
TIEMPOS

- ❖ **Cirugía:** 2 a 7 días de Hospitalización.
- ❖ **Licencia Médica:** 12 semanas de licencia médica.
- ❖ **Controles:** En la primera y tercera semana, luego los 6, 12, 18 meses y control anual por al menos 5 años.
- ❖ **Kinesioterapia:** Se indica entre las 3 y 12 semanas por 10 o 20 sesiones.



Cirujanos de Columna:

Dra. Karen Weissmann M.

Dr. Carlos Huaiquilaf S.

Dr. Marcelo Costa T.

Dr. Sebastián Lopez B.

Traumatología Infantil y Ortopedia:

Dra. Françoise Descazeaux A.

Traumatología Adulto:

Dr. Diego Alvarez C.

Kinesiólogos:

Kgla. Paola Torres G.

Kglo. Nicolás Cubillos M.

Kgla. Maria Paz Aguilera F.

Enfermera:

EU Camila San Martín C.

EU Daniela Ocares S.

Correo Electrónico:

equipocolumnass@gmail.com

Página Web:

<http://www.santiagospine.cl>

ESTENOSIS RAQUIDEA CERVICAL

A nivel cervical la medula va cubierta de varias membranas que se llaman meninges, a este conjunto lo llamamos saco dural.

El saco dural va cubierto por un estuche de vértebras, discos y ligamentos. Cuando el envase se estrecha, aprieta la medula y en algunos casos la daña, esto se llama mielopatía cervical.

Puede ser de causa congénita o adquirida.



La **columna vertebral** esta conformada por una serie de huesos conectados entre sí llamadas vértebras. El **Disco Intervertebral** es una combinación de fuertes tejidos que mantienen una vértebra unida a otra y actúa como amortiguador entre vértebras.



La mielopatía es progresiva en el tiempo, como no es posible recuperar el daño que existe, la cirugía permite evitar que ese daño siga progresando.

La kinesiología posterior es una parte importante del proceso de rehabilitación, el tratamiento es largo y requiere mucha paciencia.

Hay muchas enfermedades que se pueden confundir con mielopatía cervical. Entre otras: ELA; enfermedades mitocondriales,

CIRUGÍA DE ESTENOSIS RAQUIDEA CERVICAL

Hay pacientes que nacen con un canal estrecho, otros que se estrechan por artrosis y en general es una mezcla de las dos cosas, conocido como estenoraquis mixto. No todos los pacientes con estenosis cervical tienen mielopatía.

COMO SOSPECHAR UNA MIELOPATIA

Produce diferentes síntomas como falta de fuerza en los brazos, alteraciones del equilibrio y eventualmente la marcha.

COMO SE HACE EL DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se hace con imágenes, se toma Resonancia magnética (estática y a veces dinámica), TAC y radiografías (cervicales y dinámicas), a menudo es necesario complementar el estudio con un estudio eléctrico (Potenciales evocados Somatosensitivos).

CUALES SON LAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

Cuando ya existe mielopatía, el tratamiento siempre es quirúrgico, este se puede realizar por vía anterior o posterior, con o sin fijación.

La elección de la vía de abordaje depende de muchos factores, su médico tratante va a conversar con Ud. las alternativas de tratamiento mas adecuadas para su caso en particular.

CUAL ES LA EVOLUCIÓN DE LA MIELOPATIA

Desgraciadamente el daño que ya existe, no es posible revertirlo, a menudo la cirugía aumenta un poco mas el daño neurológico que luego se revierte.

ESTA CIRUGÍA DEBE SER REALIZADA CON NEUROMONITOREO