



TECNICA PERCUTANEA PARA HERNIA DISCAL USO DE ETANOL GELIFICADO (DISCOGEL) EXPERIENCIA PRELIMINAR

UNIDAD DE CIRUGIA DE COLUMNA
NEUROCIROLOGIA

HOSPITAL DE ZAFRA - BADAJOZ

F. PANTA ANTON*; L. F. PORRAS ESTRADA*; MARTA
SANCHEZ SANZ**; J.A. RODRIGUEZ SANCHEZ*; K. MACIEJ
CABAJ*; L.F. CANO CAMARGO*; J.M. CABEZUDO ARTERO*.
* NEUROCIROLOGOS
** ENFERMERA INSTRUMENTISTA



INTRODUCCION:

Las Técnicas Percutáneas para el tratamiento de la hernia discal, constituyen procedimientos de mínima invasión para el Tt.º Qx. de la hernia discal y se han convertido en una alternativa a la Técnica Microquirúrgica (Gold Standard), principalmente, para el Tto. de la hernia discal contenida subligamentaria.

La introducción de Etanol gelificado (DiscoGel®) dentro del disco, actúa sobre el disco degenerado y se distribuye por la disrupción annular hacia el tejido discal herniado, consiguiendo una mejoría sintomática del DOLOR DISCOGENICO y del DOLOR RADICULAR.

La Técnica percutánea desarrollada tanto en el Quirófano como en una Sala de Radiología con Fluoroscopia multiplanar, es de fácil y rápida curva de aprendizaje.

EXPERIENCIA PRELIMINAR

Nº de Pacientes : 16

H: 12 M : 4

Ed: (25-52)

Clinica: Dolor Axial 14

Dolor radicular 16

DIAGNOSTICOS

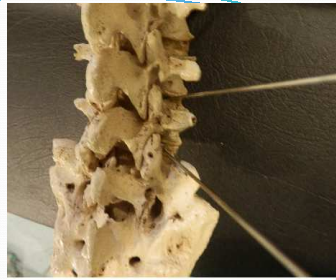
Hernia discal Subligamentaria

H. discal + DD (Modic grado I)

H. discal recidivante + Fibrosis
(2 Casos)

DISCOS INYECTADOS

Pac: 16 discos: 20



OBJETIVOS

Mostrar las características radiológicas y detalles de la Técnica para un mejor abordaje del espacio discal.



BIBLIOGRAFIA

. J Spinal Disord Tech. 2007 Oct;20(7):526-32.

Percutaneous treatment of lumbar intervertebral disk hernias with radiopaque gelified ethanol: a preliminary study.

Theron J, Guimaraens L, Casasco A, Sola T, Cuellar H, Courtheoux P.

Department of Neuroradiologie, CHU Côte de Nacre, Avenue de la Côte de Nacre, Caen, France. theronjca@aol.com

CRITERIOS DE INCLUSION

Ttº Conservador fallido

Hernia discal subligamentaria

Degeneración discal (Modic Grado I)

Controvertida indicación para Cirugía abierta



TECNICA QUIRURGICA

Anestesia Local + Sedación

Decúbito prono con flexión a nivel lumbar

Marcar referencias anatómicas mediante ESCOPIA con imágenes en AP. LAT. Y

Oblicuas (Técnica "Scotty dog" Perrito de

Lachapelle)

Punción a 8 - 12 cm de línea media

Introducción de aguja de Punción discal de

17,7 cm - Inyección lenta de Solución de

ETANOL GELIFICADO (DISCOGEL)

0.6 a 0.9 cc

Referencia Anatómica de punción:

Zona de trabajo (Triangulo de Kambin)

Uso de 2 Arcos de Fluoroscopia en AP y

Lateral, luego recolocar y orientar los

equipos perpendicular a los discos (15 -45º) y

a las foraminas (15 - 30º)

RESULTADOS

SEGUIMIENTO A LOS 30 Y 90 DIAS

EFICACIA 87%

EXCELENTES 3

BUENOS 8

REGULAR 3

EN SEGUIMIENTO 2



TAC

LUMBAR

POST

INYECCION

DE

DISCOGEL



CONCLUSIONES

Alternativa fiable a la Cirugía abierta

Cirugía Mínima ambulatoria

Curva de aprendizaje rápida

Mínima Morbilidad

Nº de casos pequeño y tiempo corto de seguimiento insuficiente para resultados definitivos

