

Revolución en neurocirugía: Nueva técnica para tratar la malformación de Arnold-Chiari

La cirugía endoscópica biportal de columna (Unilateral Biportal Endoscopy, UBE, por sus siglas en inglés) nació en Corea del Sur como una evolución de las técnicas endoscópicas convencionales, con el objetivo de ofrecer una alternativa menos invasiva, más versátil y altamente precisa frente a la cirugía abierta tradicional.

Desde Asia comenzó su expansión internacional y, en España, concretamente en la isla de Ibiza, el primer centro en incorporarla y desarrollarla fue la Unidad de Neurocirugía de Grupo Policlínica, liderada por el Dr. Pedro Llinàs Amengual, que actuó como pionera en su implantación.

Lo que comenzó como una técnica innovadora aplicada en casos seleccionados se ha consolidado gracias a la experiencia acumulada y a los excelentes resultados clínicos. Hoy, tras su impulso inicial en centros de referencia como Grupo Policlínica, la cirugía endoscópica biportal continúa extendiéndose por todo el mundo, posicionándose como una de las grandes revoluciones de la cirugía de columna en las últimas décadas.

La técnica se basa en un abordaje mediante dos pequeños portales independientes: uno para la óptica endoscópica y otro para el instrumental quirúrgico. Esta configuración permite una visión ampliada, nítida y dinámica del campo operatorio, junto con una libertad de movimientos que reproduce los gestos de la cirugía abierta, pero con una agresión tisular mínima.

El equipo de neurocirujanos de Grupo Policlínica ha realizado ya alrededor de 1.000 procedimientos mediante cirugía endoscópica biportal, cifra que avala su amplia experiencia y liderazgo en este campo.

Principales ventajas

Entre las grandes ventajas de la cirugía endoscópica destacan un sangrado intraoperatorio mínimo, escasa agresión a los tejidos, con preservación muscular y menor alteración de las estruc-

turas anatómicas, una reducción significativa del dolor postoperatorio, con estancias hospitalarias ultracortas. Todo ello conduce a una recuperación funcional más rápida y reanudación precoz de las actividades cotidianas.

El Dr. Pedro Llinàs, Jefe del servicio de Neurocirugía del Grupo Policlínica, subraya que “la evolución tecnológica y la curva de aprendizaje han permitido ampliar progresivamente las indicaciones, aplicando la técnica a patologías cada vez más complejas. Sin ir más lejos, el año pasado realizaron la extirpación endoscópica completa de un tumor intrarraquídeo (meningioma) localizado donde finaliza la médula espinal y se encuentran todas las raíces nerviosas que constituyen la llamada cola de caballo”.

También en la malformación de Arnold Chiari

Inicialmente indicada para hernias discales y estenosis de canal lumbar, la cirugía endoscópica biportal ha ampliado notablemente su campo de actuación. Tal y como explica el Dr. Llinàs, “hoy se aplica en patologías que hace pocos años requerían abordajes mucho más invasivos”. Es



Dr. Pedro Llinàs Jefe del servicio de Neurocirugía del Grupo Policlínica.

La Unidad de Neurocirugía del Grupo Policlínica sigue ampliando aplicaciones de la cirugía endoscópica biportal de columna.

Hoy se aplica en patologías que hace pocos años requerían abordajes mucho más invasivos, como la Malformación de Arnold Chiari.

el caso de la Malformación de Arnold Chiari, una alteración anatómica estructural de la unión craneocervical que produce una compresión del cerebelo, tronco cerebral y unión bulbomedular, generando un trastorno en la circulación normal del líquido cefalorraquídeo (LCR) y que puede generar síntomas neurológicos relevantes por compresión de estas estructuras nerviosas. Los síntomas pueden ir desde cefaleas opresivas, mareos, inestabilidad o incluso trastornos sensitivos o

motores en cara, cuerpo y extremidades.

“La técnica tradicional para realizar la descompresión craneocervical consiste”, detalla el Dr. Llinàs, “en realizar una incisión en la nuca para separar la musculatura regional del hueso occipital y de las primeras dos vértebras, seguido de la resección de la parte inferior de la escama del hueso occipital y el arco posterior de la primera vértebra cervical, el Atlas, con lo que se amplía el espacio alrededor del agujero magno; según la escuela, posteriormente se abre también la duramadre y se reconstruye ampliamente, para dar más espacio todavía a las estructuras nerviosas de la fosa posterior”. Pues bien, “con la endoscopia, con dos simples incisiones de piel, somos capaces de descomprimir la unión bulbomedular, preservando completamente la movilidad normal de la musculatura nugal, con lo que la recuperación de los pacientes es extraordinaria en comparación con la técnica abierta. Además, el tiempo de hospitalización se puede reducir



a 1-2 días y, sobre todo, desaparece una complicación derivada del abordaje quirúrgico abierto, la cervicalgia crónica derivada de la fibrosis y desestructuración de la musculatura nugal, mejorando considerablemente la calidad de vida de estos pacientes”.

La posibilidad de abordar esta patología mediante un procedimiento mínimamente invasivo supone un avance significativo, especialmente en una zona anatómica de alta complejidad. La combinación de experiencia, tecnología y precisión permite reducir el impacto quirúrgico manteniendo la eficacia del tratamiento.

Expertos y formadores internacionales

Grupo Policlínica no solo es centro de referencia en la aplicación clínica de la cirugía endoscópica biportal, sino también en su formación. El equipo liderado por el Dr. Llinàs participa activamente en la capacitación de cirujanos, contribuyendo a la difusión internacional de la técnica mediante cursos de entrenamiento realizados en Ibiza y ponencias en congresos internacionales. Tal y como nos relata, “en Ibiza hemos sido el segundo equipo en el mundo en aplicar esta técnica a la malformación de Arnold-Chiari, por detrás del equipo liderado por el Dr. Rodolfo Guerrero de México, incluyendo pequeñas variaciones para adaptarlas a nuestro medio”.

Tras casi 1.000 intervenciones realizadas y con indicaciones en constante ampliación, la Unidad de Neurocirugía reafirma su compromiso con la innovación y la excelencia, consolidando su papel como pionera en España e impulsora de una técnica que hoy continúa expandiéndose por todo el mundo.

El Dr. Pedro Llinàs Amengual ejerce como Jefe de Neurocirugía de Policlínica Nuestra Señora del Rosario, en Ibiza, y es director médico del Instituto de Medicina Avanzada y Rehabilitación, IMAR Palma, en Palma de Mallorca.