



Fusión lumbar intracorpórea asistida por endoscopio (transforaminal)

Preparación



Descripción general

Durante este procedimiento mínimamente invasivo, el cirujano reemplaza un disco dañado en la zona lumbar de la columna vertebral, con un implante expandible. El cirujano implanta también instrumentos ortopédicos para estabilizar la columna. Este procedimiento alivia la compresión de las raíces nerviosas, la cual es normalmente la causante del dolor de espalda y de las piernas.

Preparación

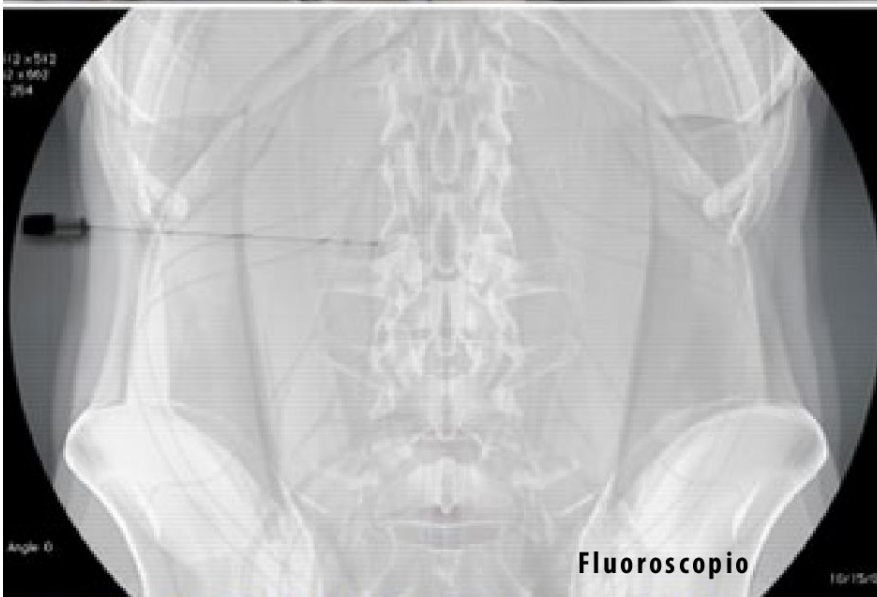
En preparación para el procedimiento, se administra anestesia. Se posiciona al paciente boca abajo. El cirujano utiliza un fluoroscopio (un tipo de dispositivo radiográfico que muestra imágenes en movimiento), para identificar el disco dañado.

Acceso al disco

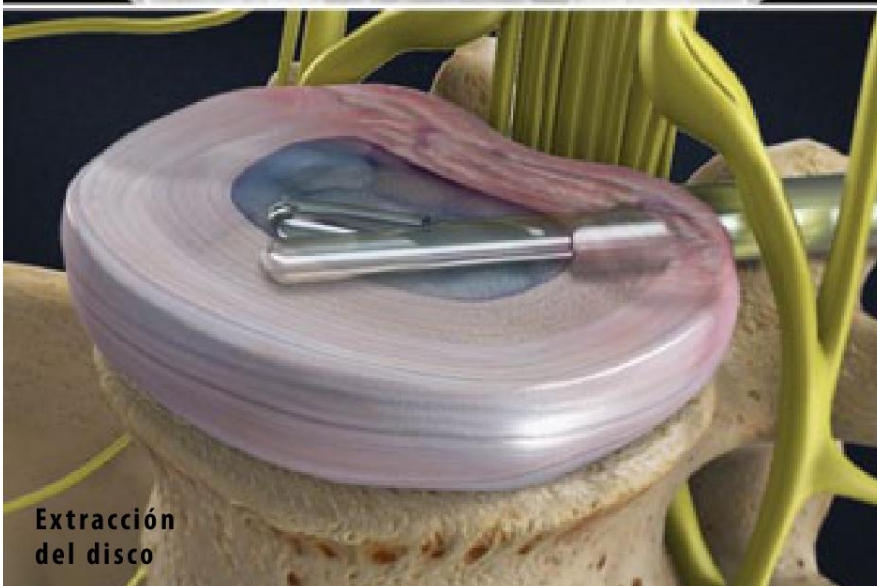
Usando el fluoroscopio como guía, el cirujano inserta una aguja en la espalda y la pasa con cuidado a través de una abertura natural, que hay dentro de la columna vertebral, llamada foramen. Este método reduce el daño a los tejidos y conserva el hueso. El cirujano empuja la aguja dentro del disco a tratar. Se pasa un alambre guía a través de la aguja, la cual es luego retirada. El alambre guía se usa para dirigir un dilatador y luego un tubo de metal dentro del disco, creando así una abertura más grande. Se retira el alambre y el dilatador, lo cual le brinda al cirujano un canal de trabajo para sus instrumentos.

Extracción del disco

El cirujano raspa el material dañado que está dentro del disco, usando una variedad de instrumentos. Se retiran los desechos y se introduce un endoscopio para evaluar el espacio que hay en el disco. La pared del disco permanece intacta para ayudar a contener el implante.



Fluoroscopia



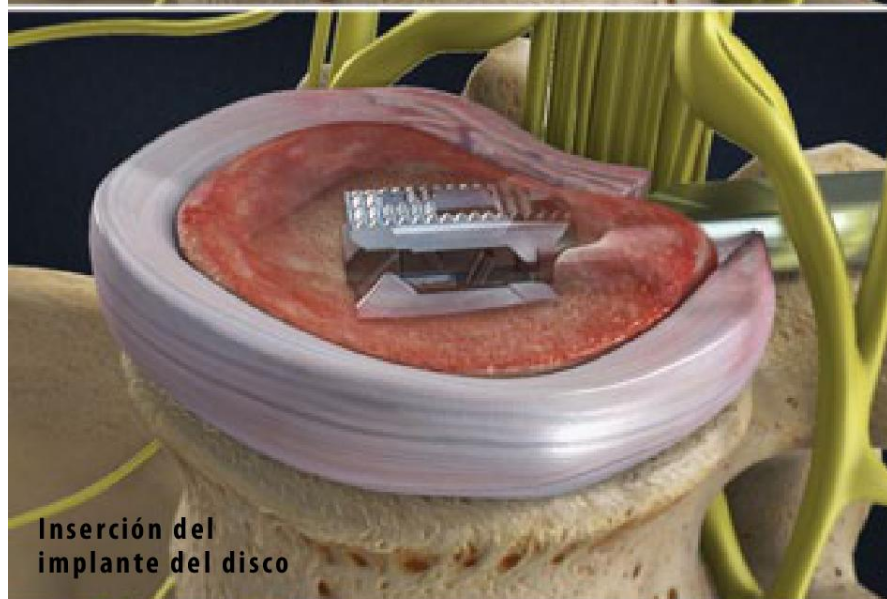
Extracción del disco



Fusión lumbar intracorpórea asistida por endoscopio (transforaminal)



Extracción
del disco



Inserción del
implante del disco



Estabilización
de la columna
vertebral

Inserción del injerto de hueso

El cirujano utiliza dilatadores y tubos más grandes para aumentar gradualmente la altura del espacio del disco. El espacio del disco se rellena completamente con material de injerto óseo.

Inserción del implante del disco

El cirujano mide el espacio en el disco y elige el implante adecuado. Se expande el implante para que haga presión contra la vértebra contigua. En algunos casos se utiliza más de un implante.

Estabilización de la columna vertebral

Para completar el procedimiento, el cirujano implanta instrumentos ortopédicos adicionales para estabilizar la espina. Con el tiempo el injerto óseo crecerá a través y alrededor de los implantes. El nuevo hueso conectará los cuerpos vertebrales de arriba y de abajo del nivel del disco tratado. Esta conexión sólida de hueso recibe el nombre de fusión intracorpórea.

Beneficios del procedimiento

Los pacientes pueden beneficiarse de la cirugía endoscópica de varias maneras. Es un método mínimamente invasivo que reduce el tiempo en el quirófano y minimiza la pérdida de sangre y el daño a los tejidos. Ayuda a disminuir el dolor durante la recuperación. También acelera el proceso de sanación y reduce la posibilidad de complicaciones.