



“Con la cirugía endoscópica tratamos la hernia discal y la estenosis de canal de manera más eficiente y menos agresiva”

Poliklinika Gipuzkoako Alberto Marqués traumatologoak odolik gabeko kirurgia erabiltzen du emaitza bikainekin bizkarrezurreko patologietan. Elkarrizketa honetan bizkarrezurreko kirurgia endoskopikoaren abantailen berri eman digu.

“Tanto la cirugía artroscópica de rodilla, hombro y otras articulaciones, como las recientes instrumentaciones menos invasivas para la implantación de prótesis de cadera y rodilla, tienen como finalidad reducir la morbilidad quirúrgica además de mantener la efectividad y la seguridad del procedimiento”, asegura el traumatólogo de Policlínica Gipuzkoa, Alberto Marqués.

En palabras del especialista, “las técnicas endoscópicas en la cirugía del raquis, constituyen uno de los últimos avances dentro del grupo de técnicas mínimamente invasivas ya que además de reducir el daño tisular y sus consecuencias, permiten una excelente visualización de los elementos neurales”. “Aportan indudables ventajas: abordajes precisos, menos dolor, estancia hospitalaria más corta, menor riesgo de infección y una vuelta a la actividad diaria más rápida”, añade.

“Al utilizar ópticas de pequeño tamaño el abordaje es mínimo y la buena visibilidad que ofrecen nos permiten controlar las estructuras neurales –afirma Alberto Marqués-. En el caso de la hernia discal el objetivo será liberar las estructuras neurales disminuyendo el daño tisular, el sangrado, el dolor postoperatorio y el tiempo de hospitalización, y en segundo lugar, evitar la inestabilización del raquis respetando la musculatura y los ligamentos paravertebrales”.

Tras la cirugía, el 90% de los pacientes se va a casa al día siguiente

En palabras de Alberto Marqués, “la cirugía va a depender del número de zonas a liberar. Habitualmente 45 minutos por



Dr. Alberto Marqués
Traumatólogo de Policlínica Gipuzkoa.

“La media de edad de los pacientes intervenidos mediante esta técnica en los dos últimos años ha sido de 75 años”

nivel estenótico. El 90% de los pacientes tras la cirugía se van a casa al día siguiente y se les permite hacer una vida normal sin actividades deportivas ni pesadas, se le quitan los puntos a las 2 semanas y se le da el alta a las 6 semanas de la cirugía”.

“Es una cirugía que nos permite mediante una mínima agresión, incrementar la calidad de vida de los pacientes. La media de edad

de los pacientes intervenidos mediante esta técnica en los dos últimos años ha sido de 75 años, variando el rango de edad entre los 27 años del paciente más joven y 95 años del de más edad”, asegura el traumatólogo.

“Los síntomas principales de la estenosis de canal y la hernia discal son: dolor lumbar, dolor por las extremidades inferiores o ambas que aparecen habitualmente de pie, quietos o con la deambulación y mejoran sentados y/o tumbados. En caso de hernia discal muchas veces solo mejora cuando el paciente se coloca tumbado en situación fetal”, explica el especialista. ■



Escanea este código con tu móvil para ver testimonio de un paciente operado por el Dr. Marqués.