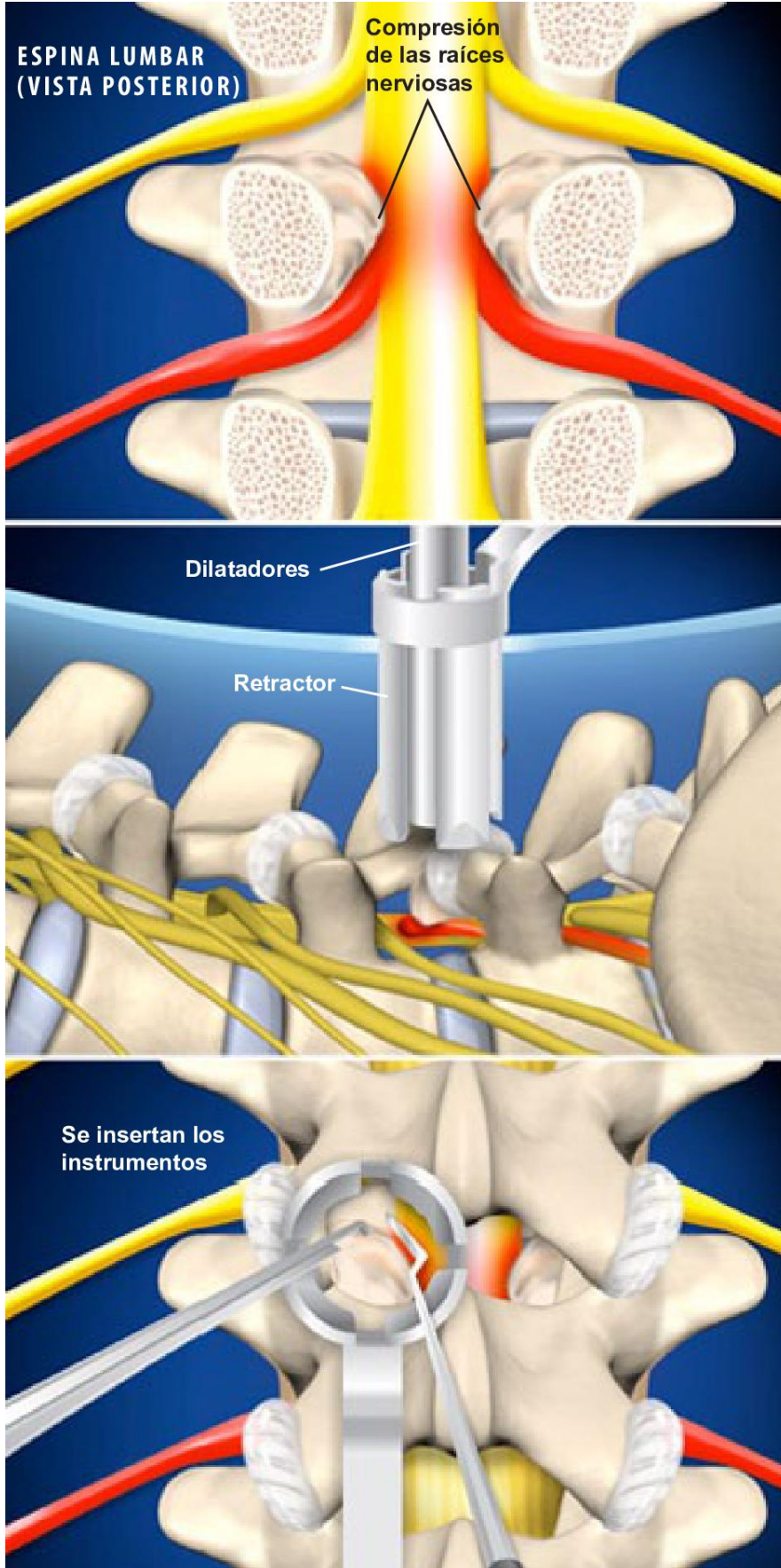




## Microdescompresión lumbar mínimamente invasiva



### Descripción general

Este procedimiento mínimamente invasivo se usa para extraer crecimientos excesivos de hueso vertebral y tejido blando para aliviar la compresión de las raíces nerviosas en la columna lumbar. Este procedimiento se realiza a través de una pequeña incisión en la espalda.

### Preparación

Después de administrar anestesia y de que se coloque en posición boca abajo al paciente, el cirujano usa un equipo portátil de rayos X para determinar el nivel o niveles de la vértebra enferma. Luego, el cirujano realiza la incisión más pequeña posible en la piel directamente encima del nivel identificado.

### Accediendo a la vértebra

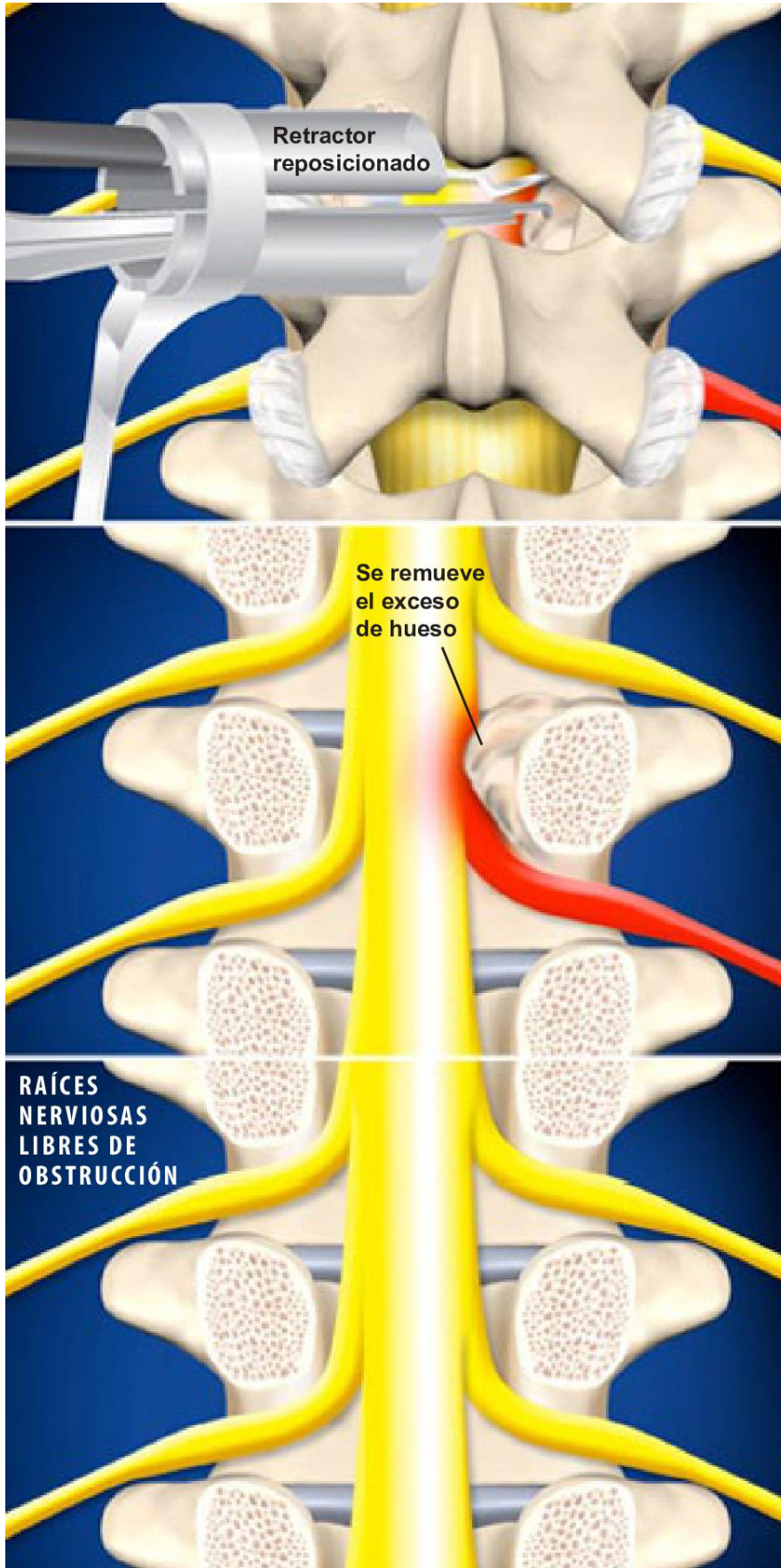
Se guía con cuidado una serie de dilatadores de tamaño cada vez mayor a través de los músculos y el tejido blando. El cirujano desliza un retractor tubular sobre los dilatadores y luego quita estos últimos, creando un canal de trabajo que deja intacto el tejido muscular. Este canal de trabajo permite al cirujano tener acceso a la vértebra y raíz nerviosa a tratarse, de una manera que minimice el dolor de la incisión y la cicatrización de los músculos.

### Descompresión

El cirujano puede usar un microscopio o endoscopio para dirigir los instrumentos quirúrgicos a través del canal de trabajo. El exceso de hueso o tejido de los ligamentos es extraído cuidadosamente del espacio alrededor de la raíz nerviosa, aliviando la presión y el dolor.



## Microdescompresión lumbar mínimamente invasiva



### Completando la descompresión

El cirujano puede desplazar el canal de trabajo, reposicionando el retractor de modo que esté dirigido al otro lado de la vértebra. Esto le permite al cirujano tener acceso al lado opuesto de la vértebra sin crear una nueva incisión en la piel. El cirujano inspecciona y alivia cualquier compresión, asegurando que las raíces nerviosas a ambos lados de la vértebra estén completamente libres de obstrucción.

### Fin del procedimiento y cuidados postoperatorios

Se extraen los instrumentos y el canal de trabajo, y se cierra y venda la incisión. La mayoría de los pacientes son dados de alta el mismo día y pueden retomar su nivel normal de actividad en unas pocas semanas luego de la cirugía. El paciente puede tomar analgésicos para aliviar el dolor de la incisión, aunque por lo general éstos se requieren por menos de 1-2 semanas.