

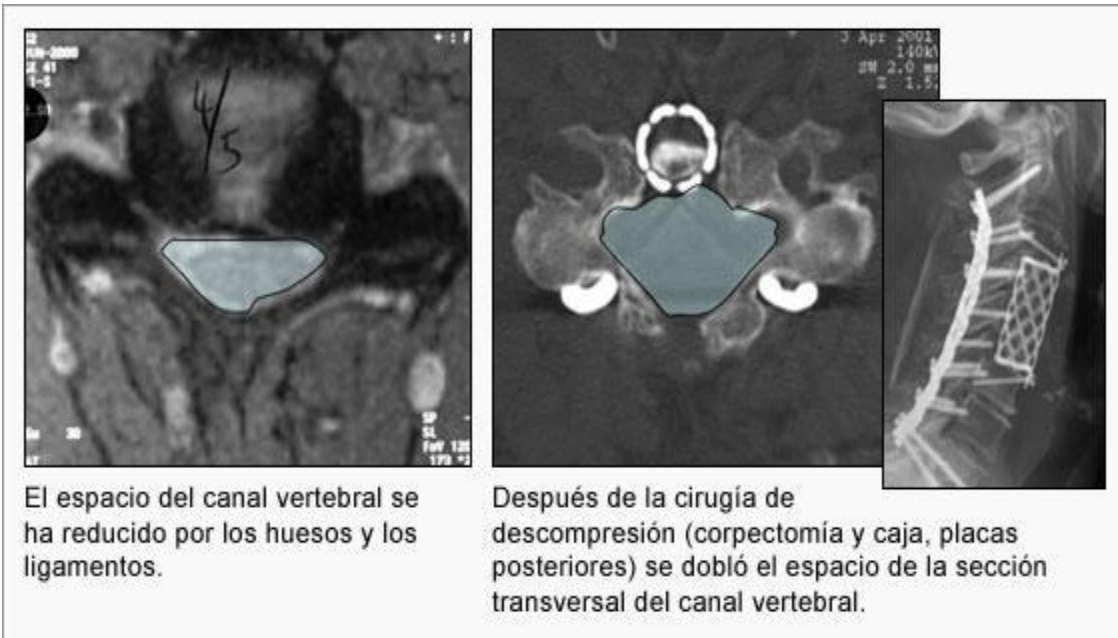
Compresión de la médula espinal con mielopatía

ESTENOSIS DEL CANAL VERTEBRAL CERVICAL

El canal vertebral puede estrecharse por los tejidos adyacentes que crean una compresión de la médula espinal. Si no ocurre como consecuencia de una lesión traumática, este proceso es crónico y los síntomas se van desarrollando lentamente. A veces el paciente no se da cuenta de los primeros síntomas y solamente el dolor en el cuello o el diagnóstico por imágenes con otro fin revelan la estenosis y la compresión.

Ello hace que la elección del tratamiento sea difícil. El tratamiento quirúrgico que incluye el ensanchamiento del canal vertebral adquiere un carácter profiláctico en estas situaciones. En fases avanzadas, la médula espinal está seriamente dañada y los síntomas de mielopatía son obvios para el paciente y el médico.

Estenosis del canal vertebral cervical (sección transversal)



El espacio del canal vertebral se ha reducido por los huesos y los ligamentos.

Después de la cirugía de descompresión (corpectomía y caja, placas posteriores) se dobló el espacio de la sección transversal del canal vertebral.

Descompresión en el canal vertebral

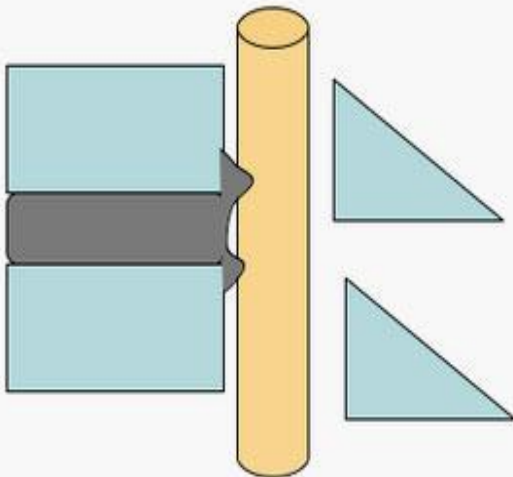


Canal vertebral estrecho con compresión de la médula espinal.

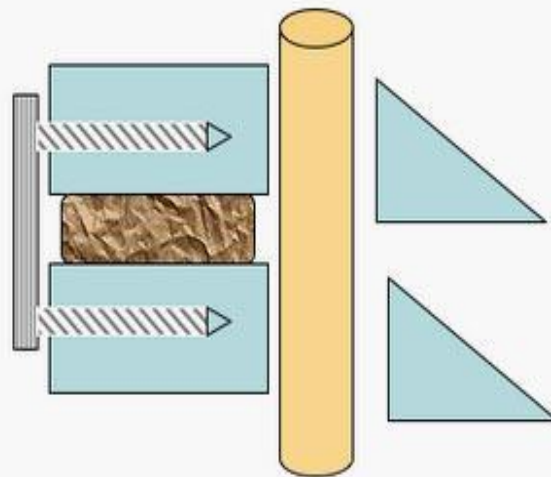


Situación después de la descompresión: ensanchamiento del canal vertebral (*). La médula espinal muestra signos de cambio (1) como secuelas de la descompresión.

Columna cervical: descompresión del canal vertebral



Disco intervertebral y osteofitos posteriores.



Después de la eliminación de los osteofitos: inserción del hueso (o caja) y de la placa de fijación.

Diagnóstico: el canal vertebral estrecho o estenosis espinal se diagnostica y confirma con el diagnóstico por imágenes (TC y RMN), pero no es concluyente para el diagnóstico de la mielopatía, que básicamente es un diagnóstico clínico o neurofisiológico. La elección del tratamiento adecuado debe tener en cuenta dos factores: los síntomas clínicos y hallazgos en el diagnóstico por imágenes. La decisión de intervenir quirúrgicamente también depende del número de segmentos estenóticos.

Tratamiento: un factor importante para los procedimientos de descompresión es el tiempo.