

ESTENOSIS RAQUÍDEA



**DR. JOSE
FLEIDERMAN**
TRAUMATÓLOGO DE COLUMNA



Estenosis Raquídea

Consiste en la estrechez progresiva del canal raquídeo donde está alojada la médula espinal y los nervios raquídeos. Compromete con mayor frecuencia a la tercera edad, pero también se presenta en gente joven.

Causas:

1. Las causas más frecuentes son las enfermedades degenerativas de la columna (envejecimiento del disco y las articulaciones).
2. Traumatismos (fracturas) que comprometen el canal raquídeo.
3. Tumores.
4. Inestabilidades de la columna que progresivamente van comprometiendo el área del canal raquídeo.
5. Enfermedades reumatológicas que afectan a las articulaciones de la columna.
6. Estenosis raquídea congénita (se nace con el canal (raquídeo estrecho)).





Sintomatología:

Lo clásico es el compromiso progresivo de la columna de tal manera que los pacientes experimentan, según el segmento afectado, dolor de las extremidades superiores y/o inferiores caracterizado por cansancio, limitación de la marcha, adormecimiento y hormigueo de las extremidades.

Los pacientes no pueden caminar largas distancias y deben sentarse con frecuencia para disminuir el dolor en las piernas.

También pueden verse afectadas las extremidades superiores cuando la estenosis (estrechez) del canal afecta la columna cervical (cuello). Los pacientes a menudo se quejan de adormecimiento de las manos, pérdida de fuerza y dolor.

Diagnóstico:

El diagnóstico es fundamentalmente clínico. La sospecha de esta enfermedad se confirma básicamente con resonancia magnética y/o tomografía axial computarizada de la columna, donde se visualiza el canal estrecho con la médula espinal y las raíces muy apretadas.



Infiltración

Tratamiento:

Va a depender del área comprometida y del grado de la estenosis del canal raquídeo.

El tratamiento médico consiste en tratar las enfermedades que están comprometiendo el canal raquídeo.

El uso de corticoides orales o infiltrados en la columna, suele ser de utilidad en las fases iniciales de esta enfermedad.

Cuando el cuadro clínico es severo comprometiendo la marcha y calidad de vida del paciente, el tratamiento es quirúrgico.