

JUNTA DIRECTIVA

Presidente

Dr. Rafael González Díaz

Vicepresidente

Dr. Máximo Alberto Díez Ulloa

Secretario

Dr. Alberto Hernández Fernández

COMITÉ CIENTÍFICO

Presidente

Dr. Rafael González Díaz

Miembros

Dra. Paloma Bas Hermida

Dr. Andrés Barriga Martín

Dr. Domingo Lombao Iglesias

Dr. Susana Núñez Pereira

Dr. Javier Pizones Arce

COMITÉ DE COMUNICACIÓN

Presidente

Dr. Eduardo Hevia Sierra

Miembros

Dr. Juan Antonio Aguilera Repiso

Dr. Jaime Díaz de Atauri Bosch

Dr. Alberto Hernández Fernández

Dr. Ángel Hidalgo Ovejero

Edita:

Sociedad Española de Columna Vertebral (GEER)
Edf. Club Municipal de Hielo. Local 6-2
29630 Benalmádena. Málaga
Tel.: +34 952 44 55 86 Fax: +34 952 44 73 79
e-mail: secretaria@geeraquis.org
www.geeraquis.org

Editorial

DR. RAFAEL GONZÁLEZ DÍAZ

■ Presidente del GEER

Estimados compañeros y amigos

Quiero aprovechar estas entrañables fechas para desearos a todos/as un año lleno de salud, paz y felicidad. El año que ha acabado nos ha permitido consolidar en nuestra sociedad una trayectoria de estabilidad y crecimiento en las dos últimas juntas directivas en las que he tenido el placer de participar. Las presidencias de Hani y Ferrán han sido muy fructíferas en todos los sentidos, y el haber formado parte de ellas y de haber aportado algún granito de arena hace que me sienta muy orgulloso. El último congreso ha sido un éxito en todos los sentidos, como tendremos el placer de mostraros en nuestra próxima asamblea. Parte de este éxito hay que agradecerlo al Dr. Cesar Sebastián, para quien desde aquí va nuestro reconocimiento.



Además en este año hemos consolidado la actualización de la página web en todos los sentidos, gracias al trabajo de sus miembros, con su presidente Eduardo Hevia a la cabeza, quienes han trabajado desinteresadamente para obtener el resultado que podréis ver en sus contenidos.

Comenzamos igualmente un nuevo reto formativo, el programa de formación itinerante, que pensamos será un éxito. Este año se comenzará con dos grupos, uno dirigido a la deformidad y otro dirigido a la patología compleja de columna lumbar y mínimamente invasiva. Hemos elegido dos coordinadores

noticias

Página 6

XIII Congreso SILACO. Celebrado en Lima del 28 al 31 de octubre



próximos eventos

Página 14

Curso PreGEER: "Cirugía Reconstructiva y Osteotomías Vertebrales"



TOLEDO,
2 DE JUNIO DE 2016

próximos eventos

Página 15

30
Congreso Nacional
de la Sociedad Española
de Columna Vertebral



senior para este programa, los Dres. Ildefonso González Barrios y Julio Rodríguez de la Rúa, a quienes agradezco su desinteresada colaboración.

El próximo año, nuestro congreso a realizar en Toledo y el curso Pre-GEER en el que pretendemos ser muy

ambiciosos, seguro serán de vuestro agrado dado que esperamos tener el mismo o mejor nivel científico que en anteriores. Todo ello no puede llevarse a cabo sin el apoyo de los patrocinadores, por lo que también a todos ellos les agradecemos su aportación.

Si más, en mi nombre y en el de la junta directiva, Alberto Ulloa y Alberto Hernández, os deseamos que paséis unas felices fiestas y que tengáis un año lleno de felicidad.

Un afectuoso saludo

Rafael González Díaz

Plataforma de estudios multicéntricos



DR. ALBERTO HERNÁNDEZ
■ Secretario del GEER

Queridos compañeros, A partir del mes de enero se pondrá en funcionamiento la **plataforma de estudios multicéntricos** de la web del GEER. El objetivo fundamental

de esta plataforma es ofrecer una ayuda para la realización de estudios clínicos entre diferentes socios y centros sanitarios.

Esta herramienta se basa en que la web del GEER albergue bases de datos de distintos estudios donde los socios participantes puedan ir cargando los datos del estudio. Además de los datos del estudio este espacio incluirá el proyecto del estudio y los artículos básicos relacionados con el trabajo. Estas bases de datos serán visibles única-

mente para los participantes del estudio. Para que sea de utilidad el Comité de Comunicación y la Junta Directiva han aprobado unas **normas básicas de funcionamiento**, que regulan fundamentalmente el papel del Investigador Principal y los Investigadores Colaboradores.

Para poder iniciar un estudio en esta plataforma debe enviarse un proyecto del estudio conforme a la normativa. Los colaboradores pueden ser invitados por el Investigador Principal. Con el uso de esta plataforma se adquiere el compromiso de comunicar los resultados al GEER en forma de comunicación oral o póster en el Congreso Anual.

Os invitamos a la lectura de la **normativa** que describe los pormenores del funcionamiento de la plataforma.

Esperamos que esta nueva herramienta pueda ser de vuestro interés, contribuya a potenciar la actividad investigadora de los socios y la cooperación entre centros.

Recibid un cordial saludo,

Alberto Hernández

Necrológica. Dr. Ignacio Arienza †

El pasado mes de agosto nuestro compañero y amigo Ignacio Arienza Blanco falleció en su domicilio de Estepona (Málaga) de manera repentina.

Creo que todos nos acordamos con cariño de él, incluso aquellas personas con las que mantuvo discusiones y encontronazos debidos a su fuerte, pero noble carácter.

Siempre fue una persona educada y agradable, muy amigo de sus amigos. Todo un caballero en el trato con los demás. Un señor.

Nacido en León, estudio medicina en Valladolid, terminando sus estudios en 1973, para, en seguida, comenzar su especialización en Trau-

matología y Ortopedia hasta que, finalmente obtuvo una plaza como médico adjunto en el hospital universitario de la Paz en Madrid, donde comenzó y finalizó, su andadura como experto cirujano de la columna vertebral, muy reconocido por todos.

Para todos nosotros fue un referente en la patología del raquis y un pionero en el tratamiento de las deformidades. Personalmente para mí, fue un maestro, no solo en mi especialización profesional, sino también como persona y en el comportamiento ante la vida, en donde existirá un antes y un después de haberle conocido.

Fue nombrado vicepresidente del GEER en el congreso de Zaragoza del

año 1991 y presidente de nuestra sociedad en el congreso de Marbella del año 1993. Tuve el honor de ser su secretario en esos años, y presidir la asamblea en su nombre, a la cual no pudo acudir por enfermedad, en Sevilla en el año 1995.

Para aquellos que no sean creyentes les pido un recuerdo de su persona y para los creyentes como él, una oración por su alma. Descanse en paz y siempre estará en nuestro recuerdo.



Fernando Álvarez-Sala Walther

Curso Simposium GEER en el 52 Congreso SECOT “Actualización en el manejo de los tumores vertebrales”

Valencia, septiembre de 2015

DR. JUAN ANTONIO MARTÍN BELLOCH

DR. ENRIC CÁCERES

■ Coordinadores de la Sesión

Durante el desarrollo en Valencia, el pasado mes de septiembre, del congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, nuestra Sociedad nos encargó la celebración de un Curso Simposium. El tema elegido para el mismo fue “Actualización en el manejo de los tumores vertebrales”.

A lo largo de las últimas dos décadas, la evaluación y el tratamiento de los tumores vertebrales han evolucionado de forma importante. El mejor conocimiento de las enfermedades sistémicas, una valoración y estadiaje adecuados, el manejo multidisciplinario de los pacientes por parte del radiólogo, oncólogo, anestesiólogo, cirujano de columna (ortopeda o neurocirujano), torácicos y vasculares, y un equipo de enfermería entrenado, junto con la introducción de nuevas técnicas quirúrgicas e instrumentaciones, permiten una mayor eficacia en el manejo de estos pacientes, obteniendo un pronóstico y unos resultados más beneficiosos con el objetivo principal de mejorar su calidad de vida, e incluso con carácter oncológico del procedimiento.

La complejidad para el tratamiento y abordaje de los tumores vertebrales, que requieren una aproximación multidisciplinaria, hace necesaria la continua formación de los es-

pecialistas que tratan a estos pacientes y la comunicación entre ellos.

El objetivo principal del curso fue dar una visión general de las opciones actuales en el manejo de la columna vertebral tumoral a través de los procesos de toma de decisiones, la planificación terapéutica, las técnicas quirúrgicas y la atención perioperatoria mediante un conocimiento basado en la evidencia científica.

“La complejidad para el tratamiento y abordaje de los tumores vertebrales, que requieren una aproximación multidisciplinaria, hace necesaria la continua formación de los especialistas que tratan a estos pacientes y la comunicación entre ellos”

Los Tumores Primarios Benignos de columna centraron la intervención del profesor Enric Cáceres. Tras la exposición de la clasificación de los tumores primarios, así como la importancia en la obtención correcta de la biopsia, mediante la exposición de diferentes casos clínicos, trató las opciones terapéuticas actuales en los tumores primarios benignos de la columna vertebral. Destacando como novedad el uso reciente del denosumab en los tumores de células gigantes.

El manejo actual de los tumores malignos primarios fue desarrollado por El Dr. Rafael González, quien expuso las opciones de manejo onco-quirúrgico de los tumores vertebrales malignos, por un lado el grupo de bajo grado, sobre todo condrosarcoma y cordoma. Se analizó la cirugía en bloque, como tratamiento de elección en este tipo de tumores, así como el papel de la radiocirugía y los resultados mediante terapia de protones mostrados en la literatura. Respecto a los tumores malignos de alto grado destacó la importancia de la resección quirúrgica oncológica, en contexto del manejo multidisciplinario, efectuando un análisis de la literatura sobre la medicina basada en la evidencia del manejo de los tumores primarios malignos vertebrales.

El Dr. Juan Antonio Martín Benlloch trató de los tumores malignos de sacro que presentan, dentro de los principios expuestos anteriormente, una situación anatómica y oncológica compleja. Por un lado en muchas ocasiones el diagnóstico se produce con una situación avanzada de



enfermedad, con afectación de la pelvis implicando tanto a estructuras viscerales y vasculares, sobre todo en los tumores de crecimiento lento. La reconstrucción posterior muestra en la literatura una variabilidad importante. La tasa de secuelas y complicaciones es muy alta.

“Durante la sesión se produjo una interacción enriquecedora entre ponentes y asistentes con importantes discusiones sobre puntos clave de la patología”

La segunda parte del Simposium se centró en dos aspectos específicos del manejo de las metástasis vertebrales. En primer lugar la Dra. Ana María Morales presentó un análisis detallado de las escalas de valoración, así como de la necesidad de manejo multidisciplinar de forma particular en presencia de compresión medular y de la toma de decisión en ocasiones muy distinta, por las especialidades implicadas. La valoración de la inestabilidad neoplásica es una de ellas. Expuso las opciones

terapéuticas e indicaciones en la compresión medular aguda.

En segundo lugar, y para finalizar el curso, el Dr. Alberto Máximo Díez Ulloa y el Dr. Juan Antonio Martín Belloch, analizaron las diferentes opciones del manejo quirúrgico de las metástasis vertebrales. Partiendo de la valoración del estado de la enfermedad oncológica, manejo paliativo más frecuente, y el papel de las técnicas mínimamente invasivas, cada vez más introducidas en el manejo de estos pacientes. La controversia del tratamiento quirúrgico paliativo y excisional de las metástasis, cerró esta última presentación.

Durante la sesión se produjo una interacción enriquecedora entre ponentes y asistentes con importantes discusiones sobre puntos clave de la patología.

Por último, agradecer a ponentes y asistentes por su participación y a nuestra sociedad por depositar su confianza en nosotros.

Dr. Juan Antonio Martín Belloch
Dr. Enric Cáceres

Curso de Formación GEER en el 52 Congreso SECOT “Fracturas toracolumbares sin lesión neuroológica”

Valencia, septiembre de 2015

DR. MIGUEL SANFELIU
■ Coordinador del Curso



En el pasado mes de septiembre se celebró en Valencia el congreso anual de la SECOT. Recibí el encargo de la GEER de organizar el curso básico de nuestra sociedad que se realiza en dicho congreso. Elegimos el tema de “Fracturas toraco-lumbares sin neurología”. El Dr. Manuel Fernández nos habló de la clasificación de las fracturas, El Dr. Josep Abanco nos introdujo en la controversia de la fusión o no fusión y yo preparé el tema del papel de la cirugía mínimamente invasiva en el tratamiento de dichas fracturas. El curso fue seguido con interés tanto por residentes como por especialistas en la materia y la discusión fue productiva para todos.

Miguel Sanfeliu



Reunión de las Sociedad de Columna en EUROSPINE

EuSSAB, septiembre de 2015

DR. RAFAEL GONZÁLEZ DÍAZ

■ Presidente del GEER

El pasado mes de septiembre, durante la reunión anual de EUROSPINE tuvimos la tercera reunión de la EuSAAB. La mayor parte de las sociedades europeas están incluidas ya en este proyecto, si bien faltan algunas representativas y muchos aspectos por matizar.

Uno de los aspectos más importantes y por supuesto uno de los objetivos es la educación en relación con la columna en Europa. En este sentido

comentamos que uno de los proyectos de la presente Junta Directiva es la organización del curso para la obtención del diploma Europeo en Iberia. Para ello estamos trabajando en la elaboración de un currículo conjuntamente con EUROSPINE y con la sociedad portuguesa de cirugía de columna. Espero daros buenas noticias pronto en este sentido.

Por otro lado otro de los aspectos importantes es la representatividad de las diferentes sociedades nacionales en este proyecto. Como sabéis en nuestro país hay dos sociedades representadas (GEER y Neuroaquís), si

bien otros puede haber hasta cuatro sociedades. Está por definir el nivel de representatividad y derecho a voto de cada una, si bien todos podemos estar presentes en el proyecto aunque finalmente sea un solo voto por país, lo cual aún está por definir.

“La mayor parte de las sociedades europeas están incluidas ya en este proyecto”

En todo caso es un proyecto en el que debemos estar, porque en nuestra opinión todo son beneficios.

Rafael González Díaz

EUROSPINE 2015

Copenhague, Dinamarca, 2-4 de septiembre de 2015

DR. JAVIER PIZONES ARCE

■ Comité Científico GEER

El congreso del EUROSPINE se celebró este año 2015 en Copenhague, Dinamarca, los días 2 a 4 de septiembre. Como todos los años, el día previo hubo curso pre-congreso, y este año había dos temas a exponer, uno el de tumores vertebrales y el otro de sobre la patología en el anciano. Este último estaba organizado por nuestro querido Luis Álvarez Galovich. Programa extenso e interesante que cubría desde temas generales de osteoporosis y problemas socio-económicos y coste-utilidad hasta tratamiento quirúrgico de las fracturas osteoporóticas, la deformidad o los desequilibrios sagitales. Tuvo mucho sabor español, puesto que gran parte del profesorado estaba compuesto por cirujanos nacionales: Félix Tomé, Ferrán Pellisé, y Pedro Berjano dieron una buena nota del nivel que tienen los españoles en

Europa. El Dr. Álvarez Galovich nos regaló la presencia de Frank Schwab para las últimas charlas sobre plano sagital y nivel adyacente. Curso intenso, con gran presencia de alumnos de todas las edades, dinámico y participativo. Desde aquí mi enhorabuena a Luis por su estupenda organización.

El congreso en sí duró tres días. Más de 1.800 asistentes acudieron a las presentaciones en el auditorio grande donde se presentaron 94 trabajos orales y 140 pósters, y como siempre hubo presentaciones cortas de tres minutos (*quick-fire*) reunidas en salas más pequeñas sobre temas específicos. A su vez hubo cursos durante el almuerzo que daban un repaso monográfico a temas tales como: deformidad cervical del adulto, rehabilitación tras cirugía de raquis, escoliosis de inicio precoz, abordaje anterior, síndrome del nivel adyacente...

Este año el premio al mejor trabajo se lo llevó un equipo multicéntrico norte-europeo que afirmaba que el polimorfismo genético pro-inflama-



torio y la edad son factores más influyentes en la degeneración del disco adyacente que la fusión quirúrgica realizada.

Animo desde aquí a todos para que asistáis el año que viene al próximo EUROSPINE Meeting que tendrá lugar en Berlín del 5-7 de octubre 2016.

Javier Pizones Arce

XIII Congreso SILACO

Lima, Perú,
28 al 31 de octubre de 2015

DR. RAFAEL GONZALEZ DÍAZ

■ Presidente del GEER

En Lima tuvo lugar el XIII congreso SILACO con un buen número de asistentes, muchos de ellos españoles. El curso precongreso, conjunto con la SRS una vez más fue un éxito científico y de asistencia, contando igualmente con una notable representación de nuestro país. No hay más que abrir el programa de los dos eventos para ver la representación española.

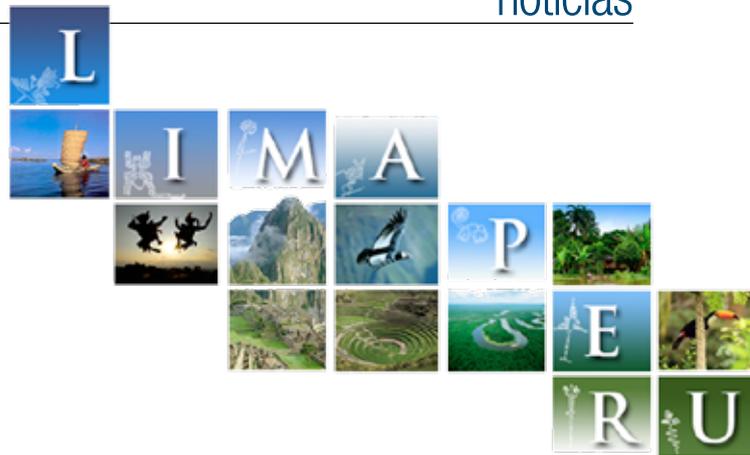
Durante el congreso tuvo lugar la Asamblea SILACO, en la cual se decidían dos cuestiones importantes. La primera era la elección de sede para SILACO 2019. Como sabéis en este año por estatutos debe ser Iberia y las dos opciones eran Barcelona y Lisboa. Tengo el gusto de comunicaros que fue Barcelona la elegida, defendida por el Dr. Bagó, y la organización del evento correrá a cargo de la Unidad

de Columna de Valle Hebrón. Enhorabuena desde aquí a todo el equipo, con la seguridad de que organizarán un congreso de altísimo nivel.

La segunda y no menos importante cuestión era la elección de vicepresidente segundo. En este caso también tengo el placer de informaros que fue nuestro queridísimo Hani el elegido, lo cual es de verdadera importancia para el GEER.

Solo me queda animaros a seguir participando de SILACO para que enviéis trabajos al próximo congreso en Rio de Janeiro en 2017, donde el Dr. H. Defino desarrollará un ambicioso programa que os llegará en tiempo y forma.

Rafael González Díaz



De izquierda a derecha: Dr. Juan Bagó, Dr. Fco. J. Sánchez Pérez-Grueso, Dr. Enrique Izquierdo y Dr. Lorenzo Zúñiga



Dres. Helton Defino y Enrique Izquierdo



Dres. Enrique Izquierdo y Horacio Sarramea

Congreso Nacional de la Sociedad Norteamericana de Columna (NASS)

Chicago, EE.UU., 13 a 17 de octubre de 2015

DR. JAIME DÍAZ DE ATAURI

■ Comité de Comunicación GEER

Este año, como en ocasiones anteriores, la Sociedad Española de Columna Vertebral (GEER) estuvo presente en el congreso nacional de la Sociedad Norteamericana de columna (NASS) celebrado los días 13 a 17 de octubre de este año en el “McCormick Place”, en Chicago, EE.UU. mediante la acreditación de varios miembros del GEER que acudimos al congreso. Acudieron al evento varias sociedades extranjeras como la china o la brasileña además del stand propio de la NASS.

“La presencia española ha sido nutrida, la mayoría de los asistentes eran miembros del GEER”

Esta ha sido la primera vez que acudía a dicho congreso, motivado principalmente porque me aceptaron dos conferencias sobre el dolor lumbar y sus costes derivados, representaba a mi empresa Mutualia (una mutua de accidentes de trabajo) y éramos finalistas en uno de los nuevos módulos el “Interdisciplinary Spine Forum” que se celebraba todos los días desde el 14, día de la inauguración inicial hasta el viernes 16 y que se celebró de forma paralela y simultánea al salón de conferencias principal siendo la mesa del viernes la de las mejores ponencias de fórum y donde se hizo entrega del premio; al igual que yo, había otros españoles que acudieron al congreso y que en su mayor parte eran o bien ponentes de sus respectivas conferencias o



bien asistentes. La casualidad fue que la mayoría de miembros del GEER elegimos el mismo vuelo de la compañía Iberia que salía de Madrid el mismo día 13/10/15.

La presencia española ha sido nutrida, la mayoría de los asistentes eran miembros del GEER, así miembros del GEER que asistieron al congreso y que viera fueron, el Dr. Luis Álvarez, el Dr. Carles Morera, el Dr. Ángel Escámez y el Dr. José Antonio Hernández. También habría que destacar la “presencia española” en otros cirujanos habituales del GEER, pero no miembros, como el Dr. David Pescador y el Dr. Pablo Clavel. También acudieron representantes de la industria española como Acuña-Fombona





y Medcomtech. No se puede olvidar que probablemente habría más compañeros en calidad de asistentes y estoy seguro de que me dejó alguno en el tintero por mencionar o ubicar adecuadamente esperando que sepa “perdonar” mi olvido.

“Las sesiones se realizaron en el aula plenaria aunque de forma paralela se realizaron sesiones monográficas y ‘Workshops’ promovidos por la industria con una mecánica muy parecida a la observada en la GEER de Valencia”

En la página oficial de la NASS se expone, para hacernos una idea del número total de comunicaciones que se recibieron, que de las 1200 recibidas se eligieron casi un tercio para comunicación libre y póster. Acudieron más de 300 exhibidores de todo el planeta (China, Brasil, India, Corea, Japón y una nutrida representación europea).

Las sesiones se realizaron en el aula plenaria aunque de forma paralela se realizaron sesiones monográficas y “Workshops” promovidos por la industria con una mecánica muy parecida a la observada en la GEER de Valencia, además de talleres de cadáver para practicar técnicas quirúrgicas patrocinados por la industria permitiendo asistir a los diferentes talleres según fuera el interés particular.



El espacio de la NASS tenía diversas actividades como la que los miembros se pudieran sacar una foto para el perfil de la sociedad, la realización de encuestas, revistas científicas y diversas publicaciones, de pago y gratuitas que se podían adquirir in situ además de la venta de *merchandising* propio de la NASS (sudaderas, camisas, gorras, corbatas e incluso pajaritas).

En resumen, creo que ha sido un gran congreso, con una buena presencia española en sus diversas modalidades, esperando que en los años próximos coincidamos más.

Jaime Díaz de Atauri

Curso Básico de Patología de la Columna Vertebral

León, 19 de noviembre de 2015

Organizado por la Unidad de Raquis, Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE) y el Hospital Universitario de Getafe, Madrid

DR. MANUEL FERNÁNDEZ GONZÁLEZ

■ Director del Curso

Este curso se inició a las 11 h de la mañana, con la asistencia de 74 residentes, de toda España y los 20 profesores.

En la primera mesa: **GENERAL**, con la moderación de la Dra. Sánchez Mariscal y el Dr. Fernández, los ponentes: Dr. Zúñiga, Dr. Betegón, Dra. Lozano y Dr. Del Arco, realizaron una revisión amplia sobre los procesos patológicos más frecuentes de la columna. El Dr. Zúñiga, expuso los signos y síntomas más habituales y la importancia de la exploración clínica, ensalzando que sin una buena exploración clínica, la valoración de las pruebas complementarias pueden inducir a un diagnóstico no adecuado, en el sentido de que puede existir una patología clara en la RMN, pero no corresponder con la clínica del paciente, por lo que se podría indicar una cirugía indebida, no por la técnica en sí, si no por la necesidad de la misma.

El Dr. Betegón, como complementario a lo anterior, presentó su charla sobre **características de las radiografías**, destacando cuáles son los signos radiológicos más habituales de las distintas patologías vertebrales. Esto lo completó con la **importancia de pruebas más complejas, como la TAC y la RMN**, indicando cuando ambas son necesarias, complementarias o sólo es necesario una de ellas. Como es sabido, además de indicar los datos más característicos de cada una, especificó claramente la utilidad de cada una, en el sentido de que la TAC aporta mayor y mejor información ósea, mientras que la RMN es de mayor interés en patología de partes blandas.

La Dra. Lozano hizo una amplia y perfecta exposición de la **técnica de la EMG**, en cuanto a las características técnicas de la misma, así como de la interpretación de sus resultados. Especificó el significado de los datos que se exponen en dicha prueba, su valor diagnóstico y su influencia a la hora de establecer el diagnóstico y, fundamentalmente, la indicación quirúrgica. Esto mismo hizo con la **gammagrafía**, destacando su valor diagnóstico en la inflamación (incluyendo la pseudoartrosis) y, fundamentalmente, las patologías tumorales y metástasis.

Finalmente, el Dr. Del Arco, realizó una amplia exposición sobre las **distintas técnicas quirúrgicas**, aclarando cuándo y cómo utilizar cada una de ellas y exponiendo,



de una forma clara, pero no extensa, las características de cada técnica, así como de los implantes.

Tras un tiempo interesante de preguntas, se inició la segunda mesa: **FRACTURAS** bajo la moderación de los Dres. Fuentes y Del Arco. En ella, el Dr. Barriga habló sobre **clasificaciones de fracturas cervicales**, su importancia clínica. Sintomatología, haciendo especial hincapié en los aspectos neurológicos, principalmente la lesión medular. En base a ello, expuso las indicaciones y tipos de tratamiento, con especial dedicación a las indicaciones quirúrgicas, técnica y vías de abordaje. Realizó una breve exposición sobre cuando la cirugía presenta una indicación urgente.

El Dr. Villar hizo la misma exposición, pero respecto a las **Fracturas Tóraco-Lumbares**. En este caso expuso la evolución histórica de las distintas clasificaciones que ha habido hasta la actualidad, lo que cada una aportó a la clínica y el tratamiento, deteniéndose en las dos más actuales, cuales son la de AO y el TLIC.

Finalmente, el Dr. Gómez expuso los aspectos particulares de las **Fracturas Osteoporóticas**, en especial sus aspectos terapéuticos, tanto médicos como quirúrgicos. Dentro de la cirugía se detuvo más tiempo en exponer técnicas propiamente de estas fracturas, como son las vertebro y cifoplastias. Expuso las indicaciones actuales de cirugía abierta en estos enfermos, donde la percutánea quizás pueda aportar más y mejores resultados que la cirugía abierta, pero destacando que siempre debe haber un complemento entre tratamiento quirúrgico y médico.



Tras la comida de trabajo, se inició la tercera mesa: **DEGENERATIVA**, con la moderación de Dr. Fernández y Dr. González-Barrios. En ella el Dr. González, en una misma charla, habló sobre **indicaciones, entidades nosológicas y enfoque diagnóstico de la patología degenerativa cervical**, complementándolo con indicaciones del tratamiento conservador y quirúrgico. Como especialista de la cirugía cervical, concretó de forma muy adecuada, cuáles son las patologías degenerativas más frecuentes en esta región anatómica y, fundamentalmente, su diagnóstico y exploración más adecuada. En base a ello, hizo hincapié en las indicaciones del tratamiento, aclarando de forma espléndida, cuando hacer cirugía y cuando no.

El Dr. Acebal, de forma sencilla, concreta y fundamentalmente muy clara, expuso **las entidades nosológicas y el enfoque diagnóstico de la patología degenerativa lumbar**. Hablo de los cuadros patológicos más frecuentes, como son la estenosis de canal, discopatías y escoliosis degenerativa. Hizo un claro diagnóstico diferencial entre todas ellas, expuso su exploración clínica, cuáles han de ser las pruebas diagnósticas complementarias que se deben solicitar y como interpretarlas.

Finalmente, el Dr. Lombao, concretó este apartado de la patología degenerativa lumbar con su charla sobre **indicaciones del tratamiento conservador y quirúrgico**. Siguiendo la metodología del Dr. González, y la sistemática del Dr. Acebal, fue exponiendo lo que se debe considerar, a la hora de la indicación del tratamiento, en cada uno de los cuadros patológicos expuestos en la charla anterior, con especial hincapié en la cirugía y sus complicaciones. Finalizó la mesa con un tiempo de preguntas muy interesante.

En la cuarta mesa: **DEFORMIDAD**, con la moderación de los Dres. Izquierdo y Villanueva, la Dra. Bas expuso los criterios más importantes a tener en cuenta en **las escoliosis de los menores a 21 años**, tanto idiopáticas como secundarias. Mencionó las clasificaciones, los aspectos más característicos de cada una y los criterios quirúrgicos

de las mismas. La Dra. Sánchez-Mariscal, completó esta charla exponiendo los aspectos más importantes de **las escoliosis del adulto**, estableciendo de forma muy clara las diferencias con las deformidades de los menores de 21 años y, fundamentalmente, a la hora de hablar del tratamiento quirúrgico, la importancia de la relativa alta frecuencia de complicaciones que esta cirugía tiene, por la edad y morbilidad de este tipo de pacientes. Se completó la mesa con la charla del Dr. Fernández sobre **deformidades sagitales**, pero en menores de 21 años, por lo que se centró exclusivamente en las más frecuentes en esta edad, como son **la Enfermedad de Schuermann** y las **Listesis lumbosacras**. Expuso los aspectos más característicos de la Cifosis dorsal juvenil y sus escasas indicaciones quirúrgicas, con una exposición esquematizada sobre sus escasas indicaciones quirúrgicas. En el apartado de las listesis, habló sobre clasificaciones, aspectos clínicos, tipos de tratamiento y “cuando operar”, con un análisis más detallado sobre lo que indica la literatura sobre “cuando está indicado reducir una listesis de alto grado”. Se completó la mesa con unos 20 minutos de preguntas.

El día finalizó con la quinta mesa: **INFECCIONES Y TUMORES** donde con la moderación de los Dres. Sánchez-Mariscal y Fernández, el Dr. Simón Fuentes comentó el **algoritmo diagnóstico de la lesión ósea vertebral de origen desconocido**. Expuso datos sobre cómo analizar y, fundamentalmente diagnosticar, estas patologías infrecuentes y los datos a tener en cuenta a la hora del diagnóstico. El Dr. Hernández Encinas, expuso un amplio análisis sobre las **Espondilodiscitis hematógenas e infecciones quirúrgicas**. Comentó los datos diagnósticos radiológicos para un diagnóstico diferencial adecuado. Cuando operar estas patologías con las distintas vías de abordaje y tipos de instrumentación a usar. Acabó la mesa con el Dr. Martín quien, en base a su amplia experiencia, nos deleitó sobre sus amplios conocimientos en **las patologías causa compresión medular**, cómo realizar el enfoque diagnóstico y el terapéutico, con especial hincapié en la cirugía y, más concretamente, en el campo de los tumores. Analizó muy adecuadamente los aspectos peculiares de la patología tumoral primaria y, fundamentalmente, metastásica.

Finalizó el curso a las 20 horas.

Dr. Manuel Fernández González



XVI Jornadas de Discusión sobre Patología del Raquis “Cirugía Compleja de Columna. Discusión de casos clínicos”

León, 20 noviembre 2015. Organizadas por la Unidad de Raquis, Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE)

DR. MANUEL FERNÁNDEZ GONZÁLEZ

■ Director de las Jornadas

Tras la presentación de la Jornadas y recogida de la documentación, a las 9 de la mañana comenzó la primera mesa: **PATOLOGÍA DEGENERATIVA**, moderada por Dr. González Barrios y Dr. Fernández. Inicia la mesa el Dr. Acebal hablando sobre **Patología Degenerativa y deformidad: Operar Todo o Cirugía Selectiva**. En ella desarrolla su criterio sobre patología asociada con deformidad y en relación con la edad. Comenta que la edad puede ser una limitación, en el sentido de las comorbilidades y riesgo quirúrgico, por ello, en estos casos, puede tener indicación una cirugía selectiva, incluso con técnicas microquirúrgicas o mínimamente invasivas. Posteriormente, El Dr. Fuentes de Córdoba, habló sobre **los Límites de la instrumentación de la deformidad del adulto, como evitar el Síndrome del disco adyacente y la cifosis de transición** centrándose especialmente en las causas y tratamiento de las cifosis de transición, presentando los tipos actuales y criterio de fallo por lesión ósea, ligamentosa o mixta. Comenta también el riesgo neurológico y los conceptos actuales sobre cómo evitarla. El Dr. Del Arco completó este aspecto al hablar sobre **Límites en la Instrumentación de la deformidad del adulto. Cuando ir a sacro y/o iliaco. Seudoartrosis lumbosacra, cómo evitarla cómo tratarla**. En este caso disertó sobre lo difícil que es hacer la elección del límite distal de la instrumentación, incluso dentro de la bibliografía. Si indicó lo ya conocido de bajar a sacro en casos de degeneración L5-S1, pero manifestó la poca concreción existente en las ventajas de la fijación sacro-iliaca, comentando la existencia de las técnicas alares o instrumentación a S2 con anclaje en el iliaco. El Dr. Sanfeliu disertó sobre **Papel de la Cirugía Mínimamente Invasiva en el Tratamiento Quirúrgico de la Deformidad del Adulto: Indicaciones**. En este caso presentó su experiencia personal con esta técnica, si bien concretó que las indicaciones son limitadas, en el sentido de utilizarla dentro de escoliosis de bajo grado y las limitaciones para el plano sagital. Presentó casos clínicos de su casuística, comentando que con los sistemas actuales, concretamente con técnicas como el XLIF, con cajas lordóticas, en parte esto puede resolverse. La



Dra. Bas comentó el **Papel de la Cirugía Mínimamente Invasiva en el tratamiento Quirúrgico de la Deformidad del Adulto: Limitaciones**. Fue como una continuidad, centrándose de nuevo en el plano sagital, en el sentido de que las técnicas XLIF, aportan mucho en cuanto a disminución de riesgos y sangrados, en cirugías de esta complejidad, pero están limitadas para restablecer una buena lordosis lumbar. Este tema supuso gran parte del tiempo de la discusión posterior.

Tras el café, se inició la segunda mesa sobre: **CIRUGÍA DE DEFORMIDADES**, moderada por el Dr. Villanueva y el Dr. Zúñiga. El primer ponente fue el Dr. Izquierdo que habló sobre: **Límites de la Instrumentación de la EIA. Cuando y como Cirugía Selectiva. ¿Todo tornillos?** Basada su charla en su vasta experiencia, ilustró la misma con un gran número de casos clínicos de su experiencia. Disertó sobre las distintas clasificaciones y como en base a las mismas puede determinarse los límites de la instrumentación, pero remarcó el escaso consenso que existe al respecto, con ciertas diferencias entre los autores de dichas clasificaciones. A la hora de hablar sobre cirugía selectiva destacó la importancia de dejar segmentos vertebrales libres, pero hizo hincapié en la correcta selección de casos para evitar el fenómeno conocido como “adding on”. También comentó la escasa diferencia actual, en cuanto a resultados entre las técnicas conocidas como “todo tornillo” y la “hibrida”. Posteriormente, la Dra. Sán-

chez-Mariscal, del mismo equipo que el Dr. Izquierdo, habló sobre las **Deformidades coronales y sagitales en el adulto. Indicaciones y técnica quirúrgica. Contraindicaciones de la cirugía.** Su gran conocimiento sobre este tema, su Tesis Doctoral, le permite establecer patrones concretos y bien definidos sobre indicaciones reales de esta cirugía y, lo que es más importante, sus limitaciones y/o contraindicaciones. Mencionó cómo, a pesar del alto número de complicaciones descritas, en la literatura y en su experiencia personal, los parámetros de calidad de vida están a favor de esta cirugía. La charla del Dr. Lombao versó sobre **Las Osteotomías vertebrales. Cómo, cuándo y dónde realizarlas. Contraindicaciones.** Hizo un repaso amplio sobre los distintos tipos de osteotomías, ventajas e inconvenientes de cada una y sus indicaciones más actuales, para lo cual siguió el algoritmo ya establecido según el tipo de deformidad (rígida o flexible), localización de la misma (torácica o lumbar), realizar una SPO o



una PSO. Se detuvo en explicar lo ya conocido por todos como es la cantidad e importancia de las complicaciones de estas técnicas. El Dr. Fernández hizo un repaso a las **Listesis de alto grado. Su influencia en el equilibrio sagital e indicaciones quirúrgicas. ¿Cuándo reducir?** Para ello comentó las clasificaciones conocidas y repasó los parámetros pélvicos, espinales y de listesis, para, según estos, explicar la actual clasificación del grupo de estudios para las deformidades del raquis de la SRS, en base a Listesis de alto y bajo grado y dentro de las de alto grado con pelvis balanceadas o desequilibradas. Según esta clasificación se establece la necesidad de reducir estas listesis de alto grado, sólo en aquellas con pelvis desequilibradas, por su clara influencia en el desequilibrio sagital.

Hubo una interesante discusión de media hora, sobre esta mesa y tras ella tuvo lugar la inauguración oficial realizada por los gerentes del Área Sanitaria de León y el Bierzo y el gerente del Complejo Asistencial Universitario de León.

La comida tuvo lugar en la antesala del salón de actos y transcurrida la misma, a las 15.30 horas, se inició la tercera mesa: **FRACTURAS Y TUMORES**, bajo la moderación de los Dres. Villar Pérez y Dr. Izquierdo, ante la ausencia justificada, de última hora, del Dr. Rodríguez-Salazar. En

“[...] tuvo lugar la inauguración oficial realizada por los gerentes del Área Sanitaria de León y el Bierzo y el gerente del Complejo Asistencial Universitario de León”

primer lugar habló el Dr. Martín, sobre **Indicaciones y contraindicaciones de la cirugía de los tumores vertebrales.** Para ello repasó los distintos tipos de tumores primarios y secundarios, así como las diversas tablas de supervivencia y extensión tumoral. Que ayudan de forma importante a establecer el tipo de cirugía a realizar, radical o paliativa. También hizo hincapié en la gran importancia de los equipos multidisciplinares. El Dr. Barriga tocó el tema de **Fracturas Tóraco-Lumbares. Como tratarlas, Vías de abordaje. Cómo evitar las secuelas y Tratarlas.** También siguió, en el transcurso de su charla, de la forma más didáctica, las clasificaciones y cómo estas permiten, en alguna medida, la indicación del cuándo, cómo y tipo de tratamiento quirúrgico. Dentro de las complicaciones se detuvo en quizás la más frecuente, pero seguro más importante, como es la lesión neurológica. En este sentido se detuvo en el conocido como “timing” de la cirugía. La Dra. Selga, expuso su protocolo de actuación en las **Fracturas cervicales. Cómo, cuándo y por dónde operarlas.** Distribuyó su charla en columna cervical alta y baja, tipos de fracturas en cada una de ellas. Cuándo tratarlas de forma ortopédica, cuándo operarlas y si bien comentó que, en su criterio, la vía de abordaje más frecuente es la anterior, si comentó que existen casos, no infrecuentes, de abordaje posterior e incluso de doble abordaje. Finalmente el Dr. Fernández-Baillo, habló sobre **Hipercifosis dorsal larga aislada o dentro de una deformidad. Cuándo y cómo operarla, dónde acabar para evitar una cifosis cervical.** Comentó la baja frecuencia de cifosis cervical, no así de las cérvico-dorsales. Habló también sobre las complicaciones tan frecuentes de las conocidas cifosis de transición, comentando los posibles factores etiológicos y, en cierta medida, las formas de evitarlas. Sabido es el factor influyente de la lordosis lumbar y la rigidez del segmento fusionado. Hubo una discusión de treinta minutos y una pausa café.

Las Jornadas finalizaron a las 19,30 horas, tras una cuarta mesa de: **PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE CASOS CLÍNICOS**, moderada por los Dres. Díez Ulloa y Rovira y en la que se presentaron siete casos clínicos, todos ellos completos, de alto interés por su infrecuencia y/o dificultad, que provocaron una importante y didáctica discusión.

Manuel Fernández González

VI Curso teórico práctico de técnicas de infiltración de la columna vertebral en cadáver

Hands On 2015

DRA. JUDITH SÁNCHEZ RAYA

■ CM Teknon



El pasado sábado 14 de noviembre, se celebró con éxito, en el Departamento de Anatomía de la Universidad Complutense de Madrid, la VI edición del curso teórico práctico de infiltraciones de raquis en cadáver que este año contaba con el auspicio del GEER.

Bajo coordinación del Dr. Lluís Aguilar (CM Teknon/Hospital Plató) los profesores Cordelia Shott (presidenta de la IGOSt (Interdisziplinäre Gesellschaft für orthopädische/unfallchirurgische allgemeine schmerztherapie) y de la IMPS (Internacional Musculoskeletal Pain Society) el Dr. Patrick Weidle, el Dr. Robert Kramer, Dra. Judith Sánchez Raya (CM Teknon) de Barcelona realizaron después de la parte teórica, el taller de las diferentes técnicas de infiltraciones del raquis (facetarias, foraminales, epi-peridurales...), en diferentes piezas anatómicas de raquis cervical, dorsal y lumbar preparadas por la Dra. Teresa Vázquez del Departamento de Anatomía. Además se contó con la presencia del Catedrático de Anatomía Dr. J.R. Sañudo que presentó la jornada y acompañó en una visita guiada al Museo Javier Puertas a los asistentes del curso.

Esperamos la próxima edición seguir contando con vuestro apoyo y asistencia.

Gracias

CM Teknon



Curso José Andrés Fernández de Valderrama: “Cirugía Reconstructiva y Osteotomías Vertebrales”

Toledo, 2 de junio de 2016

DR. DOMINGO LOMBAO IGLESIAS
DR. FCO. J. SÁNCHEZ PÉREZ-GRUESO
■ Coordinadores del Curso

El comité científico de la Sociedad decidió la cirugía reconstructiva y osteotomías vertebrales como tema para el próximo curso JA Fernández de Valderrama a celebrar en Toledo el 2 de junio 2016 previo a la reunión anual GEER.

El tema elegido representa probablemente la parte más exigente de la cirugía vertebral y quizás por ello nunca se había presentado antes en nuestra sociedad.

El programa se ha dividido en dos partes generales, una dedicada a la cirugía reconstructiva en niños y adolescentes y otra a los adultos. Esta última parte se analizará más en profundidad según las diferentes zonas anatómico-quirúrgicas. Se analizarán las causas que llevaron a las complicaciones, como solucionar éstas y sobre todo como prevenirlas. Por otra parte, para hacer el curso más dinámico e interactivo se expondrán un variado número de casos clínicos ajustados al tema correspondiente.

Contaremos con la presencia de tres ponentes extranjeros de muy reconocido prestigio internacional en el campo de la cirugía reconstructiva así como de ponentes nacionales que mostrarán su experiencia en este difícil campo.

Esperamos que el curso sea un éxito, como todos los precedentes, y amplíe de forma significativa el conocimiento sobre la cirugía reconstructiva vertebral a todos los asistentes al mismo lo que al final supondrá un beneficio para los pacientes

Dr. Lombao Iglesias
Dr. Sanchez Pérez-Grueso



TOLEDO,
2 DE JUNIO DE 2016

CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES

CURSO JOSÉ ANDRÉS FERNÁNDEZ DE VALDERRAMA

COORDINADORES:
Dr. Domingo Lombao Iglesias
Dr. Francisco J. Sánchez Pérez-Grueso



Ya está disponible el programa del Curso:
<http://www.geeraquis.org/congresoanual>

30 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Columna Vertebral (GEER)

Toledo, 3 y 4 de junio de 2016

DR. ANDRÉS BARRIGA MARTÍN

■ Presidente del Comité Organizador



Estimados colegas y amigos, Poco a poco se va acercando la fecha de celebración del próximo 30 Congreso de la Sociedad Española de Columna Vertebral (GEER) que se celebrará en Toledo en junio del 2016.

Desde los comités científico y organizador estamos haciendo todo lo posible para tener un programa científico excelente, por lo que os animamos a enviar y compartir con toda la Sociedad vuestros trabajos de investigación, y para que vuestra estancia en nuestra ciudad sea lo más agradable posible y os quede un grato recuerdo.

Toledo es una Ciudad histórica y monumental declarada Patrimonio de la Humanidad por la Unesco con un casco antiguo muy bien conservado. Ciudad de las Tres Culturas, añade en el 2016 el haber sido elegida Capital Gastronómica Española ofreciendo una amplia oferta en restauración.

El Congreso tendrá lugar en el moderno Palacio de Congresos situado en pleno casco histórico de la ciudad. La fecha de celebración es cercana a la festividad del Corpus, en la que las calles de la ciudad vieja se engalanan para la procesión, lo que os permitirá disfrutar de las mismas en pleno apogeo.

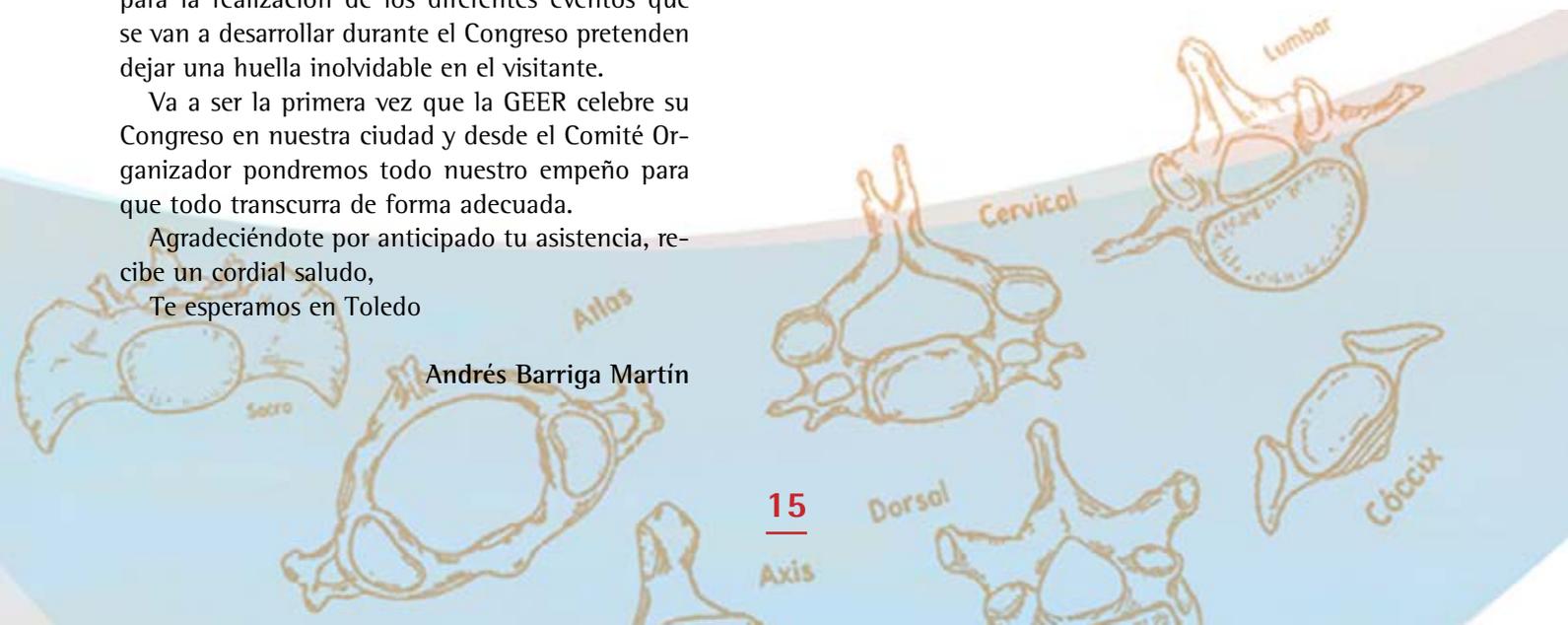
Todos los lugares elegidos por la organización para la realización de los diferentes eventos que se van a desarrollar durante el Congreso pretenden dejar una huella inolvidable en el visitante.

Va a ser la primera vez que la GEER celebre su Congreso en nuestra ciudad y desde el Comité Organizador pondremos todo nuestro empeño para que todo transcurra de forma adecuada.

Agradeciéndote por anticipado tu asistencia, recibe un cordial saludo,

Te esperamos en Toledo

Andrés Barriga Martín



Otros eventos de interés

- **AAOS ANNUAL MEETING**
Orlando (Estados Unidos)
Del 1 al 5 de marzo de 2016
- **CSRS**
Praga (Republica Checa)
Del 11 al 13 de mayo de 2016
<http://www.csrsprague2016.org/>
- **SPRING MEETING-EUROSPINE**
Cracovia (Polonia)
Del 12 al 13 de mayo de 2016
Fecha límite de envío de resúmenes: 31/12/2015
<http://www.eurospinemeeting.org/index.cfm>
- **SPINEWEEK 2016**
Singapur
Del 16 al 20 de mayo de 2016
- **IMAST**
Washington (EE.UU.)
Del 13 al 16 de julio de 2016
Fecha límite de envío de resúmenes: 2/1/2016
<http://www.srs.org/imast2016/>
- **SECOT**
A Coruña (España)
Del 28 al 30 de septiembre de 2016
http://secot2016.com/?page_id=23
- **EUROSPINE**
Berlín (Alemania)
Del 5 al 7 de octubre de 2016
Fecha límite de envío de resúmenes: 3/1/2016
<http://www.eurospinemeeting.org/f130000800.html>
- **51ST SRS ANNUAL MEETING**
Praga (Republica Checa)
Del 21 al 24 de octubre de 2016
<http://www.srs.org/professionals/conferences-and-meetings/future-srs-meetings>
- **31ST NASS ANNUAL MEETING**
Boston (EE.UU.)
Del 26 al 29 de octubre de 2016
<https://www.spine.org/Education/EventsExhibitions/FutureEvents.aspx>

Fechas a recordar

- **31 DICIEMBRE 2015: "BECAS DE INVESTIGACIÓN"**
Fecha límite para solicitar una beca de investigación GEER. Consulte la normativa actualizada en: <http://www.geeraquis.org/becas>
- **ENTRE 1 ENERO 2016 Y 1 MARZO 2016: "ACREDITAR UNIDADES DOCENTES GEER"**
En este periodo estará abierto el plazo para acreditar nuevas unidades docentes GEER
- **28 FEBRERO 2016: "COMITÉ CIENTÍFICO"**
Concluye el periodo de voluntariado para presentar candidatura a formar parte del Comité Científico. Envíe su candidatura a la Secretaría GEER: secretaria@geeraquis.org
- **28 FEBRERO 2016: "COMITÉ COMUNICACIÓN"**
Concluye el periodo de voluntariado para presentar candidatura a formar parte del Comité de Comunicación. Envíe su candidatura a la Secretaría GEER: secretaria@geeraquis.org
- **4 DE MAYO 2016: "ADMISIÓN NUEVOS SOCIOS Y ASOCIADOS GEER"**
Finaliza el plazo para solicitar el ingreso como socios numerario o asociado del GEER. Para más información consulte la web del GEER: http://www.geeraquis.org/hazte_socio/

Sociedad Española de Columna Vertebral | *Spanish Spine Society*

Síguenos en:



O través de nuestro blog:

geercolumna.wordpress.com

¡Felices Fiestas!

Si desea enviar algún artículo para ser publicado en este boletín puede hacerlo por e-mail: secretaria@geeraquis.org

Para más información pueden contactar con la Secretaría Técnica:

Tel: +34 952 44 55 86 Fax: +34 952 44 73 79 E-mail: secretaria@geeraquis.org