

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

CERVICOESTENOTOMÍA. TÉCNICA QUIRÚRGICA Y PASOS CLAVE PARA EL TRATAMIENTO DE LESIONES DORSALES ALTAS.

INTRODUCCIÓN

Las lesiones torácicas altas suponen un desafío para el cirujano ya que los abordajes posteriores en muchas ocasiones no permiten una reducción adecuada y son agresivos, mientras que los laterales pueden verse dificultados por la escápula y axila.

OBJETIVOS

Describir el abordaje anterior puro a la columna torácica alta, poco frecuente, mediante una cervicoesternotomía para el tratamiento de lesiones dorsales a propósito de un caso.

METODOLOGÍA

Se presenta el caso de un paciente de 27 años con fractura traslación de D3 (tipo C clasificación AOSpine, con TLICS 10) con invasión de canal tras accidente de tráfico. Clínicamente el paciente presenta lesión ASIA A con nivel D2-D3. Se muestra la técnica quirúrgica para la corpectomía de la vértebra lesionada a través de cervicoesternotomía. Asimismo discutimos las ventajas y los inconvenientes de esta técnica respecto a otras para alcanzar dicha región anatómica y los puntos clave para considerar este abordaje como el más idóneo en este caso.

RESULTADOS

Se realizó corpectomía de dos niveles y fijación mediante cilindro y placa anterior en conjunto con cirugía torácica, sin presentar incidencias intraoperatorias, sangrado mínimo y aprovechando planos anatómicos poco lesivos. En el postoperatorio inmediato presentó paresia transitoria de una cuerda vocal que dificultó la extubación en Unidad de Cuidados Intensivos pero recuperó completamente con el transcurso del tiempo. Tras ello, el paciente ha sido decanulado y realiza rehabilitación, siendo en el momento actual ASIA B con percepción sensitiva anal y en hemicuerpo izquierdo.

CONCLUSIONES

Las vértebras torácicas altas se pueden exponer mediante manubriotomía o incluso esternotomía. Debe considerarse y conocerse el abordaje anterior como alternativa para acceder a lesiones vertebrales a este nivel.