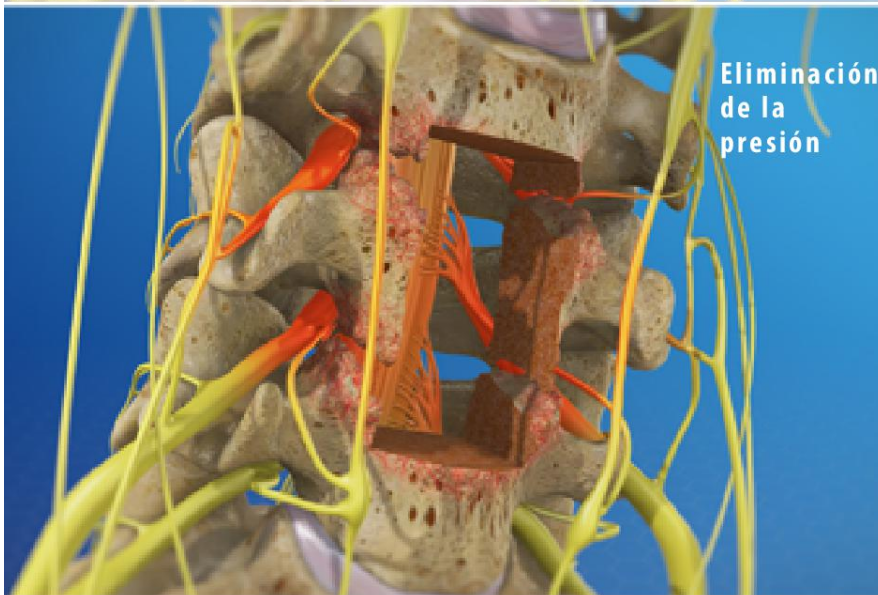




Corpectomía cervical anterior



Descripción general

Esta cirugía alivia la presión en la médula espinal y en los nervios espinales. Implica la extirpación de hueso y discos de la columna cervical, seguida de una fusión.

Se crea la incisión

En preparación para el procedimiento se le acuesta sobre su espalda. Se le administra anestesia. El cirujano hace una incisión en la parte frontal de su cuello. Las estructuras que se encuentran dentro de su cuello se mueven con cuidado hacia un costado, para crear un camino hacia su columna.

Eliminación de la presión

El cirujano extirpa los discos vertebrales que están arriba y debajo de la vértebra dañada. Se extirpa la parte principal de este hueso, llamada "cuerpo vertebral". En algunos pacientes, es posible que haya que quitar más cuerpos y discos vertebrales. Si hay espolones óseos u otras estructuras que presionan su médula espinal o los nervios espinales, su cirujano corregirá esos problemas también.

Inserción del injerto

Después de haber aliviado la presión sobre los nervios, el cirujano estabiliza su columna vertebral. Con frecuencia, esto se hace con un injerto de hueso. El cirujano coloca el injerto en el espacio abierto que hay en su columna. Puede asegurarlo con una placa de metal y tornillos.

Otros dispositivos

En vez de un injerto, es posible que su cirujano elija usar un dispositivo tal como una caja. Este es un implante que sostiene sus vértebras en la posición correcta. Muchas cajas tienen un espacio abierto en el centro, que se rellena con material de injerto óseo.

Fin del procedimiento

Una vez completado el procedimiento, se cierra la incisión. Es posible que le coloquen un soporte ortopédico para el cuello, o collarín. En las semanas siguientes a la cirugía, crecerá hueso nuevo y se aferrará firmemente al injerto o implante. Eso creará una fusión permanente. Es posible que se beneficie de terapia física, a medida que sana.