

CIRUGÍA DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS

INFORMACIÓN GENERAL

Usted presenta una afectación de un nervio que necesita un tratamiento quirúrgico atendiendo el origen

(traumático, compresivo, tumoral) y la zona de la lesión. Según el origen y la zona y el nervio afectado se hará una neurectomía (liberación), reconstrucción con sutura o injerto de otro nervio o trasposición del nervio si necesita aflojarse la tensión del nervio. El objetivo que se persigue es favorecer que el nervio no siga sufriendo y poder recuperarse con lo que deberían mejorar los síntomas y facilitar su posterior rehabilitación. Si es tumoral, evitar excesivo crecimiento y evitar daño sobreañadido al nervio.

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 LOS NERVIOS PERIFÉRICOS

Se realiza con anestesia general y otras veces con isquemia-sedación. Se incide ampliamente sobre la localización del nervio afectado (tumor, etc.) y así poder liberar o trasponer el nervio o extirpar el tumor, según se haga una u otra cosa.

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 CIRUGÍA DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS

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:

- Edema o inflamación (3-15%) de la zona que crea dolor y en grado importante puede crear una lesión neurológica (no frecuente).
- Reparición del dolor por neuroma, cicatriz y deafferentación (<1,2%).
- Hematoma que crea un síndrome compartimental, sobre el lecho que puede comprimir el nervio y producir una parálisis (<2%).
- Infección de la herida, superficial (2-5%) o profunda (0,3-2%).
- Lesión directa del nervio o a sus estructuras anejas (vasos arteriales del mismo) <1%.
- Lesión vascular del área involuntarias (infrecuentes).
- Afectación de la zona articular u ósea (callos viciosos, cicatrices y pseudoartrosis por la inmovilización del miembro).
- Mortalidad (infrecuente).

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.

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