

CORPORECTOMÍA CERVICAL VÍA ANTERIOR

INFORMACIÓN GENERAL

Usted presenta una lesión en la cara anterior de la médula que le produce síntomas de pérdida de fuerza o sensibilidad de manos o pies según la localización de la misma y necesita un abordaje anterior similar a la hernia cervical pero que se puede extender más (corporectomía) y necesita un suplemento de fijación (cajas, placas atornilladas, etc.). Las causas pueden ser múltiples como espondilosis (degeneración discal), infecciosa, tumor o fracturas. El objetivo que se persigue es evitar el componente compresivo sobre la cara anterior de la médula y detener el proceso de la mielopatía y posteriormente estabilizar dicha columna. Otras veces obtener un diagnóstico (tumor, infección).

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anesthesiólogo. 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 CORPORECTOMÍA CERVICAL VÍA ANTERIOR

La cirugía es por vía anterior y se hace mediante una operación a través de los pliegues de piel anterior del cuello. Dependiendo de cada caso, se extrae el disco, parte del cuerpo y se libera la zona compresiva sobre la médula. Después se coloca una pieza de hueso u otro material (cajas), para evitar demasiada movilidad entre dos vértebras, y fijar las vértebras con placas de titanio. Se podrá sacar un injerto de la cresta iliaca. Necesitará, normalmente, un collarín cervical en el postoperatorio.

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 CORPORECTOMÍA CERVICAL VÍA ANTERIOR

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:

- Las más frecuentes son las molestias en el cuello y dolor al tragar si se utiliza la vía anterior. Estas molestias ceden a los pocos días y se controlan fácilmente con tratamiento.
- Déficit radiculo-medular transitorio (dolor, hormigueos) en el 1-10%, o persistente en el 0,4-3%.
- Lesión del nervio recurrente que conlleva alteraciones en el habla (0,2-4%).
- Persistencia de la sintomatología debido a lesión medular (0,5-3%) o empeoramiento (0,2-4%).
- Infección: de la herida (1-7%), del disco y, excepcionalmente, meningitis y abscesos.
- Dolor en la zona de extracción del injerto (cresta iliaca) a veces meralgias parestésicas.
- Rotura, infección, salida o reabsorción del injerto óseo.
- Dolor, infección o hematoma en la zona de donde se sacó el injerto.
- Lesiones en vasos del cuello: arteria carótida y vertebral, venas (excepcional).
- Subluxación (desplazamiento de las vértebras) de la columna cervical.
- Edema de la laringe, que conlleva alteraciones de la respiración.
- Disfagia (dificultad al tragar), por esófago (edema, hematoma, laceración, lesión).
- Mortalidad (<0,2%). Poco frecuente siempre que no haya lesiones adyacentes como perforación a mediastino, etc.

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