FICHA »
TÉCNICA



Reconstrucción espinoplástica. Técnicas avanzadas

Autores: Alexander E. Ropper, Edward M. Reece, Michael A. Bohl, Sebastian J. Winocour

ESPECIALIDAD:	Neurocirugía
CONTIENE:	Video - Ebook

» Características

ISBN: 9789962748205 **Tapa:** Dura **Año de publicación:** 2026 **Peso:** 1.38 kg

Impresión: Lujo Gofrado **Número de páginas:** 338 **Número de tomos:** 1 **Edición:** 1ª

» Descripción

Reconstrucción espinoplástica. Técnicas avanzadas marca el surgimiento de una nueva disciplina quirúrgica, nacida de la fusión entre la cirugía plástica reconstructiva y la cirugía espinal avanzada. Editado por Alexander E. Ropper, Sebastian J. Winocour, Michael A. Bohl y Edward M. Reece este innovador volumen ofrece un enfoque multidisciplinario para abordar los desafíos complejos en la reconstrucción ósea y de tejidos blandos en pacientes con patologías vertebrales graves.

Organizado en nueve secciones y 42 capítulos, el libro aborda desde los fundamentos anatómicos y biomecánicos hasta técnicas especializadas como colgajos óseos vascularizados, artrodesis, manejo de pseudoartrosis e infecciones, así como estrategias de cobertura de tejidos blandos. Incluye evidencia clínica, técnicas quirúrgicas detalladas y manejo de complicaciones, todo ilustrado con imágenes de alta calidad y 12 videos quirúrgicos.

Contribuciones de expertos pioneros en el campo reflejan el espíritu colaborativo de esta nueva especialidad. Este recurso esencial brinda a los cirujanos de columna herramientas para mejorar la integración del componente reconstructivo, y a los cirujanos plásticos, una comprensión más profunda de las demandas espinales, facilitando una atención más precisa y efectiva.

Ideal para neurocirujanos, ortopedistas y cirujanos plásticos interesados en mejorar los resultados funcionales y estéticos en cirugía espinal compleja.

»CONTENIDO

Videos

Prefacio

Colaboradores

SECCIÓN I: INTRODUCCIÓN

1. Historia de la cirugía multidisciplinaria de la columna vertebral: la espinoplástica

Matthew J. Parham, Christopher Conlon, Caroline Bay y Edward M. Reece

1.1. Evolución de la cirugía de la columna vertebral como empresa multidisciplinar

1.2. Introducción a la era moderna de la cirugía de la columna vertebral

1.3. Papel tradicional de los cirujanos plásticos en la cirugía de la columna vertebral

1.3.1. Complicaciones

»CONTENIDO

1.3.2. Presentación y atención del paciente

1.4. Participación profiláctica de los cirujanos plásticos en la cirugía de la columna vertebral

1.4.1. Factores de riesgo

1.5. Participación profiláctica de cirujanos plásticos

1.6. Introducción a la espinoplástica

1.7. Historia del injerto óseo vascularizado en la cirugía de la columna vertebral

1.7.1. Ventajas sobre los injertos tradicionales

1.8. La llegada de la espinoplástica

Referencias bibliográficas

»CONTENIDO

2. El futuro de la cirugía multidisciplinario

Prakash J. Mathew y L. Scott Levin

2.1. Introducción

2.2. Reuniones del equipo multidisciplinar: juntas tumorales y conferencias de casos

2.3. Cogestión quirúrgica: protocolos de mejora de la recuperación después de la cirugía (ERAS)

2.4. Atención de las hendiduras

2.5. Atención del cáncer de mama

2.6. Cirugía ortoplástica

2.7. Cirugía espinoplástica

»CONTENIDO

2.8. Orientaciones futuras

2.9. Conclusión

Referencias bibliográficas

3. El advenimiento de la cirugía espinoplástica: aliviando la creciente carga mundial de las enfermedades de la columna vertebral

Benny T. Dahl y Martin Gehrchen

3.1. ¿Quién es el cirujano de columna moderno?

3.2. Principios quirúrgicos de la columna vertebral

3.3. Situación mundial de la cirugía de la columna vertebral

3.4. Enfermedad oncológica de la columna vertebral

3.5. Cirugía pediátrica de la columna vertebral

3.6. Afección traumática de la columna vertebral

3.7. Afección infecciosa de la columna vertebral

3.8. Aspectos económicos sanitarios de la cirugía espinoplástica

3.9. Factores de riesgo

3.10. Perspectiva mundial

3.11. Resumen

3.12. Conclusión

Referencias bibliográficas

SECCIÓN II: ANATOMÍA Y BIOMECÁNICA PARA EL CIRUJANO ESPINOPLÁSTICO

»CONTENIDO

4. Anatomía aplicada de la columna cervical

Steve H. Monk, Johnny Marion Owen III y Domago? Coric

4.1. Introducción

4.2. Columna vertebral

4.2.1. Unión occipitocervical

4.2.2. Columna cervical subaxial

4.3. Elementos neurales

4.3.1. Médula espinal

4.3.2. Nervios raquídeos

»CONTENIDO

4.4. Anatomía vascular

4.4.1. Arteria carótida

4.4.2. Arteria vertebral

4.5. Estructuras adyacentes

4.6. Conclusión

Referencias bibliográficas

5. Anatomía aplicada de la columna torácica y lumbar

Daniel N. Zeitouni, Steve H. Monk, Johnny Marion Owen III y Paul K. Kim

5.1. Introducción

5.2. Columna vertebral

»CONTENIDO

5.2.1. Alineación de la columna vertebral

5.2.2. Estructuras óseas

5.2.3. Estructuras discoligamentosas

5.3. Elementos neurales

5.3.1. Médula espinal

5.3.2. Nervios raquídeos

5.4. Anatomía vascular

5.4.1. Irrigación arterial de la columna vertebral

5.4.2. Irrigación arterial de la médula espinal

»CONTENIDO

5.4.3. Drenaje venoso

5.5. Conclusión

Referencias bibliográficas

6. Anatomía aplicada de la columna sacra

Marc Prablek y Laurence D. Rhines

6.1. Introducción

6.2. Anatomía ósea

6.2.1. Articulaciones y ligamentos sacros

6.3. Anatomía neural

»CONTENIDO

6.3.1. Principales nervios que salen de la pelvis

6.3.2. Principales nervios pélvicos

6.4. Anatomía vascular

6.5. Anatomía visceral

6.6. Conclusión

Referencias bibliográficas

7. Biomecánica y estabilidad ósea de la columna vertebral

Andrew M. Hersh, Carly Weber-Levin y Nicholas Theodore

7.1. Principios de biomecánica de la columna vertebral

7.2. Herramientas para investigar la biomecánica de la columna vertebral

7.3. Biomecánica de los componentes de la columna vertebral

7.3.1. Vértebras

7.3.2. Discos intervertebrales

7.3.3. Ligamentos

7.3.4. Músculos y tendones

7.3.5. Articulaciones facetarias

7.4. Biomecánica regional de la columna vertebral ósea

7.4.1. Columna cervical

7.4.2. Columna torácica y lumbar

»CONTENIDO

7.4.3. Curvas fisiológicas

7.5. Inestabilidad vertebral

7.5.1. Inestabilidad traumática

7.5.2. Inestabilidad degenerativa

7.5.3. Inestabilidad neoplásica

7.6. Operaciones y estabilidad de la columna vertebral

7.7. Conclusión

Referencias bibliográficas

SECCIÓN III: CICATRIZACIÓN ÓSEA

»CONTENIDO

8. Modelado y remodelación de los huesos

Jesse Shen, Ra?iv Sethi y Jean-Christophe Leveque

8.1. Cicatrización ósea y de la fusión

8.2. Modelado y remodelación de los huesos

8.3. Aplicaciones en la fusión vertebral

8.4. Conclusión

Referencias bibliográficas

9. Biología y anatomía de la fusión vertebral

Julie McLean y Byron Branch

9.1. Biología de la fusión ósea

»CONTENIDO

9.1.1. Uso clínico y consideraciones

9.2. Áreas anatómicas de la fusión vertebral

9.2.1. Introducción

9.2.2. Artrodesis intervertebral/anterior de la columna vertebral

9.2.3. Artrodesis intertransversal/posterior de la columna vertebral

9.3. Conclusión

Referencias bibliográficas

10. Consideraciones relacionadas con el paciente en la cicatrización ósea

Alan R. Tang, Campbell Liles, Matthew E. Pontell y Christopher M. Bonfield

»CONTENIDO

10.1. Introducción

10.2. Cicatrización ósea en la fusión vertebral

10.3. Visión general de los injertos óseos

10.3.1. Autoinjertos

10.3.2. Aloinjertos

10.4. La osteoporosis en la cirugía de columna

10.4.1. Complicaciones asociadas a la cirugía de la columna vertebral en la osteoporosis

10.5. Tratamiento de la osteoporosis en la cirugía de columna

10.5.1. Optimización médica

10.5.2. Técnicas quirúrgicas para la mitigación de la osteoporosis

10.6. Otros factores en la cicatrización ósea de la cirugía de columna

10.7. Conclusión

Referencias bibliográficas

11. Injertos óseos frente a colgajos: cómo evaluar el lecho de fusión vertebral para determinar cuál es el mejor para su paciente

Michael A. Bohl

11.1. Introducción

11.2. Nociones básicas

11.3. Ejemplos de casos

11.3.1. Caso 1

11.3.2. Caso 2

11.4. Conclusión

Referencias bibliográficas

SECCIÓN IV: COADYUVANTES ÓSEOS

12. Relleno de huecos óseos: aloinjerto

Trent A. VanHorn, Matthew O'Brien y Christopher M. Holland

12.1. Introducción

12.2. Características del injerto óseo

12.3. Selección del injerto óseo

»CONTENIDO

12.4. Aloinjerto

12.5. Aloinjerto corticoesponjoso

12.6. Matriz ósea desmineralizada

12.6.1. Matrices óseas celulares

12.7. Sustitutos sintéticos de injertos óseos

12.8. Materiales cerámicos

12.8.1. Vidrio bioactivo

12.8.2. Compuestos a base de polímeros

12.8.3. Implantación de aloinjertos

»CONTENIDO

12.9. Conclusión

Referencias bibliográficas

13. Relleno de huecos óseos: autoinjerto y técnicas de extracción

James G. Malcolm, Gerald E. Rodts y Matthew F. Gary

13.1. Introducción

13.2. Cresta ilíaca anterior

13.3. Cresta ilíaca posterior

13.4. Costilla

13.5. Peroné

13.6. Conclusión

»CONTENIDO

Referencias bibliográficas

14. Productos biológicos en la fusión vertebral

Joey Grochmal y Albin John

14.1. Introducción

14.2. Autoinjertos

14.2.1. Visión general

14.2.2. Aspirados de médula ósea

14.2.3. Plasma rico en plaquetas

14.3. Aloinjertos

»CONTENIDO

14.4. Productos biológicos comerciales actuales: proteínas morfogénicas óseas y péptido P-15

14.4.1. Proteínas morfogénicas óseas (BMP)

14.4.2. BMP 7

14.4.3. rhBMP 2

14.4.4. Perfil de efectos secundarios de la rhBMP 2

14.4.5. Mejora de la administración de rhBMP 2

14.4.6. i-FACTOR (P-15)

14.5. Fronteras del uso de productos biológicos

14.5.1. Terapias sistémicas: teriparatida, denosumab, ácido zoledrónico

14.5.2. Nuevas moléculas biológicas

14.5.3. Células madre mesenquimales (MSC)

14.6. Conclusión

Referencias bibliográficas

SECCIÓN V: MANEJO PERIOPERATORIO DEL PACIENTE ESPINOPLÁSTICO

15. Optimización preoperatoria del paciente espinoplástico

Basma Mohamed, Ken Porche y Daniel J. Hoh

15.1. Introducción

15.2. Optimización preoperatoria de las comorbilidades médicas

15.2.1. Diabetes mellitus

15.2.2. Obesidad

15.2.3. Osteoporosis

15.2.4. Tabaquismo

15.2.5. Artritis reumatoide

15.3. Medicamentos

15.3.1. Corticosteroides

15.3.2. Medicamentos inmunosupresores ahorradores de esteroides

15.4. Estado nutricional

15.5. Dolor crónico y trastorno por consumo de opioides

15.6. Consideraciones cognitivas y psicológicas para el paciente anciano

15.7. Dependencia física, fragilidad y prehabilitación

15.8. Participación activa de los pacientes y consideraciones sociales

15.9. Conclusión

Referencias bibliográficas

16. Manejo posoperatorio del paciente espinoplástico

Barry Cheaney II y Khoi D. Than

16.1. Introducción

16.2. Nuevos déficits neurológicos posoperatorios

»CONTENIDO

16.3. Complicaciones pulmonares

16.4. Hemodinámica

16.5. Eventos tromboembólicos venosos

16.6. Manejo del dolor

16.7. Complicaciones gastrointestinales/nutrición

16.8. Complicaciones renales y urológicas

16.9. Infección del sitio quirúrgico y antibióticos

16.10. Drenajes

16.11. Tratamiento posoperatorio de las heridas

16.12. Conclusión

»CONTENIDO

Referencias bibliográficas

17. Manejo perioperatorio del paciente pediátrico con afecciones vertebrales

Alex Flores, Marc Prablek y David F. Bauer

17.1. Introducción

17.2. Manejo preoperatorio

17.3. Consideraciones intraoperatorias

17.3.1. Intervenciones intraoperatorias para reducir las SSI

17.3.2. Manejo de la incisión y otras consideraciones

17.4. Manejo posoperatorio

17.5. Conclusión

Referencias bibliográficas

SECCIÓN VI: EXPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA COLUMNA VERTEBRAL

18. Exposición de la columna cervical: anterior y posterior

Cyrus B. King

18.1. Introducción

18.1.1. Historia de la cirugía de la columna cervical

18.2. Abordaje cervical posterior

18.2.1. Historia

18.2.2. Anestesia

18.2.3. Posicionamiento

18.2.4. Anatomía

18.2.5. Pasos quirúrgicos

18.3. Abordaje cervical anterior

18.3.1. Historia

18.3.2. Anestesia

18.3.3. Posicionamiento

18.3.4. Anatomía

18.3.5. Pasos quirúrgicos

18.3.6. Consideraciones prácticas

18.3.7. Abordajes de la columna cervical superior

18.4. Conclusión

Referencias bibliográficas

19. Exposición de la columna torácica: lateral y posterior

David Gibbs, Alex Keister, Nathaniel Toop y David Xu

19.1. Introducción

19.1.1. Abordaje transfacetario con preservación del pedículo

19.1.2. Abordaje transpedicular

19.1.3. Costotransversectomía

19.1.4. Abordaje extracavitario lateral

19.1.5. Discectomía extradural

19.1.6. Discectomía transdural

19.1.7. Complicaciones y resultados

19.2. Abordajes laterales y anterolaterales de la columna torácica

19.2.1. Abordaje transpleural (transtorácico)

19.2.2. Abordaje retroperitoneal socavando el diafragma para T12-L2

19.2.3. Abordaje retrodiafragmático

19.2.4. Abordaje retropleural

19.3. Conclusión

Referencias bibliográficas

20. Exposición de la columna lumbar y sacra

Joseph Driver, Joshua I. Chalif, Simon G. Talbot, Dennis P. Orgill y John H. Chi

20.1. Introducción

20.1.1. Abordaje posterior tradicional

20.1.2. Abordajes paramedianos de la columna vertebral

20.1.3. Abordajes anteriores de la columna vertebral

20.2. Cobertura de tejidos blandos de los defectos de la columna vertebral

»CONTENIDO

20.2.1. Músculos paravertebrales

20.2.2. Músculo trapecio

20.2.3. Músculo dorsal ancho

20.2.4. Colgajos de perforantes

20.2.5. Colgajos musculares comunes

20.2.6. Colgajos óseos

20.3. Conclusión

Referencias bibliográficas

21. Exposición de la columna vertebral previamente operada

»CONTENIDO

Marc Prablek, Ron Gadot y Alexander E. Ropper

21.1. Introducción

21.2. Consideraciones generales

21.3. Abordajes para reintervenciones en la columna cervical

21.4. Abordajes para reintervenciones en la columna toracolumbar

21.5. Conclusión

Referencias bibliográficas

SECCIÓN VII: INJERTOS Y COLGAJOS ÓSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS

22. Historia de los colgajos miooseos pediculados en la reconstrucción de la columna vertebral

»CONTENIDO

Jacob McCarter, Linden Shih, Kausar Ali, Edward M. Reece y Michael A. Bohl

22.1. Introducción a los colgajos mioóseos pediculados en la reconstrucción de la columna vertebral

22.2. Terminología básica

22.3. Ventajas de los VBG y los VBF en la reconstrucción de la columna vertebral

22.4. Transferencia ósea vascularizada frente a no vascularizada

22.5. Orígenes de la transferencia ósea vascularizada

22.6. Consideraciones iniciales sobre la transferencia ósea vascularizada en la reconstrucción de la columna vertebral

22.7. Opciones actuales de colgajos óseos mioóseos (VBG) para la reconstrucción de la columna vertebral

22.7.1. Occipucio

22.7.2. Clavícula

22.7.3. Escápula

22.7.4. Costilla

22.7.5. Cresta ilíaca

22.7.6. Apófisis espinosa y otros elementos posteriores

22.8. Conclusión

Referencias bibliográficas

23. Colgajo óseo costal vascularizado: indicaciones, técnicas y resultados

Joseph D. DiDomenico y Jay D. Turner

23.1. Introducción

23.2. Indicaciones

23.3. Técnica

23.4. Ejemplo de caso

23.5. Resultados y alternativas

23.6. Conclusión

Referencias bibliográficas

24. El colgajo libre de peroné para la reconstrucción de la columna vertebral y la pelvis

Lucas Kreutz-Rodrigues, Peter Rose, Matthew Houdek, Steven L. Moran y Karim Bakri

24.1. Introducción

»CONTENIDO

24.2. Colgajos óseos libres

24.2.1. Colgajo de peroné libre vascularizado

24.2.2. Inserción del peroné

24.2.3. Selección del vaso receptor

24.2.4. Evaluación posoperatoria y seguimiento

24.2.5. Resultados

24.3. Conclusión

Referencias bibliográficas

25. Nomenclatura de los injertos óseos vascularizados

Ryan D. Wagner, Richard Appel, Matthew J. Davis, Anna J. Skochdopole y Edward M. Reece

»CONTENIDO

25.1. Introducción

25.2. Aclaración de los VBG existentes

25.2.1. Occipucio

25.2.2. Clavícula

25.2.3. Escápula

25.2.4. Costilla

25.2.5. Cresta ilíaca

25.2.6. Elementos posteriores

25.3. Discusión

25.4. Conclusión

Referencias bibliográficas

26. Injerto óseo occipital vascularizado: indicaciones, técnicas, resultados clínicos y alternativas

Joseph D. DiDomenico, Michael A. Bohl y Jay D. Turner

26.1. Introducción

26.2. Indicaciones

26.3. Técnica

26.4. Ejemplo de caso

26.5. Resultados y alternativas

»CONTENIDO

26.6. Conclusión

Referencias bibliográficas

27. Injerto de clavícula vascularizado para la artrodesis cervical anterior

Ummey Hani, Randall Porter y Michael A. Bohl

27.1. Introducción: breve historia de las transferencias óseas vascularizadas

27.2. Artrodesis cervical anterior: métodos actuales y futuro

27.3. Colgajos claviculares: una alternativa a las transferencias óseas vascularizadas tradicionales

27.3.1. Técnica quirúrgica

27.3.2. Descripción de un caso

27.4. Conclusión

»CONTENIDO

Referencias bibliográficas

28. Injerto óseo escapular vascularizado: indicaciones, técnicas, resultados clínicos y alternativas

Caroline C. Bay, Rebecca C. O'Neill y Edward M. Reece

28.1. Introducción a los injertos óseos vascularizados

28.2. Orígenes del uso de la escápula en la cirugía plástica

28.3. Anatomía de la escápula

28.3.1. Anatomía ósea

28.3.2. Musculatura

28.3.3. Vasculatura

28.3.4. Colgajos que involucran la escápula

28.3.5. Consideraciones quirúrgicas para la escápula

28.4. Colgajos e injertos óseos escapulares vascularizados

28.4.1. Colgajos óseos escapulares vascularizados

28.4.2. Injertos óseos escapulares vascularizados

28.5. Injertos óseos escapulares vascularizados en la espinoplastia

28.5.1. Indicaciones

28.5.2. Técnica

28.5.3. Resultados clínicos

28.5.4. Alternativas

28.6. Conclusión

Referencias bibliográficas

29. Injerto óseo vascularizado de la cresta ilíaca posterior: indicaciones, técnicas, resultados clínicos y alternativas

Scott T. Brigeman y U. Kumar Kakarla

29.1. Introducción

29.2. Seudoartrosis

29.3. Colgajos óseos vascularizados

29.4. Anatomía y técnica quirúrgica

29.5. Resultados clínicos

29.6. Alternativas

29.7. Conclusión

Referencias bibliográficas

SECCIÓN VIII: RECONSTRUCCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS DE LA COLUMNA VERTEBRAL

30. Principios y técnicas de cierre de heridas

Yehuda Chocron, Gabriel Bouhadana, Sebastian Winocour y Joshua Vorstenbosch

30.1. Principios básicos y teoría de la cicatrización de las heridas

30.1.1. Fases de la cicatrización de las heridas

30.1.2. Tipos de cicatrización de las heridas

»CONTENIDO

30.1.3. Factores que inciden en la cicatrización de las heridas

30.2. Evaluación y clasificación de las heridas en la columna vertebral

30.2.1. Ubicación

30.2.2. Tamaño y profundidad

30.2.3. Factores que dificultan la cicatrización de las heridas

30.3. Optimización de los factores sistémicos que afectan la cicatrización de las heridas

30.4. Principios del cierre de heridas

30.4.1. Escalera reconstructiva de la columna vertebral

30.4.2. Cuándo evitar el cierre de la herida

»CONTENIDO

30.5. Conclusión

Referencias bibliográficas

31. Productos biológicos y coadyuvantes para la cicatrización de las heridas

Emily R. Strouphauer, Erica Y. Xue y Sebastian J. Winocour

31.1. Optimización de la cicatrización de las heridas

31.1.1. Fases de la cicatrización de las heridas

31.1.2. Nutrición

31.1.3. Control glucémico

31.1.4. Tabaquismo

31.1.5. Alivio de la presión

31.1.6. Radiación

31.1.7. Otros factores que afectan la cicatrización de las heridas: medicamentos e infecciones

31.2. Productos biológicos en la cicatrización de las heridas

31.2.1. Materiales bioactivos

31.2.2. Sustitutos de la piel

31.3. Coadyuvantes en la cicatrización de las heridas

31.3.1. Papel de los antibióticos

31.3.2. Tratamiento de las heridas con presión negativa

31.3.3. Drenajes de succión cerrados

31.3.4. Suplementación con oxígeno hiperbárico

31.3.5. Estimulación eléctrica

31.4. Conclusión

Referencias bibliográficas

32. Cobertura con colgajos de tejidos blandos en la columna cervical

Alexandra Loren McLennan, Kelly Paige Schultz y Sebastian J. Winocour

32.1. Introducción

32.2. Cobertura de tejidos blandos de la columna cervical posterior

32.2.1. Colgajo del músculo trapecio y colgajo miocutáneo en isla del trapecio inferior

»CONTENIDO

32.2.2. Colgajo de músculo paravertebral

32.2.3. Colgajo invertido del músculo dorsal ancho

32.2.4. Colgajo de perforante de la arteria intercostal dorsal

32.2.5. Colgajo de perforante del músculo intercostal

32.2.6. Colgajos libres

32.2.7. Manejo posoperatorio de la cirugía posterior de la columna vertebral

32.2.8. Complicaciones

32.3. Cobertura de tejidos blandos de la columna cervical anterior

32.3.1. Colgajo en isla de la arteria supraclavicular

32.3.2. Colgajo en isla submentoniano

32.3.3. Colgajo miocutáneo esternocleidomastoideo en isla

32.3.4. Manejo posoperatorio de la cirugía anterior de la columna vertebral

32.3.5. Complicaciones

32.4. Conclusión

Referencias bibliográficas

33. Cobertura con colgajos de tejidos blandos en la columna torácica

Scott L. Hansen y Casey Tompkins-Rhoades

33.1. Anatomía local

33.2. Selección de pacientes y manejo preoperatorio

33.3. Cobertura, clasificación y técnica quirúrgica del colgajo muscular

33.4. Manejo posoperatorio

33.5. Conclusión

Referencias bibliográficas

34. Cobertura con colgajos de tejidos blandos en la columna lumbosacra

Thomas Dvergsten y David A. Brown

34.1. Introducción

34.2. Métodos de cierre de la columna lumbosacra

34.2.1. Primera y segunda intención

34.2.2. Transferencia de tejido adyacente

34.2.3. Colgajos locales y regionales

34.2.4. Colgajos libres

34.3. Conclusión

Referencias bibliográficas

35. Cobertura de tejidos blandos con colgajos libres en la columna vertebral y la pelvis

Christopher M. Nguyen y Alexander F. Mericli

35.1. Introducción

35.2. Anatomía pertinente y etiologías de los defectos de la pelvis

35.3. Anatomía pertinente y etiologías de los defectos de la columna vertebral y el tronco posterior

»CONTENIDO

35.4. Ubicación del defecto y opciones de vasos receptores

35.4.1. Parte posterior del cuello/columna cervical

35.4.2. Pared torácica posterior

35.4.3. Espalda lumbar y zona sacra

35.5. Injertos venosos y asas arteriovenosas

35.6. Opciones de colgajos

35.6.1. Consideraciones en la selección del colgajo libre

35.7. Manejo posoperatorio

35.7.1. Anticoagulación

»CONTENIDO

35.7.2. Protocolos de movilización

35.7.3. Nutrición

35.7.4. Fisioterapia/terapia ocupacional

35.8. Complicaciones

35.9. Ejemplos de casos

35.9.1. Caso 1

35.9.2. Caso 2

35.10. Conclusión

Referencias bibliográficas

»CONTENIDO

36. Reconstrucción de tejidos blandos en el paciente pediátrico

Andrew E. Grush, Anna J. Skochdopole y Laura A. Monson

36.1. Introducción

36.2. Mielomeningocele

36.2.1. Introducción al mielomeningocele

36.2.2. Consideraciones preoperatorias en casos de mielomeningocele

36.2.3. Consideraciones intraoperatorias en casos de mielomeningocele

36.2.4. Consideraciones posoperatorias en casos de mielomeningocele

36.3. Escoliosis

36.3.1. Introducción a la escoliosis

»CONTENIDO

36.3.2. Consideraciones preoperatorias en casos de escoliosis

36.3.3. Consideraciones intraoperatorias en casos de escoliosis

36.3.4. Manejo posoperatorio

Referencias bibliográficas

Sección IX: manejo de complicaciones de la cirugía de la columna vertebral

37. Manejo de las complicaciones en los tejidos blandos
Tanir Moreno, Luke Grome y Sebastian J. Winocour
37.1. Introducción
37.2. Evaluación preoperatoria
37.3. Hematomas o seromas
37.4. Infecciones en el sitio quirúrgico
37.5. Dehiscencia de la herida
37.6. Lesiones en estructuras adyacentes
37.7. Conclusión
Referencias bibliográficas

38. Fracaso de la fusión vertebral cervical y su manejo
Katherine Elizabeth Wagner, Karen Malacon y Corinna Clio Zygourakis
38.1. Introducción
38.2. Ejemplos de casos
38.2.1. Caso 1
38.2.2. Caso 2
38.3. Resumen de los casos
38.4. Conclusión
Referencias bibliográficas

39. Fracaso de la fusión vertebral torácica y su manejo
Jeffrey Ehresman, Katriel Lee y Laura A. Snyder
39.1. Aspectos biomecánicos y anatómicos de la columna torácica
39.2. Complicaciones
39.3. Optimización de los factores de riesgo modificables
39.4. Ejemplos de casos
39.4.1. Caso 1
39.4.2. Caso 2
39.5. Conclusión
Referencias bibliográficas

40. Fracaso de la fusión vertebral lumbar y su manejo
Samantha Parker, Allison Medina, Pedram Peesh y John Caridi
40.1. Consideraciones psicosociales
40.2. Un diagnóstico incorrecto
40.2.1. Momento de la reaparición del dolor en el posoperatorio
40.3. Fallos mecánicos
40.3.1. Hernia recurrente del núcleo pulposo
40.3.2. Complicaciones de la instrumentación
40.3.3. Seudoartrosis
40.3.4. Inestabilidad
40.3.5. Desequilibrio
40.3.6. Formación ósea ectópica
40.4. Fallos no mecánicos
40.4.1. Aracnoiditis adhesiva
40.4.2. Radiculitis
40.4.3. Cicatrización perineural
40.4.4. Dolor neuropático
40.5. Complicaciones en las heridas
40.5.1. Dehiscencia
40.5.2. Infección crónica