del espacio intervertebral.

Este abordaje permite evitar, en determinados niveles, una exposición posterior amplia y puede facilitar la restauración de la altura discal y foraminal, contribuyendo a la corrección de determinadas deformidades y a la descompresión indirecta de las estructuras nerviosas.

En determinados casos puede combinarse con fijación posterior mediante tornillos percutáneos.

OLIF — Fusión lumbar oblicua

OLIF (Oblique Lumbar Interbody Fusion) utiliza un acceso oblicuo y anterior-lateral para alcanzar el espacio discal lumbar.

La vía de acceso permite trabajar sobre el disco sin realizar una exposición posterior convencional y, dependiendo del nivel tratado, puede permitir la colocación de implantes de mayor tamaño.

Al igual que otras técnicas de fusión intersomática, puede utilizarse para restaurar la altura discal y foraminal, mejorar la alineación y favorecer la fusión vertebral.

Otras técnicas mínimamente invasivas

La cirugía mínimamente invasiva comprende un amplio conjunto de procedimientos, no solamente técnicas de fusión.

Dentro de este concepto también se incluyen diferentes técnicas de descompresión, instrumentación percutánea, cirugía tubular y procedimientos endoscópicos, cuya indicación depende de la patología y de las características anatómicas de cada paciente.

La elección de una técnica MIS no se realiza únicamente por el tamaño de la incisión. Se selecciona aquella vía que permita alcanzar de manera segura los objetivos de la cirugía, respetando la anatomía del paciente y buscando el mejor equilibrio entre eficacia, seguridad y recuperación.

Una cirugía menos invasiva, no menos precisa

Las técnicas mínimamente invasivas requieren una planificación preoperatoria detallada y un conocimiento preciso de la anatomía.

La utilización de sistemas de radioscopía, navegación y otras tecnologías de asistencia permite aumentar la precisión durante determinados procedimientos.

No todos los pacientes ni todas las patologías son candidatos a una técnica mínimamente invasiva. En algunos casos, un abordaje convencional puede ofrecer mayores ventajas o ser necesario para lograr una correcta descompresión, reconstrucción o estabilización.

Por eso, nuestro objetivo no es utilizar una técnica mínimamente invasiva de manera indiscriminada, sino seleccionar para cada paciente el abordaje que permita resolver su problema de la manera más segura, eficaz y menos agresiva posible.