

Beneficios y riesgos

Un disco herniado puede afectar negativamente a su capacidad para realizar las actividades cotidianas. Si sus molestias no mejoran con los tratamientos conservadores (reposo en cama, analgésicos y fisioterapia), la descompresión discal puede ser una opción de tratamiento adecuada para usted. El procedimiento de descompresión discal se ha asociado a una baja tasa de complicaciones.^{2-3,12}

El uso de la sonda de discectomía percutánea Dekompressor para la descompresión discal puede causar reacciones adversas o complicaciones, ya sea directa o indirectamente. Comente con su médico los riesgos y los beneficios del procedimiento para decidir si esta opción de tratamiento es adecuada para usted.

Beneficios del procedimiento

- Alivio considerable del dolor²⁻³
- Menor uso de analgésicos²⁻³
- Mayor funcionalidad para las actividades cotidianas²⁻³
- Eliminación de una cantidad definida de material discal²⁻³
- Menos cicatrices¹⁰
- Recuperación rápida¹⁰
- Baja tasa de complicaciones^{2-3,12}

Posibles riesgos

Las complicaciones generales de cualquier cirugía incluyen posible hemorragia, infección, formación de coágulos sanguíneos y reacciones a la anestesia. Las complicaciones específicas relacionadas con la descompresión discal pueden incluir trombosis venosa profunda (formación de coágulos sanguíneos en las venas de las piernas), problemas pulmonares, lesiones nerviosas o dolor persistente.⁹

Las posibles complicaciones relacionadas con el uso de la sonda de discectomía percutánea Dekompressor para la descompresión discal incluyen, entre otras: infección, hemorragia, lesiones nerviosas, empeoramiento del dolor, parálisis, anafilaxia (reacción alérgica grave que puede causar hinchazón de los labios y la lengua, dificultad para respirar y pérdida de consciencia) o muerte. Para ver la lista completa de reacciones adversas posibles, consulte a su médico.

Comprender qué causa el dolor

Póngase en contacto con nosotros para concertar una consulta:

Visite strykerIVS.com
para encontrar un médico en su zona

Interventional Spine

Acceda a información bibliográfica en línea en strykerIVS.com/footnotes/DEK.

La información que se ofrece tiene tan solo una finalidad pedagógica. Stryker no ofrece consejos médicos. La información que se presenta ha sido diseñada para demostrar un producto de Stryker. Los médicos deben consultar siempre el prospecto, la etiqueta del producto y las instrucciones de uso, incluidas las instrucciones de limpieza y esterilización (si corresponde), antes de usar cualquier producto de Stryker.

Solo su médico puede juzgar qué productos y tratamientos son adecuados para su problema concreto. Su médico le explicará las posibles complicaciones del procedimiento, así como los efectos secundarios. Los resultados individuales varían y no todos los pacientes conseguirán el mismo nivel de actividad tras el procedimiento.

Stryker o sus filiales utilizan, han solicitado o son propietarios de las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker. Todas las demás marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios o titulares.

La ausencia de un nombre o logotipo de producto, característica o servicio en esta lista no constituye una renuncia a la marca comercial de Stryker ni a otros derechos de propiedad intelectual relativos a ese nombre o logotipo.

Stryker Instruments
1941 Stryker Way
Portage, MI 49002

D0000116316 AA.2
Copyright © 2022 Stryker

strykerIVS.com

stryker

Descompresión discal

Combatir el dolor en la **parte baja de la espalda**



Se calcula que 6 millones de hombres y mujeres en Estados Unidos sufren dolor en la parte baja de la espalda, causado por cambios en los discos de la columna.¹

La descompresión discal puede aliviar el dolor sin necesidad de una cirugía abierta.²⁻³

Trate el dolor de la parte baja de la espalda con **una alternativa terapéutica**

Comprender el dolor de una hernia discal

Si un disco herniado en la parte baja de la espalda presiona los nervios de la columna, puede causar dolor, entumecimiento, hormigueo o debilidad en la pierna.⁴ El nervio ciático, que va desde la parte baja de la espalda por la parte posterior de cada pierna, podría verse afectado.⁵ La compresión o irritación de este nervio puede causar un dolor agudo y punzante en la parte baja de la espalda, a través del glúteo y recorrer la pierna hacia abajo. Esta serie de síntomas relacionados con el nervio ciático se conoce como ciática y puede ser el resultado de un disco herniado en la parte baja de la espalda.⁵⁻⁶

Póngase en contacto con su médico si presenta alguno de estos síntomas:⁶⁻⁸

Síntomas de dolor en la pierna o en la parte baja de la espalda

- El dolor suele afectar a una sola pierna
- El dolor puede describirse como un dolor sordo o pulsátil en la parte inferior de la espalda, y puede incluir rigidez
- El dolor en la parte baja de la espalda puede ser intermitente
- El dolor puede empeorar al toser, estornudar, reírse o realizar algún otro movimiento brusco
- El dolor puede empeorar al pasar un tiempo prolongado de pie o sentado, al caminar distancias cortas y al inclinarse hacia delante

Síntomas del dolor de origen nervioso

- Hormigueo (sensación punzante) o entumecimiento en la pierna, el pie o los dedos del pie
- Debilidad en la pierna, el pie o los dedos del pie
- Dolor en la pierna que suele describirse como agudo y similar al de una descarga eléctrica

El procedimiento y **qué puede esperar**

Antes

El médico llevará a cabo una exploración física y pedirá pruebas de imagen, como radiografías, RM o TAC para confirmar el diagnóstico.^{4,6} Estas pruebas ayudan a determinar la ubicación del disco herniado y si la descompresión discal es el tratamiento más adecuado.

Si es usted un buen candidato, su médico le solicitará la siguiente información:⁹

- Medicación actual, incluidos los suplementos a base de hierbas y sus dosis
- Alergias conocidas a medicamentos, yodo, contrastes radiológicos o látex
- Estado de salud actual

El médico puede recomendarle:⁹

- Que deje de tomar antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y anticoagulantes durante 1-2 semanas antes del procedimiento
- Que no coma ni beba después de media noche antes del procedimiento, excepto si tiene instrucciones de tomar su medicación habitual la mañana del procedimiento con pequeños sorbos de agua
- Que use ropa holgada que sea fácil de poner y de quitar
- Que lo acompañe una persona que pueda llevarlo de vuelta a casa

Durante

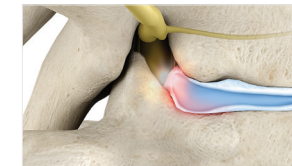
La descompresión discal (también llamada discectomía) puede realizarse bajo sedación. La espalda se insensibiliza con un anestésico local. Se introduce una aguja a través de la piel y se guía por rayos X hasta el interior del disco herniado. Cuando la sonda está en la posición correcta, se corta tejido del disco herniado, reduciendo el tamaño de la hernia discal.¹⁰⁻¹¹

Descripción general del procedimiento

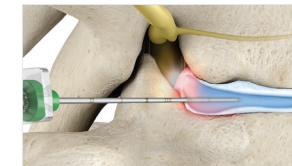
Después

Después del procedimiento, se vigilarán sus constantes vitales. La mayoría de los pacientes puede irse a casa pocas horas después del tratamiento. El médico puede recomendarle que aplique hielo en la zona de tratamiento para reducir el dolor y la hinchazón. Durante un par de semanas después del procedimiento deberá llevar ciertas restricciones de actividad para que no doble ni gire la espalda, ni levante nada que pese más de 2,3 kg. El tiempo de recuperación es distinto para cada persona, pero muchos pacientes pueden volver a trabajar y a realizar sus actividades cotidianas al cabo de 3-5 días.⁹⁻¹⁰ Consulte el apartado **Beneficios y riesgos** del folleto para obtener más información.

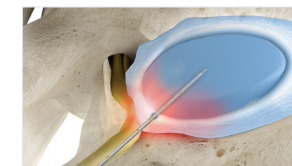
Descripción general del procedimiento de descompresión discal¹⁰⁻¹¹



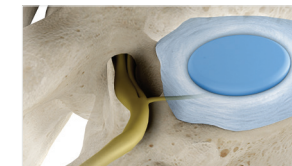
1 Disco herniado



2 Se introduce una aguja bajo visualización radiológica y se guía hasta el interior del disco herniado, por detrás del nervio



3 El material del disco que causa la hernia se retira a través de la aguja



4 El disco descomprimido alivia la presión sobre el nervio