

## **CIRUGÍA DE LA HERNIA DISCAL LUMBAR**

### **INFORMACIÓN GENERAL**

En la columna hay unos discos elásticos y varias articulaciones entre las vértebras. Por pequeños traumatismos, esfuerzos o simplemente por el envejecimiento, los discos pueden romperse y su contenido herniarse hacia atrás o hacia los lados; las articulaciones pueden degenerar haciéndose rugosas y pueden causar dolores y comprimir las raíces de los nervios que haya en sus proximidades. Ello puede producir impotencia funcional importante, inclusive pérdida de fuerza de los miembros inferiores, disminución de la sensibilidad, alteración del funcionamiento de los esfínteres anal y vesical o disfunción sexual. La cirugía se hace cuando han fracasado otros tratamientos conservadores (rehabilitación, medicación, cambio de actividad, etc.) o por presentar un déficit neurológico.

El beneficio que obtendrá con esta cirugía es aliviar el dolor radicular entre un 70-90% de los casos, o mejorar su déficit neurológico previo si lo presentara.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

### **EN QUÉ CONSISTE LA CIRUGÍA DE HERNIA DISCAL LUMBAR**

La colocación es en la posición decúbito prono (sobre el tórax y el abdomen), realizándose una incisión en la espalda. Se abrirá un “camino” entre las láminas vertebrales para poder extraer el disco herniado que comprime la raíz nerviosa. Otras veces hay que reseca parte de las vértebras afectas (láminas) y de las articulaciones, para liberar las raíces nerviosas de la presión de las excreciones óseas, “osteofitos”.

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

### **RIESGOS DE LA CIRUGIA DE HERNIA DISCAL LUMBAR**

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad,..., y los específicos del procedimiento:

- Molestias en la zona operada y/o raíz afecta como hormigueos o dolor que probablemente sea de menor intensidad al previo.
- Reintervención por restos discales, fibrosis o inestabilidad lumbar (2.8-11%).
- Persistencia del síndrome radicular o agravamiento (0.8-1.9%).
- Infección: superficial de la herida (0.9-6.8%); meningitis (0.2-0.3%); discitis (0.4-3%).
- Fístula de líquido cefalorraquídeo (0.1-0.9%).
- Error de espacio (0-1.4%).
- Complicaciones de la posición quirúrgica.
- Lesiones en vasos abdominales y/o uréter (complicación casual grave).

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente (0.02%).

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y  
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,  
CONSULTE CON SU MÉDICO**