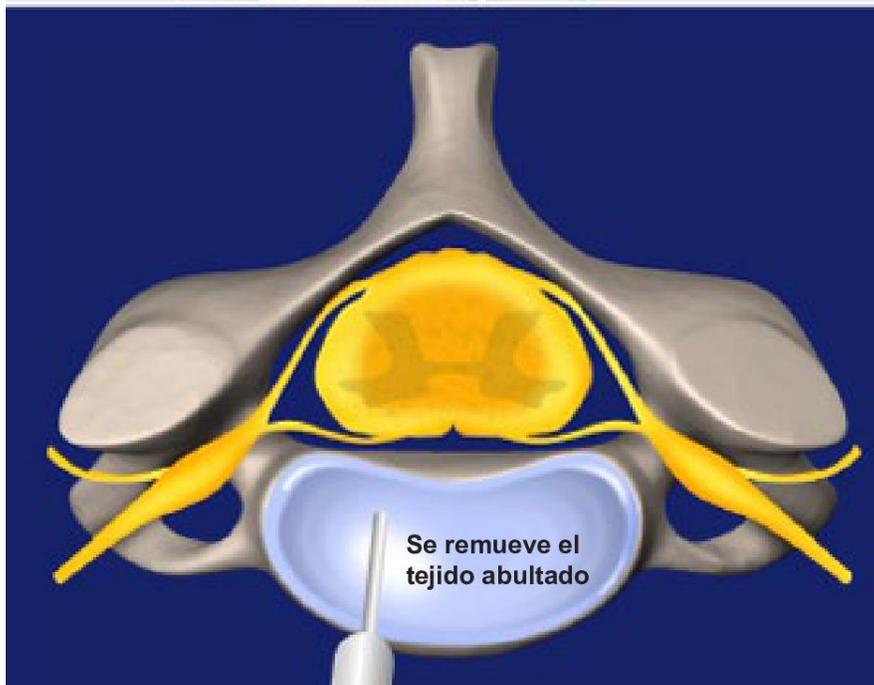
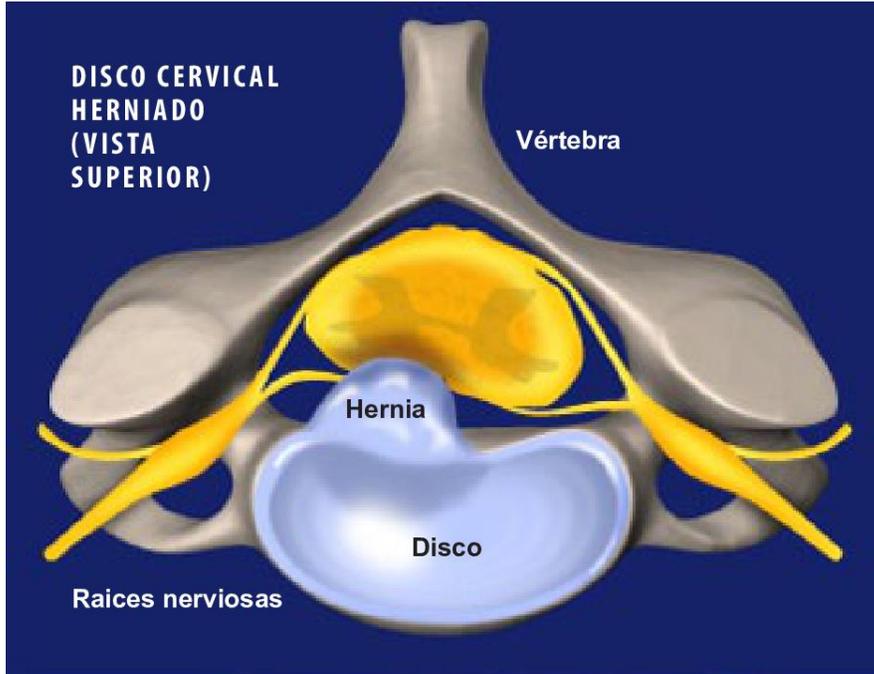




Microdissectomía endoscópica cervical anterior



Descripción general

Este procedimiento quirúrgico invasivo en grado mínimo y realizado a través de un pequeño orificio en el cuello, remueve la porción abultada de un disco intervertebral cervical herniado. El mismo está diseñado para aliviar el dolor en el cuello y el dolor proyectado en el brazo, causado por la porción del disco herniado que comprime las raíces de los nervios.

Preparación

Se coloca al paciente de modo que el cirujano tenga acceso al área frontal del cuello. Se administra anestesia y el cuello se limpia y se esteriliza.

Accediendo al disco intervertebral

Las estructuras vitales en el cuello se mueven a un lado. El cirujano inserta una aguja en el cuello y, usando un fluoroscopio para verificar la posición de la aguja, la guía cuidadosamente a lo largo de una corta distancia hasta la superficie del disco intervertebral. Se inserta un alambre de guía a través de la aguja y dentro del disco. Se remueve la aguja. El cirujano desliza un pequeño tubo dilatador sobre el alambre de guía y lo empuja para que llegue hasta el disco. Se introduce una cánula y se coloca sobre el dilatador, y se remueve el dilatador.

Corrigiendo la hernia

Se introducen instrumentos quirúrgicos y un pequeño endoscopio a través de la cánula, empujándolos hacia el disco. Usando el campo de visión obtenido mediante el endoscopio, el cirujano remueve cuidadosamente el material abultado del disco. Este alivia la presión sobre las raíces de los nervios circundantes.

Fin del procedimiento y cuidados postoperatorios

Se remueven los instrumentos, y se cubre la abertura con un pequeño vendaje. El alivio del dolor puede comenzar a sentirse inmediatamente después del procedimiento. El paciente debe usar un soporte cervical o collarín por varias semanas mientras se recupera.