

Información para pacientes acerca de procedimientos quirúrgicos

HERNIA DISCAL LUMBAR POR ENDOSCOPIA PERCUTANEA

Generalidades:

Las hernias discales lumbares son una enfermedad muy común, y son las responsable en hasta un 80% del dolor tipo ciática, ósea el típico dolor que se inicia en la región lumbar y se irradia hacia ya sea el muslo pierna o el pie, dentro de los síntomas mas comunes de las hernias de disco son el dolor en la pierna, disminución de sensibilidad, de la fuerza sea de la pierna, los dedos de los pies. Dolor al levantar la pierna o al caminar en los miembros inferiores, de manera mas extraña se pueden presentar síntomas como disminución de sensibilidad en genitales, e incontinencia urinaria, lo anterior son signos de alarma de la enfermedad, se presentan en cualquier edad.

La hernia de disco se produce cuando la porción central del disco intervertebral se sale de lugar por debilidad en la porción fibrosa del disco y comprime uno o varios nervios que llegan a los miembros inferiores.

Cuando el tamaño de la hernia es grande y esta extruida (ocluyendo el canal) la decisión de cirugía será la mas acertada ya que el riesgo de producirse daños a nivel de los nervios aumenta con el tamaño de la hernia, los daños a los nervios causados por compresión crónica por lo general no son reversibles, de allí la necesidad quirúrgica de algunos casos.

Que espero del procedimiento y que beneficios trae realizar la cirugía?

El principal beneficio de la cirugía es la mejoría del dolor a nivel de la pierna pie o muslo, cabe anotar que la cirugía de hernia de disco solo es parte del dolor de espalda que a menudo tiene el paciente, ya que este no es causado solo por el disco herniado sino por otros problemas como: articulares, musculares u óseos que por lo general mejoran con otro tipo de terapias como medicación bloqueos y/o terapias físicas.

El porcentaje de éxito con la cirugía es de un 96% (para el dolor radicular ósea el que se extiende en la pierna)

Otro de los beneficios de realizar el procedimiento quirúrgico endoscopico es la rápida reincorporación al trabajo y permitir una rehabilitación mas temprana, lo anterior cuando existe debilidad muscular.

Como es por lo general el procedimiento?

Generalmente la cirugía de hernia de disco se realiza bajo anestesia general, tiene una duración en promedio que varía entre 45 minutos y 2 horas el paciente luego de la anestesia general se coloca boca abajo, se realiza una incisión de unos 5 mm sobre la porción mediana de la columna, esto por lo general se realiza con guía de un sistema de rayos X que permite una ubicación más exacta de la lesión.

Luego de realizar la incisión en piel, se utiliza un sistema endoscopia de columna percutánea el cual se introduce y usando métodos como microfresas, y radiofrecuencia se logra llegar hasta el disco herniado y este se retira la cirugía culmina cuando la raíz se descomprime y se retira el disco herniado.

Se utiliza una sola sutura (un solo punto) que por lo general es reabsorbible y no requiere ser retirada, El paciente se debe movilizar el mismo día de la cirugía a menos que se indique lo contrario, luego del procedimiento se da de alta con control ambulatorio. La cirugía no requiere hospitalización

Que complicaciones pueden suceder en este procedimiento?

Dentro de las complicaciones más comunes son la hernia discal recidivante, o sea tener nuevamente la misma enfermedad en el mismo sitio, esto por lo general ocurre en menos del 5% de todos los pacientes, la fibrosis postquirúrgica que lleva a dolor crónico y no sobrepasa el 2% de los casos, las infecciones, hematomas son raros, mucho más raros son la lesión de nervios de modo definitivo o la lesión de uno de los grandes vasos de la cavidad abdominal con consecuencias graves, esto no supera el 0.2% si con la técnica quirúrgica endoscópica no se puede retirar la hernia se deberá esta convertir a cirugía abierta convencional (5% de posibilidades)

Que cuidados debo tener para realizarme el procedimiento?

Antes de la cirugía no se debe haber ingerido ningún medicamento que contenga una de estas sustancias: Acido acetil salicílico, Warfarina, Clopidrogel, Metformina.

El paciente debe estar en ayunas antes del procedimiento, no debe comer ni beber nada con al menos 8 horas antes del procedimiento.

Recuerde, el hecho de haber tomado la decisión de realizarle este procedimiento es por su bien, es un procedimiento que busca mejorar su salud, y el médico que lo realiza tiene la suficiente experiencia realizándolo. Si desea preguntar o aclaraciones adicionales consulte a su médico que con gusto le responderá sus inquietudes.

Nota: La anterior información es recopilada de la revisión de varias publicaciones, tiene el objetivo de informar al paciente acerca del procedimiento quirúrgico de modo general, el contenido puede variar de acuerdo al procedimiento a realizar, es deber de su médico aportarle la información requerida para cada procedimiento quirúrgico.