

# Hospital CSUR con procedimientos de alta complejidad

A lo largo de sus 60 años como hospital especializado en neurorrehabilitación, el Institut Guttmann ha desarrollado una amplia cartera de servicios con procedimientos de alta complejidad. Algunos de ellos, como la cirugía de la extremidad superior y la implantación del marcapasos diafrágmático, valieron para que, en 2013, el Sistema Nacional de Salud le otorgara la acreditación de Centros, Servicios y Unidades de Referencia (CSUR), distinción que avala su capacidad para atender patologías de baja prevalencia y alta especialización, como la lesión medular compleja.



**Dr. Cristian Figueroa**  
Médico rehabilitador  
Subdirector médico  
Institut Guttmann

**E**stas son algunas de las intervenciones de alta complejidad que se llevan a cabo en el Institut Guttmann, la mayoría en personas con lesión medular:

## Cirugía de transferencia nerviosa

El 21 de septiembre de 2022 se realizó la primera cirugía de transferencia nerviosa para la mejora funcional de la

mano del paciente tetrapléjico. Esta cirugía permite transferir un nervio preservado a otro nervio ubicado por debajo de la zona de la lesión medular, para recuperar la funcionalidad de los músculos que dependen del nervio dañado. Esta intervención, que puede ser útil en el 50% de los pacientes con tetraplejia, se puede combinar además con la cirugía de transposición tendinosa, orientada a mejorar la funcionalidad de las extremidades superiores en pacientes tetrapléjicos. La técnica consiste en transferir tendones de músculos funcionales a aquellos que han perdido su función debido a una lesión medular, con el objetivo de restaurar movimientos esenciales como la extensión del codo o la prensión manual. Desde 1990, el Institut Guttmann ha realizado más de cien procedimientos de transposición tendinosa.



## Bombas de baclofeno

Se trata de un dispositivo implantable que administra un fármaco para tratar la espasticidad (el baclofeno) directamente al líquido cefalorraquídeo. Se utiliza en casos de espasticidad severa en pacientes con lesión medular o daño cerebral adquirido que no responden a los tratamientos convencionales. El procedimiento se realizó por primera vez en 1980 y actualmente se implantan más de veinte dispositivos al año.

## Marcapasos diafrágmático

Son dispositivos implantables de alta complejidad, utilizados en pacientes con tetraplejia alta y dependientes de ventilación mecánica. Permiten restaurar la función respiratoria mediante la estimulación del diafragma, favoreciendo una respiración espontánea asistida y reduciendo a menos de 12 horas la dependencia de la ventilación mecánica hasta en el 50% de los casos. Desde 2010,

se han implantado en 33 adultos y 11 niños. Para un grupo de pacientes con tetraplejia alta (C1-C2) en los cuales no es posible realizar la implantación, se plantea la reconstrucción del nervio frénico. Esta técnica innovadora, realizada en el Institut Guttmann —y por primera vez en Europa— en julio de 2024, tiene como objetivo restaurar la función diafragmática en personas que dependen de ventilación mecánica para respirar.

## Cirugía bariátrica

A finales de 2022, se inició un programa pionero en España para ofrecer cirugía bariátrica a personas con lesión medular y obesidad mórbida. Una característica destacada de este programa es el uso de la cirugía bariátrica robótica, realizada con la plataforma Da Vinci en el Hospital Germans Trias i Pujol. A lo largo de casi tres años se han intervenido doce pacientes con resultados muy prometedores a nivel de pérdida ponderal, mejoría en la calidad de vida y satisfacción general.