

PACIENTE CON DISH SEVERO E INFRECIENTE APARICIÓN SIMULTÁNEA DE OSIFICACIÓN DEL LIGAMENTO LONGITUDINAL COMÚN POSTERIOR Y FORMACIÓN DE OSTEOFITOS ANTERIORES EN COLUMNA CERVICAL CAUSANDO DISTORSIÓN ESOFÁGICA, DISFAGIA Y MIELOPATÍA CERVICAL COMPRESIVA.

Autor: **TOME BERMEJO, FELIX**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

Año	Empresa
2019	Zimmer-Biomet

Yo o mis familiares directo **NO** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.

USO DE RETRACTOR EN ANILLO EN ABORDAJES ANTERIORES MINI-INVASIVOS PARA FUSION LUMBA ANTERIOR

Autor: **PLAIS COTREL, NICOLAS**

La intervención que presento en el congreso **NO** ha sido financiada, total o parcialmente, por **ninguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en la misma

La intervención que presento **NO** ha sido financiada.

En los últimos 3 años **SI** he recibido financiación de **alguna** empresa con intereses económicos en los productos, equipos o similares citados en mi intervención

En los últimos 3 años he recibido financiación de:

Año	Empresa
2020	Medtronic / Nuvasive / Spinewave
2019	Nuvasive / Spinewave
2018	Nuvasive / Spinewave

Yo o mis familiares directo **SI** somos propietarios, **no** tenemos acciones o participaciones, y **no** mantenemos relaciones contractuales con empresas con intereses económicos en los productos, equipos o similares, incluidas las empresas con productos, equipo o similares rivales, sustitutivos o complementarios, citados en mi intervención.

En mi familia o personalmente existen relaciones económicas con **Spinewave** de tipo: propiedad acciones contractuales otras.

En mi intervención está previsto tratar sobre fármacos cuyo uso no está autorizado en España o sobre indicaciones no autorizadas de fármacos aprobados en España: **NO**.