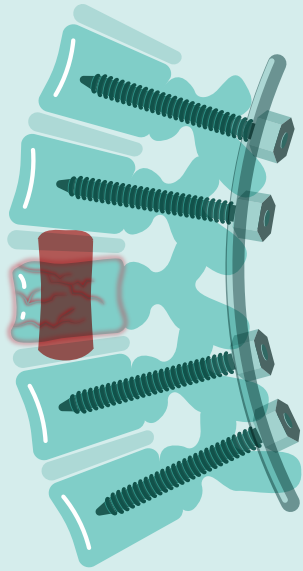


# Opciones de tratamiento quirúrgico mínimamente invasivo en las fracturas vertebrales osteoporóticas OF4

S. Burguet Girona, E. Ferrando Meseguer y J.I. Maruenda Paulino

## Técnica 1

Abordaje retropleural/retroperitoneal MIS para corpectomía parcial con sustituto vertebral expansible más fijación percutánea posterior larga



6 casos

Días  
9,4

250 min

2 pacientes fueron transfundidos



3,3 g/dL

Pérdida de hemoglobina en el postoperatorio

1,6 g/dL

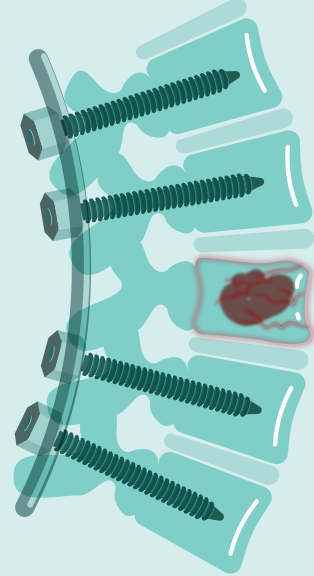
15% empeoramiento a los 3 meses tras la intervención



Índice de Discapacidad de Oswestry

## Técnica 2

Fijación percutánea posterior larga mas vertebroplastia de la vértebra fracturada



9 casos

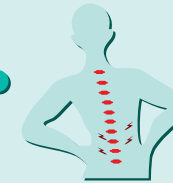
Días  
5,55

71 min

1 hematoma postquirúrgico que requirió transfusión



10% empeoramiento a los 3 meses tras la intervención



✓ Sin complicaciones intraoperatorias  
✓ Ninguna reintervención  
✓ Adecuada corrección con ambas técnicas

Media de ingreso

Tiempo quirúrgico medio

## Conclusiones:

La fijación percutánea asociada a vertebroplastia como una alternativa a la corpectomía en pacientes de mayor edad y con comorbilidades. Mejoras en los resultados clínicos: la utilización de cirugía MIS + mejoras en la prevención y tratamiento de la osteoporosis

