



Título

VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA: TÉCNICA, INDICACIONES Y RESULTADOS

Clasificación

01 PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE / 20 SERVICIOS CENTRALES ASISTENCIALES

Forma de presentación: COMUNICACIÓN

Palabras clave: VERTEBROPLASTIA/FRACTURA VERTEBRAL/OSTEOPOROSIS

Autores

MORENO, A; DÍAZ, J; FREIRE, M; RODRÍGUEZ, F; SANTELESFORO, F;

Entidad COMPLEJO HOSPITALARIO JUAN CANALEJO

CCAA GALICIA

INTRODUCCION

La vertebroplastia consiste en la inyección de un cemento acrílico, por vía percutánea, en el interior de un cuerpo vertebral colapsado. Con ello se persigue, en virtud de las propiedades inherentes al cemento, dar estabilidad y resistencia a la vértebra, y reducir el dolor de forma significativa. Las principales indicaciones de esta técnica son: las fracturas osteoporóticas compresivas, importante problema de salud pública por el coste socio-económico que comporta; las metástasis vertebrales osteolíticas; el mieloma; el hemangioma vertebral; y en general todas aquellas lesiones del cuerpo vertebral que produzcan dolor, o colapso de dicho cuerpo.

MATERIAL Y METODOS

se presenta un estudio retrospectivo de 52 pacientes (21 varones y 31 hembras) con un total de 67 vértebras tratadas mediante vertebroplastia percutánea; cementaciones efectuadas entre Noviembre del 2.001 y Marzo del 2.002. El rango de edad se situó entre 39 y 86 años. Tres pacientes fueron tratados por presentar un hemangioma vertebral; seis pacientes en razón de una metástasis vertebral; dos pacientes se trataron para estabilizar una fractura primaria post-traumática; siendo los pacientes tratados por aplastamiento osteoporótico 41. La disminución del dolor a las 24 horas de la intervención, valorada mediante test específico (VAS), fue: en las 2 fracturas primarias post-traumáticas del 100%; en las osteoporóticas del 82%; en las metastásicas del 74.2%; y en los hemangiomas del 76.8%. No se produjo ninguna complicación en ninguno de los procedimientos; registrándose como incidente técnico 4 fugas de cemento, todas ellas asintomáticas. La estancia media de estos pacientes fue de 36 horas.



CONCLUSIONES

: La vertebroplastia es una técnica eficaz y segura en el tratamiento del colapso vertebral doloroso. Incide positivamente sobre la morbi-mortalidad de las fracturas vertebrales osteoporóticas, que suponen un grave problema de salud pública, ofreciendo una excelente y poco costosa solución a esta patología crónica. Asimismo representa una excelente indicación en el tratamiento del dolor y en la estabilización vertebral en tumores vertebrales osteolíticos. Las direcciones futuras apuntan a la consolidación de esta técnica, que por el momento no se encuentra extendida. A nuestro juicio, la vertebroplastia percutánea, representa el tratamiento de elección de las lesiones citadas siempre que sea realizada en el seno de un equipo multidisciplinario altamente cualificado, con una rigurosa elección de la indicación.

