

# Descompresión del nervio espinal

## ¿Qué es?

La descompresión del nervio espinal es una cirugía para quitar presión de los nervios comprimidos o “pinzados” en su columna vertebral. En la forma más simple de esta cirugía, un cirujano elimina hueso y partes blandas de la parte posterior de su columna vertebral para agrandar el conducto raquídeo. Esto se llama **laminectomía** lumbar. La descompresión del nervio espinal se puede combinar con otras cirugías tales como la **microdissectomía** lumbar (MDL) y la fusión lumbar de la columna vertebral.

## ¿Por qué la necesito?

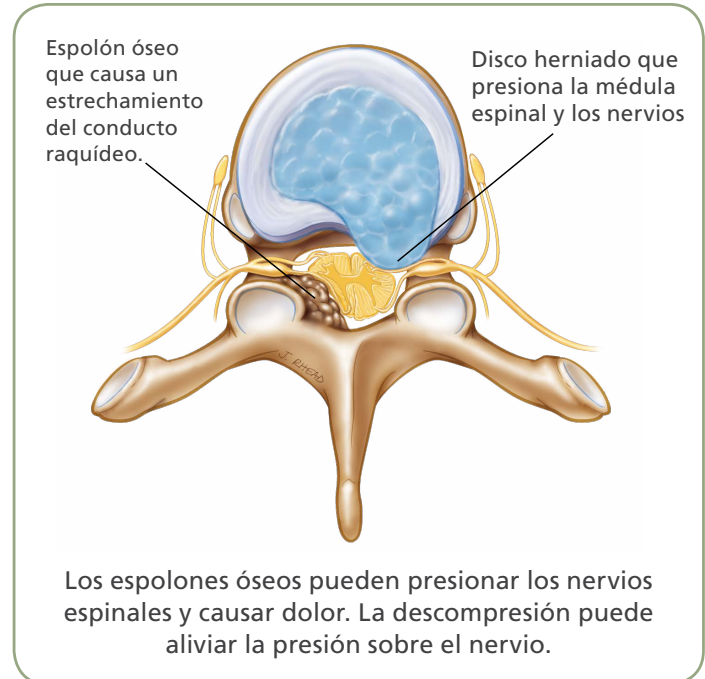
Su médico puede recomendarle una descompresión si usted tiene síntomas producidos por el pinzamiento de un nervio en la columna vertebral. Un nervio pinzado puede producir dolor, entumecimiento, debilidad y algunas veces problemas para controlar la vejiga o los intestinos. Las condiciones que pueden pinzar los nervios espinales incluyen estenosis espinal (estrechamiento), espolones óseos, protuberancia o discos herniados, huesos desalineados o una enfermedad degenerativa como la artritis.

## ¿Cuál es la efectividad de la descompresión del nervio espinal?

Esta cirugía, usualmente, es muy efectiva si su problema principal es el dolor en las piernas, y su médico cree que es producido por el pinzamiento de un nervio. Una vez que la presión se alivia, el dolor de nervio suele desaparecer.

La descompresión del nervio espinal mejora otros problemas causados por los nervios pinzados con menos frecuencia. Sin embargo, la cirugía puede evitar el hormigueo, el entumecimiento o la debilidad, así como evitar el empeoramiento de problemas intestinales o de la vejiga.

Si su problema es el dolor de espalda, la descompresión del nervio espinal en sí misma no lo ayuda.



## ¿Cómo me preparo para la cirugía?

Siga estos pasos para ayudar a que su cirugía salga mejor y su recuperación vaya mejor:

- **Deje de fumar.** Si usted fuma, trate de dejarlo antes de su cirugía. Los no fumadores tienen menos complicaciones relacionadas con la cirugía. Más importante aún, el tabaquismo disminuye la sanación ósea y podría causar el fracaso de su cirugía.
- **Deje de tomar ciertos medicamentos.** Asegúrese de consultar con su cirujano todos los medicamentos que está tomando (incluso los medicamentos sin receta médica y las vitaminas). Es posible que tenga que dejar de tomar ciertos medicamentos antes de su cirugía, en particular:
  - Aspirina 2 semanas antes de la cirugía.
  - Medicamentos antiinflamatorios, como ibuprofeno (Advil, Motrin) y naproxeno (Aleve), 1 semana antes de la cirugía.
  - Anticoagulantes (su cirujano puede decirle cuándo debe dejarlos según el medicamento).

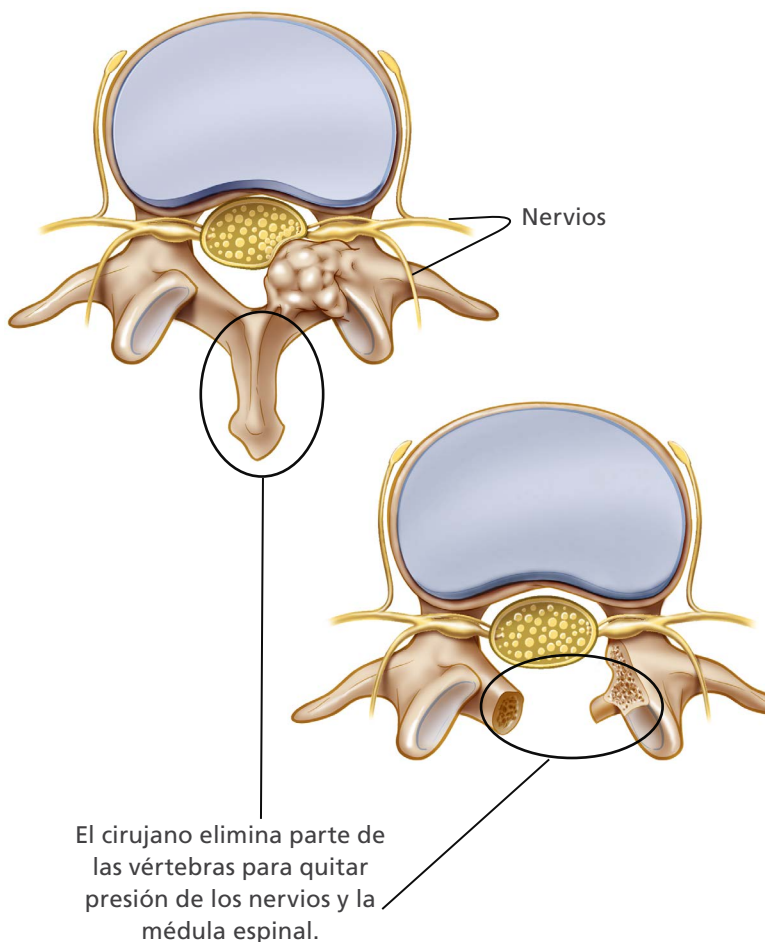
Usted puede continuar tomando la mayoría de otros medicamentos regulares.

- **Pida tiempo libre en su trabajo.** Pregúntele a su médico cuánto tiempo necesitará estar fuera del trabajo y coordine con su empleador.
- **Pida que alguien lo lleve a casa.** Coordine para que alguien lo lleve a casa desde el hospital y para que le ayude en su casa durante los primeros días.

## ¿Qué ocurre antes de la cirugía?

Usted será admitido en el hospital el día de la cirugía. Mientras se prepara para que lo hospitalicen:

- Siga todas las instrucciones sobre cuándo dejar de comer y tomar líquidos antes de la cirugía. Esto ayudará a prevenir complicaciones con la anestesia.
- Haga una lista de todos los medicamentos que toma actualmente y tráigala al hospital. Esto incluye medicamentos sin receta médica y vitaminas.
- Deberá llenar papeles una vez que llegue al hospital. Esto puede incluir un formulario de consentimiento para la cirugía.



## ¿Qué pasa durante la cirugía?

La cirugía para descomprimir los nervios espinales puede ser relativamente sencilla, o muy complicada e involucra los siguientes pasos:

- 1 Un anestésista le administrará la anestesia para que se duerma y no sienta ni recuerde la cirugía. También le administrarán antibióticos para ayudar a prevenir infecciones.
- 2 Lo colocarán boca abajo de forma que la cirugía se pueda hacer en la espalda, en o cerca de la columna vertebral.
- 3 El cirujano hará una incisión (corte) en su espalda y apartará el músculo para exponer su columna vertebral. El tamaño de la incisión depende de las condiciones que causan la presión del nervio y cuán diseminadas estén estas condiciones en su columna vertebral.
- 4 El cirujano retirará el material anormal que está produciendo la presión en sus nervios espinales (vea la ilustración abajo a la izquierda). Esto puede incluir huesos, ligamentos u otras partes blandas, o ambos.
- 5 La cirugía se realiza normalmente con la ayuda de un microscopio, lo que permite al cirujano ver y proteger los nervios.
- 6 Si la descompresión del nervio espinal se realiza en combinación con otros procedimientos, como una fusión, los demás procedimientos se completarán antes de cerrar la herida.
- 7 Cuando el cirujano considera que toda la presión sobre los nervios se ha eliminado, la herida se cierra con puntos de sutura o grapas.

La duración de la cirugía de descompresión dependerá de la gravedad y alcance de la compresión del nervio, las variaciones en su anatomía y las cicatrices de cirugías previas. Su cirujano le dará una idea general de cuánto tiempo durará, pero no puede saberlo con seguridad hasta que la intervención quirúrgica esté en marcha.

## ¿Qué ocurre después de la cirugía?

- Usted despertará de la cirugía en un área de recuperación del hospital. Dentro de unos 30 minutos, lo llevarán a su habitación del hospital.
- El dolor en su pierna seguramente mejorará o desaparecerá. Sin embargo, puede que sienta dolor de espalda en la zona donde se le hizo la cirugía. Se le administrarán analgésicos.
- Usted estará de pie y caminando el día de la cirugía. El personal de enfermería y los fisioterapeutas estarán allí para ayudarlo.
- Para el momento en que regrese a casa, usted debería poder arreglárselas solo y cuidar de sus propias necesidades personales. Su dolor debe estar bien controlado con medicamentos.
- La mayoría de los pacientes regresan a casa en uno o dos días. Los casos más complejos pueden requerir una estadía en el hospital más larga.

## ¿Qué pasará cuando regrese a casa?

- **Utilice analgésicos según se le indique.** Cuando salga del hospital, su dolor debería estar bajo control. Su médico hablará con usted acerca de controlar el dolor con medicamentos. Siga estas precauciones:
  - No tome aspirina durante 5 días después de la cirugía.
  - Tome sus analgésicos en cuanto los necesite. No espere a que el dolor empeore demasiado.
- **Siga las instrucciones de su médico para el cuidado de la herida.**
- **Evite las actividades extenuantes.** La mayoría de las personas puede reanudar muchas de sus actividades habituales en unos cuantos días después de la cirugía. Sin embargo, usted debe evitar actividades extenuantes (trabajo pesado y torsión o inclinación en la cintura) durante 3 meses después de la cirugía. Si no puede levantar algo fácilmente con una mano, entonces no lo haga. Después de 3 meses, usted debe ser capaz de reanudar muchas de sus actividades habituales.
- **Regrese al trabajo cuando su cirujano se lo aconseje.** Posiblemente estará fuera del trabajo por lo menos varios días o varias semanas dependiendo del tipo de trabajo que haga. Si su trabajo es físicamente extenuante y no tiene la opción de una asignación de trabajos ligeros, es posible que tenga que ausentarse del trabajo hasta 3 meses. La mayoría de los pacientes regresan al trabajo mucho antes.

*Mis preguntas acerca de esta cirugía:*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ¿Cuáles son los beneficios y riesgos de la cirugía de descompresión espinal?

Posibles beneficios	Posibles riesgos y complicaciones	Alternativas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puede mejorar o eliminar el dolor producido por un nervio pinzado.</li> <li>• Puede evitar que empeoren el entumecimiento o la debilidad</li> <li>• Con la laminectomía (la cirugía de descompresión más sencilla) la columna vertebral continúa funcionando de forma normal y no pierde movimiento ni movilidad.</li> <li>• La recuperación, usualmente, es rápida.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pérdida de sangre.</b> La pérdida de sangre, usualmente, es muy pequeña. Pero como con cualquier cirugía, siempre hay la posibilidad de una pérdida de sangre grave o incluso que ponga en riesgo la vida.</li> <li>• <b>Infección.</b> Incluso con antibióticos y técnicas de esterilización cuidadosas, todavía existe un riesgo muy pequeño de desarrollar una infección en la herida.</li> <li>• <b>Daños en el saco de nervios, con pérdida de fluido espinal</b> (2 a 5 personas entre 100). Si el saco de nervios se abre involuntariamente durante la cirugía, será reparado. Esto no debería tener ningún efecto sobre su resultado a largo plazo, pero es posible que tenga que pasar un día o dos acostado en su cama para permitir que la reparación se fortalezca. Raras veces puede necesitarse un tratamiento adicional.</li> <li>• <b>Daños en los nervios espinales o la médula espinal.</b> En el caso de daños en sus nervios o médula espinal, usted puede quedar con dolor, entumecimiento o debilidad permanentes en sus piernas.</li> <li>• <b>Inestabilidad vertebral (raras veces).</b> Para aliviar la presión en los nervios, el cirujano elimina los huesos y las partes blandas que producen la presión. Esto debilitará su columna vertebral un poco. La mayoría de los pacientes tienen suficiente fortaleza de reserva en la columna vertebral para tolerar esto. Pero en algunos pacientes, puede producir inestabilidad vertebral. Si esto ocurre, es posible que necesite otra cirugía para fusionar el disco debilitado.</li> <li>• <b>Los síntomas no se alivian.</b> Su cirujano hará todo lo posible para darle los mejores resultados. Aún así, puede que la cirugía no alivie todos sus síntomas.</li> </ul>	<p>La descompresión del nervio espinal suele hacerse después de que las opciones de tratamiento no quirúrgicas han fracasado. Estas pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Tracción</li> <li>• Inyecciones en la columna vertebral</li> <li>• Observar y esperar</li> </ul> <p>La descompresión del nervio espinal es la única forma en que un médico puede eliminar directamente la presión sobre sus nervios. No existen otras alternativas.</p> <p>Si usted siente que sus síntomas no son lo suficientemente graves, comuníquelo a su médico. Él o ella respetará su decisión.</p>

### Mis preguntas acerca de los beneficios, riesgos y alternativas:

---



---



---



---



---

Spinal Nerve Decompression

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

© 2008–2017 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en [intermountainhealthcare.org](http://intermountainhealthcare.org). Patient and Provider Publications F5022S-01/17 (Last reviewed - 12/16) (Spanish translation 11/17 by inWhatLanguage)