

## TIEMPOS

---

- ❖ **Manejo Conservador:** 6 semanas
  - ❖ **Licencia médica:** 2 semanas.
- ❖ **Infiltraciones:** 24 horas de hospitalización.
  - ❖ **Licencia Médica:** 3 semanas.
- ❖ **Cirugía:** 2 a 7 días de Hospitalización
  - ❖ **Licencia Médica:** 12 semanas.
- ❖ **Controles:** En la primera y tercera semana, luego a los 6, 12, 18 meses y control anual por al menos 5 años.
- ❖ **Kinesioterapia:** Se indica entre las 3 y 12 semanas por 10 o 20 sesiones



### *Cirujanos de Columna:*

Dra. Karen Weissmann M.

Dr. Carlos Huaiquilaf S.

Dr. Marcelo Costa T.

Dr. Sebastián Lopez B.

### *Traumatología Infantil y Ortopedia:*

Dra. Francoise Descazeaux A.

### *Traumatología Adulto:*

Dr. Diego Alvarez C.

### *Kinesiólogos:*

Kgla. Paola Torres G.

Kglo. Nicolás Cubillos M.

Kgla. Maria Paz Aguilera F.

### *Enfermera:*

EU Camila San Martín C.

EU Daniela Ocares S.

Correo Electrónico:

[\*\*equipocolumnass@gmail.com\*\*](mailto:equipocolumnass@gmail.com)

Página Web:

[\*\*http://www.santiagospine.cl\*\*](http://www.santiagospine.cl)

## ESTENOSIS RAQUIDEA LUMBAR

---

*La medula y raíces nerviosas van cubiertas de varias membranas que se llaman meninges, a este conjunto lo llamamos saco dural.*

*El saco dural va desde la base del cerebro hasta el sacro cubierto por un estuche de vertebras, discos y ligamentos. Cuando el envase se estrecha, aprieta la medula o las raíces y causa síntomas.*

*Puede ser de causa congénita o adquirida.*



La **columna vertebral** esta conformada por una serie de huesos conectados entre sí llamadas vértebras. El **Disco Intervertebral** es una combinación de fuertes tejidos que mantienen una vértebra unida a otra y actúa como amortiguador entre vértebras.



Vertebras  
Lumbares



Hay veces en que la estenosis está acompañada de inestabilidad de la columna. En estos casos, o si para descomprimir bien las estructuras nerviosas, es necesario desestabilizar la columna, se acompaña la cirugía de descompresión con fijación, la cual se lleva a cabo por diferentes vías (anterior, lateral, posterior). No hay una sola mejor técnica para tratar esta enfermedad, depende del paciente, el nivel y la causa.

## CIRUGÍA DE ESTENOSIS RAQUIDEA LUMBAR

*Hay pacientes que nacen con un canal estrecho, otros que se estrechan por artrosis y en general es una mezcla de las dos cosas, conocido como estenoraquis mixto.*

### COMO SOSPECHAR UNA ESTENOSIS RAQUIDEA

Produce un síntoma conocido como claudicación lumbar, en que se produce dolor en las piernas al caminar un trayecto, que cede al sentarse.

### COMO SE HACE EL DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se hace con imágenes, se toma Resonancia magnética, TAC y radiografías (de columna total, lumbares y dinámicas), a veces es necesario complementar el estudio con un estudio eléctrico (electromiografía)

### CUALES SON LAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

Se puede tratar en toda la gama de posibilidades, desde manejo conservador con medicamentos y kinesiterapia, infiltraciones y cirugía; que puede ser abierta o con técnica mínimamente invasiva.

La elección del tratamiento depende de muchos factores, su médico tratante va a conversar con Ud. las alternativas de tratamiento mas adecuadas para su caso en particular.

### CUANDO DEBE OPERARSE UNA ESTENOSIS RAQUÍDEA

Cuando hay sintomas de claudicación lumbar, que no responden al manejo con medicamentos y fisioterapia y se observa además estrechez del canal en las imágenes. Esta estrechez puede ser en uno o múltiples niveles, puede ser central, de los lados del canal (estenosis de receso lateral) o de la salida de las raíces nerviosas (estenosis foraminal)