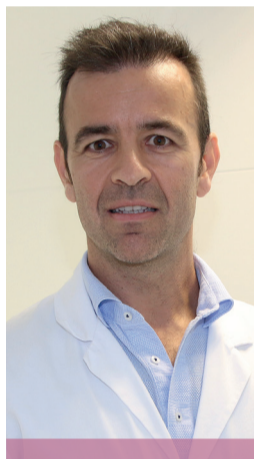


El equipo del traumatólogo de **Policlínica Gipuzkoa**, Alberto Marqués, aplica una técnica pionera y exclusiva, que se utiliza principalmente para resolver patologías de columna. Sus resultados son muy satisfactorios en más del 90% de sus pacientes

CIRUGÍA ENDOSCÓPICA DE COLUMNA: TRES AÑOS DE GRANDES RESULTADOS



Dr. Alberto Marqués

Traumatólogo

Policlínica Gipuzkoa



Vídeoentrevista a Alberto Marqués



Los pacientes son quienes mejor pueden explicar su experiencia. Conoce su historia y cómo les ha cambiado la vida.

Alberto Marqués, especialista en traumatología y responsable de la unidad de cirugía endoscópica, aplica desde hace ya más de tres años la cirugía endoscópica junto con su equipo. Se trata de una cirugía mínimamente invasiva que básicamente se aplica en la columna para resolver dos patologías: la estenosis de canal y la hernia discal.

“Utilizamos la cirugía endoscópica de columna para resolver todo tipo de problemas que producen compresión en el espacio donde se localizan los nervios que fluyen hacia las piernas y que producen dolor lumbar. Antiguamente, estos problemas se solucionaban con cirugías agresivas que producían secuelas a largo plazo, como la denervación de la musculatura o el dolor lumbar. Ahora, hemos conseguido realizar el mismo proceso con técnicas mucho menos agresivas, con las que respetamos todas las estructuras estabilizadoras de la columna”, explica el Doctor Marqués.

Gracias a esta cirugía, no hay que realizar grandes disecciones para acceder a la columna por lo que se respeta la estructura más importante del paciente cuando es mayor, que es el músculo. Esto permite que tenga una recuperación más rápida y unos resultados notablemente mejores a largo plazo.

Y es que, la cirugía endoscópica de columna es la mejor opción para los pacientes que tienen una edad avanzada, que no son operables mediante otras técnicas. Pero, ¿cómo de efectivos son sus resultados?

MÁS DE 350 PACIENTES

“Con la experiencia de más de 350 pacientes tratados en tres años, ya podemos empezar a extraer conclusiones”, comenta el traumatólogo. “Los resultados son espectaculares. En la mayoría de los casos, los pacientes son intervenidos por estenosis de canal, cuando pasan de los 60 años y en adelante. Incluso, hemos

operado a un paciente de 95 años. Otra de las patologías más habituales que intervenimos es la hernia discal, donde operamos a pacientes menores de 60 años”, añade el Doctor Marqués.

“Estamos dando solución a problemas de personas de avanzada edad que nos remiten porque no eran operables por el tipo de cirugía que había que realizarles. En la cirugía endoscópica de columna el sangrado es mínimo, no nos obliga a realizar grandes disecciones para acceder a la columna del paciente y la anestesia es relativamente corta, lo que permite además una recuperación más rápida”, añade.

“La mayoría de nuestros pacientes vienen referidos de gente a la que ya hemos operado, lo que es un signo muy importante de los buenos resultados que obtenemos en este tipo de patologías y que, además, esta técnica ofrece soluciones a largo plazo”, concluye el Doctor Marqués.

SUS VENTAJAS

Éstas son las principales ventajas de la cirugía endoscópica de columna:

- > Menor incisión con mínima agresión a las estructuras del paciente.
- > Tasa de infección inferior al 0,5%.
- > Menor dolor postquirúrgico.
- > Permite una pronta reinserción postoperatoria a la actividad cotidiana y laboral.
- > Estancias hospitalarias muy cortas ya que las posibles complicaciones se reducen al mínimo.
- > Mejor aspecto estético, la cicatriz no supera los 1,5 – 2 centímetros.
- > Indicada en personas de avanzada edad al ser mínimamente invasiva.



ACORTA TIEMPOS QUIRÚRGICOS

Almara, el nuevo dispositivo introductor de injertos óseos

El traumatólogo Alberto Marqués ha diseñado un dispositivo que convierte un proceso quirúrgico que antes duraba 15 minutos en uno de apenas 10 segundos. Se trata de Almara, un dispositivo que permite llegar fácilmente al espacio discal, el espacio al que hay que acceder para unir las vértebras. Un proceso muy utilizado para el tratamiento de la inestabilidad lumbar, con el objetivo de eliminarla y fortalecer la columna. El dispositivo se utiliza para reparar fracturas óseas muy complejas o las que representan un riesgo para la salud del paciente. La introducción del injerto puede ser llevada a cabo por el resto del equipo mientras el cirujano emplea ese tiempo para otras fases requeridas en la intervención, acortando significativamente el tiempo en quirófano y simplificando un proceso que antes era laborioso, inseguro e incómodo.