

Mesa de Cirugía espinal de fabricación autóctona. Experiencia chaqueña

Dr. PATRICIO MANZONE*

La importancia de la posición operatoria adecuada en la cirugía vertebral es crucial para disminuir la pérdida sanguínea, facilitar la exposición quirúrgica, asegurar la función respiratoria sin obstáculos, e impedir lesiones relacionadas con la posición^{5,7}.

En octubre de 1995 presentamos de manera preliminar⁴ la construcción autóctona en la provincia del Chaco de una mesa de cirugía raquídea similar a la que Yves Cotrel ideara en Francia hace más de veinte años, aunque con modificaciones (Figura 1). Esta mesa coloca al paciente en una "posición de rodillas" o *crouch position** no completamente genu pectoral, con sólo 90° de flexión de caderas y rodillas, sin apoyo en crestas, a medio camino entre la posición lograda con los marcos de Walker o de Relton y la posición extrema de Tuck, genu pectoral o de "La Mecca"^{2,3,5,6,8}. Deja completamente libre el abdomen y los genitales, con una posición neutra de la cabeza con o sin tracción, según necesidad. Permite graduar la lordosis lumbosacra y deja libre la pelvis para su fácil manipulación en casos de instrumentaciones lumbosacras. Permite el uso tanto del intensificador de imágenes como de los controles radiográficos convencionales (Figura 2).

Nuestra experiencia en su uso continuo, desde octubre de 1995 a julio de 1997 (15 meses), en casos de cirugía raquídea dorso-lumbosacra por vía posterior, incluye 51 pacientes: 5 casos de raquis traumático, 6 casos de raquis tumoral, 27 casos de raquis degenerativo, 7 casos de deformidades y 6 casos de infecciones raquídeas. Durante los 51 procedimientos se evidenciaron las ventajas ya reconocidas de la posición para la cirugía espinal. Una sola complicación menor se encontró en todos los casos, que



Figura 1

fue una lesión cutánea pasajera sin secuelas, en ambas rodillas, del primer caso de la serie, atribuible al déficit de acolchado de las mismas.

Su construcción sencilla en caños huecos de acero inoxidable, con sistema de desplazamiento y freno, y mecánica sencilla para elevación de la zona pelviana, permite: 1) el desplazamiento fácil de la mesa; 2) el posicionamiento sencillo, ventajoso y adecuado del enfermo; 3) su fácil reproductibilidad. Su costo de fabricación fue sumamente más bajo que el modelo original, haciéndola por tanto más acce-

* Montegudo 1540, (3500) Resistencia, Chaco.

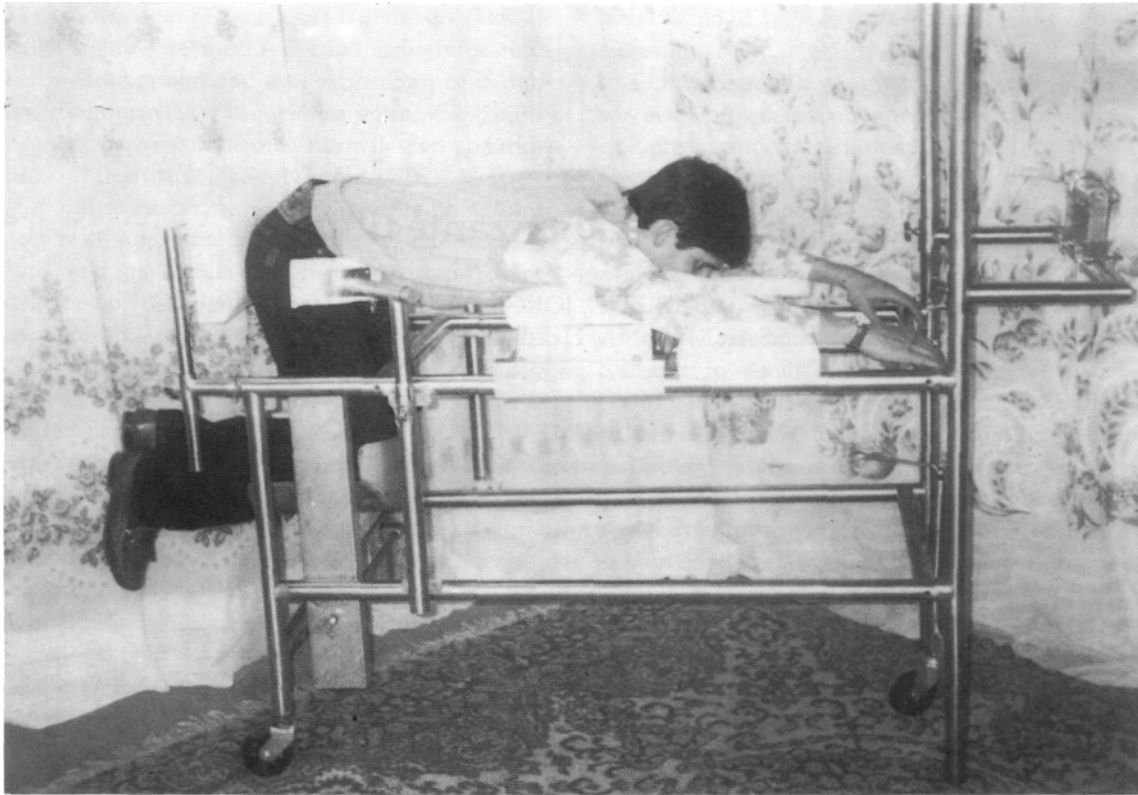


Figura 2

sible en áreas menos favorecidas, como la nuestra. Sus principales desventajas son las necesidades de: a) personal en número suficiente para el posi-

cionamiento correcto del paciente; b) espacio adecuado para su almacenamiento o depósito; c) mantenimiento adecuado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Abernethy C, Yasargil M: Technique of microsurgery. *En: Williams R, McCulloch J, Young P (eds): Microsurgery of the Lumbar Spine.* Rockville, Aspen Publishers Inc, 1990; 87-94.
2. Caspar W: Technique of microsurgery. *En: Williams R, McCulloch J, Young P (eds): Microsurgery of the Lumbar Spine.* Rockville, Aspen Publishers Inc, 1990; 105-122.
3. Getty C, Whitecloud T: Surgical approaches: laminectomies. *En: Wiesel S, Weinstein J, Herkowitz H, Dvorak J, Bell G (eds): The Lumbar Spine (2ª ed).* Philadelphia, Saunders, 1996; Vol 2:1230-1251.
4. Manzone P: Cirugía vertebral compleja en el interior del país. XI Curso de la Sociedad Argentina de Patología de la Columna Vertebral, Buenos Aires, 1995.
5. Relton J, Hall J: An operation frame for spinal fusion. *J Bone Jt Surg* 1967; 49-B (2): 327-332.
6. Rose S, Elliott B, Horlocker T: Anesthesia, positioning, and postoperative pain management for spine surgery. *En: Frymoyer JW (Editor-in-Chief): The Adult Spine: Principles and Practice (2ª ed).* Philadelphia, Lipincott-Raven Publishers, 1997; Vol 1:703-718.
7. Young P: Hemostasis for lumbar microsurgery. *En: Williams R, McCulloch J, Young P (eds): Microsurgery of the Lumbar Spine.* Rockville, Aspen Publishers Inc, 1990; 87-94.
8. Young P: Microsurgical techniques of lumbar disc disease. *En: Williams R, McCulloch J, Young P (eds): Microsurgery of the Lumbar Spine.* Rockville, Aspen Publishers Inc, 1990; 123-137.