

La actividad de IENSA en el año 2008 ha sido la siguiente.
Hemos realizado 403 intervenciones en total, lo que supone un incremento frente al año anterior de 36 intervenciones.
El tipo de intervenciones es el siguiente:

	2008
Craneotomias	69
Derivaciones ventriculoperitoneales	8
Dolor	14
Columna cervical	77
Patología discal y degenerativa lumbar	203
Tumores intraraquideos y parevertebrales	5
Nervio periferico	17
Reintervenciones por complicaciones	10
Otros	0

Esto define en general intervenciones mediante craneotomías en diferentes tipos y abordajes, con intervenciones tumorales en todas las localizaciones (incluyendo abordaje a hipófisis, ventrículos, zonas elocuentes, etc.). Se han realizado varias intervenciones a la base de cráneo mediante abordajes complejos como puede ser abordaje con orbitotomía, uni y bilateral, orbitocigomática, o abordaje presigmoideo a la fosa posterior.

En este año hemos realizado 18 abordajes de base de cráneo. Hemos contado con la ayuda un año mas de Dr. Evandro de Oliveira, que ha acudido para colaborar con nosotros en la resolución de casos complejos de cirugía vascular, una gran malformación arteriovenosa temporal izquierda y un aneurisma silviano derecho. Igualmente hemos realizado intervenciones de cirugía de epilepsia con monitorización intraoperatoria para registro con corticografía, intervenciones en paciente despierto por lesión en área elocuente, y por supuesto un gran numero de pacientes se ha realizado monitorización neurofisiológica intraoperatoria por parte de los Drs. Rodríguez y Moreno.

Continuamos nuestro trabajo conjunto con los Drs. Merino, Martínez Calderón, y Suárez de la Unidad del Dolor de USP Clínica Sagrado Corazón un total de 14 intervenciones para tratamiento neuroquirúrgico del dolor (planteamiento en pacientes con dolor rebeldes a otras técnicas menos invasivas).

Se han realizado un total de 273 intervenciones de columna tanto cervical como lumbar, de patología artrósica (no tumoral) realizándose diferentes técnicas, algunas

percutáneas, otras mediante disectomía simple, y otras mediante fijación de columna con diferentes técnicas de fijación intersomática o tornillos transpediculares.

En IENSA se han intervenido este año 5 tumores de columna algunos intramedulares, otros de cola de caballo, y otros de columna propiamente dicho, siendo necesario en la totalidad de estos casos monitorización neurofisiológica intraoperatoria por parte de los comentados Drs. Rodríguez y Moreno.

Como complicaciones hemos tenido la necesidad de realizar 10 reintervenciones lo que supone un 2,4% del total de intervenciones, aunque hemos aumentado en un 0,3% frente al año anterior, sigue siendo muy por debajo de todos los estándares de complicaciones en neurocirugía. Se han presentado 4 fistula de LCR, 4 infecciones, y 2 hematomas postquirúrgicos. No hemos tenido ninguna infección mas aparte de las comentadas. Ninguna ha necesitado una 3ª intervención.