

Información para pacientes acerca de procedimientos quirúrgicos

HERNIA DISCAL CERVICAL

Generalidades:

Las hernias discales cervicales son una enfermedad común, y son las responsables en hasta un 80% del dolor tipo braquialgia, osea el típico dolor que se inicia en la región cervical y se irradia hacia el brazo y la mano, dentro de los síntomas mas comunes de las hernias de disco son el dolor en la mano o brazo, disminución de sensibilidad, de la fuerza del brazo o mano. otro de los síntomas que se puede presentar es la dificultad para caminar, lo anterior cuando la hernia de disco no comprime la raíz nerviosa sino la medula espinal ocasionando dificultad para caminar, e incontinencia urinaria así como perdida de control de movimiento y coordinación de los miembros inferiores , 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 los nervios que llegan a los miembros superiores o la medula espinal.

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

El principal beneficio de la cirugía es la mejoría del dolor a nivel del miembro superior, cabe anotar que la cirugía de hernia de disco casi nunca mejora el dolor de espalda ni de cuello que a menudo tiene el paciente, ya que este no es causado como único factor por lo general por el disco herniado sino por otros problemas articulares, musculares u óseos que a menudo mejoran con otro tipo de terapias como medicación y/o terapias físicas.

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

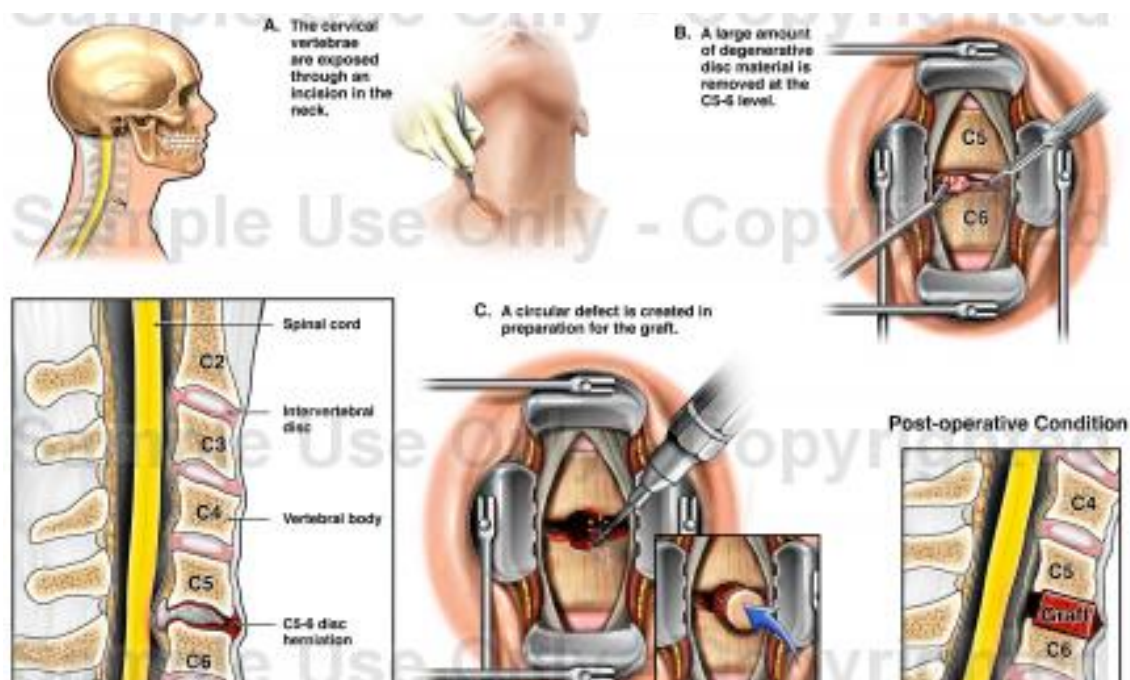
Como es por lo general el procedimiento?

Generalmente la cirugía de hernia de disco se realiza bajo anestesia general, tiene una duración en promedio que varia entre 1 y 2 horas el paciente luego de la anestesia general se coloca boca abajo, si se va a realizar la cirugía por vía posterior o boca arriba si se realiza por vía anterior. se realiza una incisión de unos 3 a 7 cm 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 mas exacta de la lesión. Si es por vía anterior se realiza una incisión a nivel de la porción anterior derecha del cuello, esto dependiendo el tipo de cirugía y por que parte sea mas fácil y mas efectivo abordar la hernia del disco.

Luego de realizar la incisión en piel, se utiliza un sistema de microscopio quirúrgico que permite una mejor visualización de los tejidos.

Si se decide usar la vía anterior se utilizara un implante de remplazo de disco con relleno de sustituto óseo de titanio o de PEEK que es un material sintético biocompatible; dicho implante quedara adherido a la columna vertebral como una amalgama dentaria.

Se utilizan suturas las cuales se deberán retirar en unos 7 a 10 días luego de la cirugía. El paciente se debe movilizar el mismo día de la cirugía a menos que se indique lo contrario, al día siguiente luego del procedimiento se da de alta con control ambulatorio.



Que complicaciones pueden suceder en este procedimiento?

Dentro de las complicaciones mas comunes son la hernia discal recidivante, osea 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 mas raros son la lesión de nervios de modo definitivo o la lesión de uno de los grandes vasos con consecuencias graves, esto no supera el 0.2%.

Infecciones y rechazo del implante, dislocación de este son otras de las complicaciones raras de esta cirugía, por lo general se usa un collar blando luego del procedimiento que se portara por unas 3 semanas.

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, Ginkgo Biloba.

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 medico que lo realiza tiene la suficiente experiencia realizándolo. Si desea preguntar o aclaraciones adicionales consulte a su medico 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 medico aportarle la información requerida para cada procedimiento quirúrgico.