

Descompresión de la fosa posterior

La descompresión de la fosa posterior se hace para tratar la malformación de Chiari. Es el tratamiento más común para esta afección. Una malformación de Chiari es un problema en la estructura del cráneo y la parte inferior del cerebro. A menudo, ocurre cuando el cráneo no se forma correctamente o es demasiado pequeño. Como resultado, la parte inferior del cerebro, por lo general el cerebelo, es forzada hacia el foramen magnum. Es el agujero en la base del cráneo. Es donde la médula espinal entra al cráneo para conectarse con el cerebro.

Durante este procedimiento, un cirujano extrae hueso de la parte inferior del cráneo, llamada fosa posterior. Esta parte del cráneo es donde normalmente se asienta el cerebelo. El cerebelo es la parte del cerebro que controla el equilibrio. En algunos casos, el cirujano también puede extraer hueso de la parte superior de la columna vertebral. Esto se denomina laminectomía. Mediante una laminectomía, se logra que el conducto vertebral sea más grande para la médula espinal.

Por qué se hace este procedimiento

Este procedimiento se hace para detener los síntomas de una malformación de Chiari. Generalmente, es la única forma de evitar que los síntomas empeoren. Se agranda el espacio en el cráneo y el conducto vertebral para el cerebelo. Alivia la presión alrededor del cerebro y la médula espinal.

Esta cirugía también se puede hacer para mejorar el flujo de líquido cefalorraquídeo (LCR) entre el cerebro y la médula espinal. Este líquido protege el cerebro. También lleva nutrientes al cerebro y elimina los residuos. A veces, una malformación de Chiari bloquea el flujo de LCR. Esta obstrucción puede provocar una acumulación de líquido y presión en el cerebro. Esta afección se denomina hidrocefalia.

Cómo se lleva a cabo el procedimiento

El proveedor de atención médica le dirá cómo prepararse para la descompresión de la fosa posterior. Es probable que implique no comer ni beber durante algún tiempo antes de la cirugía. Es posible que usted o su ser querido también deban dejar de tomar ciertos medicamentos. Asegúrese de que el proveedor conozca todos los medicamentos y suplementos que usted o su ser querido están tomando. Además, infórmeme al proveedor sobre cualquier alergia u otro problema de salud.

La cirugía se hace en el hospital. Durante el procedimiento:

- Usted o su ser querido se acostarán boca abajo sobre una mesa. Se administrarán medicamentos por vía intravenosa para aliviar el dolor y para dormir. Esto se llama anestesia.
- Una vez que usted o su ser querido estén dormidos, el cirujano hará un pequeño corte en la parte posterior del cráneo.
- El cirujano extraerá un poco de hueso de la región occipital del cráneo. En algunos casos, es posible que el cirujano también necesite extirpar hueso de la parte posterior de la parte superior de la columna vertebral (laminectomía).
- A veces, el cirujano también puede hacer un corte en la duramadre para mejorar el flujo de LCR. La duramadre es la capa superior de la membrana que rodea el cerebro

y la médula espinal en el foramen magnum. El cirujano colocará un parche de tejido sobre el área para ensanchar el espacio. Este injerto puede ser artificial. O puede ser tejido extraído de otra parte del cuerpo.

- Para casos graves de malformación de Chiari, el cirujano puede extraer la parte inferior del cerebelo. Estas se conocen como las amígdalas cerebelosas. Si lo hace, no causará ningún problema.
- El cirujano puede colocar una derivación o sonda en el cerebro. Esta sonda previene la acumulación de LCR en el cerebro después de la cirugía. La sonda pasa por debajo de la piel desde el cerebro hasta el abdomen o el pecho. Allí, el cuerpo absorbe el exceso de líquido.
- El cirujano cierra todas las incisiones.

Después del procedimiento

Usted o su ser querido serán trasladados a una sala de recuperación. Es probable que usted o su ser querido necesiten quedarse un tiempo en el hospital para recuperarse. Una vez en casa, siga todas las instrucciones del proveedor de atención médica. El proveedor puede aconsejar limitar las actividades durante algún tiempo. Asista a todas las citas de seguimiento con el proveedor de atención médica.

Riesgos del procedimiento

Como cualquier cirugía, la descompresión de la fosa posterior tiene riesgos. Hable con el proveedor de atención médica sobre ellos. Entre ellos, se encuentran los siguientes:

- Reacción alérgica a la anestesia
- Acumulación o secreción de LCR a través de la herida
- Siringe. Esta es una acumulación de LCR en una cavidad o espacio a lo largo de la columna vertebral.
- Infección
- Lesión de la médula espinal
- Coágulos de sangre