

¿Qué más puedo hacer para promover la sanación de fusiones espinales?

Los Estudios reflejan que el fumar puede disminuir el progreso de una fusión espinal. Es importante que limite o deje de fumar tan pronto se le programe una fusión espinal. Los medicamentos anti-inflamatorios no-esteroides (Ibuprofen, Advil, Alive, Naprosyn) también han demostrado reducir el progreso de una fusión espinal. Usted debe ser informado de cuando dejar de tomar estos medicamentos y cuando puede continuar con el uso de los mismos. El acetaminofen o Tylenol puede ser utilizado ya que no afecta la fusión espinal.

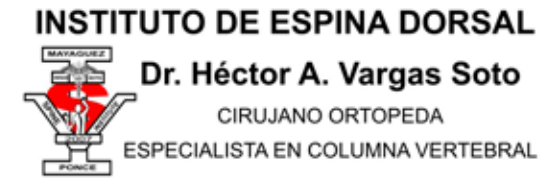
Para más información, puede comunicarse con el
Dr. Héctor A. Vargas Soto
Cirujano Ortopeda
Especialista en Condiciones de
Espalda y Cuello
Deformidades en Adultos

Mayagüez

Tels. (787) 831-1425

(787) 717 -5905

Fax: (787) 986-7973



Fusión Espinal

Dr. Héctor A. Vargas Soto

Cirujano Ortopeda

Sub-Especialista en Columna Vertebral

Diplomate of the American Board of Orthopedic Surgery

Fusión Espinal

Las fusiones espinales se llevan a cabo para el tratamiento de espinas dorsales que se han debilitado por medios degenerativos o por lesión. Las fusiones espinales también se realizan para corregir las curvaturas espinales causadas por la escoliosis y la bifosis. La fusión ocurre cuando se injerta hueso en el área debilitada, lesión o curvatura. Varillas, ganchos, tornillos de metal pueden ser implantados al momento de la cirugía para mantener la columna en su lugar hasta que la fusión del hueso se logre solidificar. Las fusiones se pueden realizar en todos los niveles de la columna desde el cuello hasta la espalda baja. La solidificación de una fusión espinal puede tomar de 4 A 6 meses.

Las fusiones espinales se pueden realizar por la parte de atrás de la espina dorsal (fusión espinal posterior), por la parte del frente de la espina (fusión espinal anterior), o una combinación de ambos Procedimientos.

El pedazo de hueso ha ser injertado se obtiene del hueso de la cadera del paciente. Esto se puede hacer usando la misma incisión realizada para la fusión espinal. En algunos casos, el cirujano hace una segunda incisión para obtener el pedazo de hueso que ha de ser utilizado en el procedimiento quirúrgico. En ocasiones, las costillas se remueven como parte del proceso de corrección de una curvatura. En estos casos, las costillas se pueden utilizar como el hueso a injertar. Además huesos obtenidos de una pierna, por donantes o el banco de huesos pueden ser usados durante una fusión espinal.

¿Qué tipo de actividad puedo realizar luego de una fusión espinal?

Hasta que la fusión no se sane es importante limitar el movimiento de la columna. Usted deberá evitar doblarse, virarse o levantar objetos. En algunos casos, los médicos le prescriben una cuellera o abrazadera para inmovilizar el área y proteger su columna. Estas restricciones se mantendrán en vigor hasta que el médico observe una masa sólida fusionada bajo los rayos X. El efecto a largo plazo de la movilidad espinal luego de este procedimiento dependerá del número y nivel de vértebras fusionadas. Su cirujano discutirá sobre alguna limitación específica para su cirugía. Su médico aumentará su nivel de actividad y le recomendará terapia física a la vez que su sanación progrese.