

Informe de la actividad de IENSA del año 2015

Presentamos el informe del año 2015, con la actividad realizada en IENSA, analizando las diferentes intervenciones.

La actividad global ha aumentado este año pero prácticamente de forma despreciable ya que hemos intervenido un total de 598 intervenciones en el 2015 frente a las 604 del año anterior. Esto consolida la actividad en IENSA en torno a unas cifras de intervenciones en torno a 600 cirugías anuales, cifras en las que nos mantenemos desde el año 2012.

La proporción en lo que respecta a las diferentes patologías sigue siendo la misma que en otros años, de forma que mantenemos una misma estructura de trabajo y patologías. Así pues las diferentes intervenciones han sido:

	2015
Craneotomias	45
Derivaciones ventriculoperitoneales	11
Dolor	15
Columna cervical	95
Patología discal y degenerativa lumbar	378
Tumores intratecales y parevertebrales	7
Nervio periférico	32
Reintervenciones por complicaciones	15
Otros	0

Aun habiendo una ligera reducción en el número de intervenciones craneales, seguimos siendo uno de los Centros Neuroquirúrgicos, incluido el Sistema Público de Salud, que más intervenciones craneales realiza en Andalucía.

Las reintervenciones por complicación han sido este año un total de 15 casos frente a 13 casos del año 2013. Esto supone reintervención por complicación en el 2,5% de las intervenciones, con lo que hemos aumentado muy ligeramente el número de complicaciones. Esto nos reconforta debido a que es uno de los principales indicadores de calidad en nuestra especialidad. Existen por supuesto otras complicaciones no incluidas (seromas, pequeñas infecciones, etc.) que se han resuelto sin necesidad de intervención, pero que obviamente son complicaciones menores. No obstante nos mantenemos aun muy por debajo del porcentaje de complicaciones propias para neurocirugía, por lo que insistimos nos encontramos muy satisfechos con estos resultados, y queremos seguir trabajando en este sentido para mantener la calidad que nuestros pacientes se merecen.

Hemos utilizado en 24 casos el Neuronavegador para la localización de lesiones en cirugías craneales, y la RNM intraoperatoria se ha utilizado en 12 casos, siendo una herramienta fundamental para la resección de lesiones cerebrales con una garantía para los pacientes. Igualmente hemos utilizado esta tecnología en el tratamiento quirúrgico de la epilepsia, especialmente en el tratamiento quirúrgico de la epilepsia extratemporal. Hoy en día no podemos llegar a entender la neurocirugía sin estas herramientas que nos permiten realizar intervenciones con una enorme exactitud.

Respecto a la utilización de la neurofisiología se ha llevado a cabo en 65 casos, esta tecnología nos permite garantizar que no se lesionan estructuras del sistema nervioso en intervenciones neuroquirúrgicas, con un claro aumento frente al 2013 en el que se realizaron 43 monitorizaciones neurofisiológicas intraoperatorias. Estas cifras hacen que el Dr. Rodríguez sea una de las personas con mas experiencia en España en neuromonitorización intraoperatoria. Hoy en día disponer de esta técnica es fundamental para el tratamiento neuroquirúrgico de un gran numero de pacientes, incluso ciertas cirugías no las podemos llevar a cabo si no disponemos de esta tecnología. Existe una clara tendencia en todos los Hospitales con Servicios de Neurocirugia a la utilización de la monitorización neurofisiológica intraoperatoria debido a que aumenta la seguridad del paciente y reduce las posibles complicaciones. Complicaciones por otro lado de gran importancia, ya que evita las complicaciones relacionadas con la lesión del Sistema Nervioso.

Se han realizado un total de 73 fijaciones de columna, con un claro aumento en el numero de fijaciones de columna, así de un total de 378 cirugías de columna lumbar solo se fijan el 19,3% de los pacientes, frente al 12% del año 2013. Este aumento de la tendencia de la fijación se ha producido por la introducción de los sistemas de fijación mínimamente invasivos, de forma que conseguimos reducir la agresión al enfermo. De esta forma se consigue realizar una fijación de columna mediante minimas incisiones cutaneas, con una duración quirúrgica de no mas de 2 horas, de una estancia posquirúrgica de 2 dias, y sin realizar una agresión sobre la musculatura paravertebral. Todo esto ha hecho que el numero de indicaciones se aumente.