

Hernia Disco Cervical



**DR. JOSE
FLEIDERMAN**
TRAUMATÓLOGO DE COLUMNA



¿Qué es la hernia de disco cervical?

La columna vertebral esta compuesta de una serie de huesos interconectados, llamados "vértebras". Las vértebras rodean la medula espinal y la protegen de traumatismos. Los nervios salen de la medula espinal y viajan al resto del cuerpo, permitiendo una comunicación constante entre el cerebro y el cuerpo. El cerebro envía mensajes a través de la medula y por los nervios para que los músculos se muevan.

Las vertebras están interconectadas por un disco y unas pequeñas articulaciones llamadas "facetitas". El disco, que esta hecho de tejido conectivo fuerte que mantiene las vértebras unidas, actúa como un colchón o amortiguador entre las vértebras. Esta hecho de una fuerte capa externa de tejido llamada "anillo fibroso" y por un centro gelatinoso llamado "núcleo pulposo". Conforme envejecemos, la parte central del disco empieza a perder agua, haciendo al "amortiguador" menos efectivo. Conforme el disco se deteriora, la capa externa puede romperse. Esto puede permitir el desplazamiento del centro gelatinoso (llamado disco herniado o roto) a través de una fisura en la capa externa, hacia el espacio ocupado por los nervios y la medula espinal.

Síntomas

El disco herniado puede producir dolor cervical o comprimir los nervios produciendo dolor, adormecimiento, cosquilleo, o debilidad en los hombros o en los brazos. Su medico debe buscar cambios en los reflejos osteotendinosos, en la sensibilidad y en la fuerza muscular de los brazos,. Rara vez, podría causar compresión a la medula espinal, dando síntomas también en las extremidades inferiores pudiendo afectar la marcha, o inclusive las funciones de orinar o defecar con normalidad.

¿Cómo se Diagnostica?

Un examen físico exhaustivo pueden diagnosticar y localizar una herniación discal. El diagnostico medico será comprobado mediante rayos X, tomografías computarizadas (TAC), o resonancia magnética (MRI) , siendo la MRI el exámen de elección. Adicionalmente, estudios eléctricos de conducción nerviosa (electromiografía) pueden ser realizados para buscar signos o evidencia de daño neurológico que puede ser el resultado de una herniación discal



¿Cuales son los Tratamientos Disponibles?

Muchos pacientes con síntomas de hernia discal cervical mejoraran con analgésicos de distinto tipo y kinesiología. Su medico usualmente iniciara el tratamiento con métodos no quirúrgicos. Si al concluir el tratamiento medico (métodos no quirúrgicos) todavía hay persistencia del dolor que lo limite en su vida diaria, su medico podría recomendarle cirugía.

Cirugía:

El objetivo de la cirugía es remover la porción de disco que esta presionando al nervio. Esto es realizado mediante un procedimiento quirúrgico llamado discectomía, que se realiza a través de la parte delantera (anterior) del cuello. Una vez que se remueve todo el disco se debe complementar con injerto y una caja que se coloca donde estaba el disco, ya que su función no será la misma, y tiene como objetivo lograr la artrodesis vertebral. También existen alternativas con prótesis discales.

La artrodesis es la técnica mediante la cual dos o mas vértebras son unidas (fusionadas) al punto de eliminar el movimiento. El concepto es similar al de soldar metal en la industria. Sin embargo, durante la cirugía no se fusionan las vértebras, sino que se coloca injerto óseo alrededor de la columna. El cuerpo posteriormente fusiona las vértebras en varios meses-similar a la cicatrización de una fractura. De esta manera se reemplaza la función del disco para lograr rigidez y estabilidad.

¿Que puedo esperar de la cirugía?

Muchos pacientes son capaces de irse a la casa en un breve periodo de tiempo, algunas veces tan pronto como 24 horas. Después de la cirugía su medico le dará instrucciones sobre cuando puede retomar sus actividades de vida diaria. Se recomienda realizar un programa de rehabilitación postoperatorio intenso, para ayudarlo a retomar sus actividades diarias. La mayoría de los pacientes se benefician de un programa de ejercicios postoperatorios o terapia física supervisada después de la cirugía. Debe preguntarle a su medico acerca de los ejercicios para ayudarlo en su recuperación. La cirugía es muy efectiva para reducir el dolor en los hombros y brazos causado por una hernia discal cervical. Sin embargo, puede persistir alguna molestia cervical.

¿Qué riesgos tiene la Cirugía?

La mayoría de los pacientes responden muy bien al tratamiento quirúrgico, sin embargo, hay ciertos riesgos involucrados. Esto incluyen sangrado, lesión de una raíz nerviosa o de nervios que están involucrados en la voz (disfonía), disfagia (dificultad y dolor para tragar), infección, y lesión de la medula espinal. También es posible que el dolor no mejore después de la cirugía o que los síntomas persistan o bien vuelvan en el tiempo.

Informe a su médico:

- Alergias medicamentosas, yodo, latex.
- Medicamentos que está utilizando.
- Problemas previos con el uso de anestésicos.
- Enfermedades que padezca.
- Cirugías previas.
- Si esta embarazada o podría estarlo.

Antes del procedimiento:

- Se debe realizar un estudio diagnostico, generalmente resonancia magnética lumbar
- Siga las indicaciones de su medico respecto a las restricciones de comidas, bebidas, tabaco
- Pregunte a su médico si debe:
- Cambiar o suspender medicamentos en uso como la aspirina, anticoagulantes
- No beba alcohol
- No fume: si necesita ayuda para dejarlo, consulte a su médico.

