

## Beneficios y riesgos

Se ha notificado que el procedimiento de cifoplastia con globo (balloon kyphoplasty, BKP) proporciona a los pacientes una mejora significativa en el dolor, la movilidad y la capacidad para realizar tareas cotidianas. Los pacientes pueden caminar y volver a sus actividades normales poco después de la cirugía.<sup>6</sup>

El tratamiento con el procedimiento BKP puede causar directa o indirectamente efectos secundarios o complicaciones. Comente los riesgos y beneficios del procedimiento BKP con su médico para decidir si esta opción de tratamiento es adecuada para usted.

Se sabe que se producen efectos secundarios graves con el uso de cemento óseo en procedimientos quirúrgicos de la columna. Estos incluyen, entre otros, infarto de miocardio, paro cardíaco (el corazón deja de latir), accidente cerebrovascular o ictus, embolia (coágulo de sangre o cemento óseo que se desplaza al corazón o a los pulmones) o muerte. Pueden producirse efectos secundarios un año o más después del procedimiento.

Otros efectos secundarios relacionados con el uso de un dispositivo de balón inflable con cemento óseo incluyen, entre otros, infección de la herida, hemorragia, hematoma (acumulación de sangre fuera de un vaso sanguíneo), reacción alérgica y neumotórax (colapso pulmonar). Consulte con su médico la lista completa de posibles efectos secundarios relacionados con el uso combinado de cemento óseo con un dispositivo de balón inflable.

## Entender qué le causa el dolor

Póngase en contacto con nosotros para programar una consulta:

Visite [strykerIVS.com](http://strykerIVS.com) para encontrar un médico en su zona

### Intervencionismo de columna

La información bibliográfica se puede encontrar en línea en: [strykerIVS.com/footnotes/vertebralaugmentationpatient](http://strykerIVS.com/footnotes/vertebralaugmentationpatient)

Solo su médico puede decidir qué productos y tratamientos son adecuados para su propia afección. Su médico le explicará todas las posibles complicaciones del procedimiento, así como los efectos secundarios. Los resultados individuales varían y no todos los pacientes tendrán el mismo nivel de actividad posterior al procedimiento.

**Cemento óseo:** Los acontecimientos adversos graves, algunos con desenlace mortal, asociados al uso de cementos óseos para vertebroplastia, cifoplastia y sacroplastia incluyen infarto de miocardio, parada cardíaca, accidente cerebrovascular o ictus, embolia pulmonar y embolia cardíaca. Aunque es raro, se sabe que algunos acontecimientos adversos ocurren un año o más después de la operación. Existen riesgos adicionales con el uso de cemento óseo. Consulte las Instrucciones de uso (IDU) para ver una lista completa de los posibles riesgos.

La información presentada es solo para fines educativos. Stryker no dispensa asesoramiento médico y recomienda que los médicos reciban formación sobre el uso de cualquier producto antes de utilizarlo en cirugía. El médico debe consultar siempre el prospecto, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso, incluidas las instrucciones de limpieza y esterilización (si procede), antes de utilizar cualquier producto de Stryker.

Los productos pueden no estar disponibles en todos los mercados porque la disponibilidad de productos está sujeta a las prácticas reguladoras y/o médicas en mercados individuales. Póngase en contacto con su representante de ventas si tiene preguntas sobre la disponibilidad de productos en su zona.

La ausencia de un producto, característica o nombre de servicio o logotipo de 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.

Instrumentos Stryker  
1941 Stryker Way  
Portage, MI 49002, EE. UU.

D0000096608 AA.2  
Copyright © 2021 Stryker

[strykerIVS.com/procedures/vertebral-augmentation](http://strykerIVS.com/procedures/vertebral-augmentation)

**stryker**

### Aumento vertebral

Vivir con dolor de  
espalda puede ser  
un reto diario



Reanude muchas de  
las actividades físicas  
que más le gustan.

El aumento vertebral alivia el  
dolor en aproximadamente el  
85-90 % de los pacientes.<sup>1</sup>

## Abordar el dolor de espalda con una opción quirúrgica

### Entender las FCV

La mayoría de las personas culpan a la edad como la causa del dolor de espalda. Sin embargo, la verdadera causa puede ser una fractura por compresión vertebral (FVC) debido a la osteoporosis, la cual afecta a más de 700 000 hombres y mujeres en los Estados Unidos cada año.<sup>2</sup>

La osteoporosis, que significa “huesos porosos”, es una enfermedad gradual que extrae lentamente calcio y minerales de los huesos.<sup>3</sup> Con el tiempo, los huesos pueden volverse tan débiles que las tensiones de la columna vertebral, como tropezar, caerse de una silla o intentar levantar un objeto pesado, pueden causar una fractura de columna.<sup>4</sup> Las FCV son un rasgo distintivo de la osteoporosis, lo que puede afectar negativamente a la función y la calidad de vida.<sup>5</sup>

### Tratamiento de las FCV

El tratamiento conservador para las FCV incluye reposo en cama, analgésicos, aparatos ortopédicos externos y fisioterapia.<sup>4</sup> Si el alivio del dolor es escaso o nulo, es posible que su médico le recomiende un aumento vertebral.

Este procedimiento mínimamente invasivo se realiza de forma ambulatoria y normalmente solo requiere anestesia local. En algunos casos, se aconseja anestesia general con una breve estancia hospitalaria.<sup>6</sup>

**Póngase en contacto con su médico si experimenta uno o más de estos síntomas:**<sup>4,7</sup>

- Dolor de espalda repentino y agudo
- El dolor aumenta al ponerse de pie o caminar
- Tumbarse sobre la espalda hace que el dolor sea menos intenso
- Movilidad de la columna limitada debido al dolor
- No responde al tratamiento no quirúrgico (reposo en cama, soporte ortopédico y/o analgésicos)

## El procedimiento y lo que puede esperar

### Antes

Su médico le realizará una exploración física y pedirá radiografías y/u otras pruebas de diagnóstico por imagen, como RM, TAC o gammagrafía ósea.<sup>8</sup> Estas pruebas pueden ayudar a determinar la ubicación de la vértebra fracturada, lo reciente que puede ser la fractura y si el aumento vertebral con BKP es o no el tratamiento más adecuado.

### Durante

Por lo general, el aumento vertebral con BKP se realiza mientras está despierto pero sedado. Un anestésico local adormece su espalda. Utilizando una guía por rayos X, se inserta un balón en la vértebra fracturada a través de una pequeña incisión. A continuación, el balón se infla, creando un hueco o cavidad. Una vez que se ha establecido el hueco, el balón se deshincha y retira. La cavidad se llena entonces con cemento óseo para estabilizar la fractura. A medida que se endurece, el cemento forma un yeso interno que mantiene la vértebra en su sitio.<sup>9</sup> La incisión se cubre con un vendaje.

### Después

Después del procedimiento, se tumbará boca arriba durante un breve periodo de tiempo mientras el cemento continúa endureciéndose. Se controlarán sus constantes vitales. Por lo general, los pacientes pueden irse a casa en el plazo de unas horas después del tratamiento.<sup>9</sup> Consulte la sección **Beneficios y riesgos** del folleto para obtener más información.

## Descripción general del procedimiento

### Descripción general del procedimiento BKP<sup>10</sup>



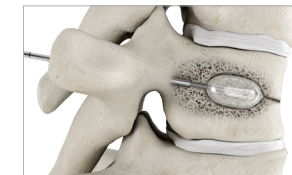
- 1 La aguja se guía hacia las vértebras fracturadas mediante rayos X



- 2 El taladro de mano se inserta en el tercio anterior del cuerpo vertebral para crear una vía<sup>11</sup>



- 3 El catéter con el balón se inserta en la vértebra fracturada



- 4 El balón se infla, creando un hueco en el hueso esponjoso



- 5 Una vez desinflado y retirado el balón, la cavidad se llena de cemento óseo



- 6 El cuerpo vertebral está estabilizado