

Nucleoplastia de disco percutánea



Un procedimiento de **nucleoplastia de disco percutáneo** es mínimamente invasivo, lo que ofrece muchas ventajas. Por ejemplo, no requiere injerto óseo y promete un tiempo de recuperación más corto.

Puede ser candidato para un procedimiento de nucleoplastia de disco percutáneo si tiene síntomas relacionados con una hernia de disco o una protuberancia focal. En este procedimiento mínimamente invasivo, su médico extrae el tejido del disco y alivia la presión sobre el nervio de la raíz. En el procedimiento, el médico usa calor para sellar térmicamente el disco después de haberlo reparado.

DESCRIPCIÓN GENERAL

En este procedimiento mínimamente invasivo, su médico usa una aguja pequeña y tecnología avanzada de radiofrecuencia para reducir una hernia de disco. Consulte la ilustración superior izquierda. Una nucleoplastia de disco percutánea alivia rápidamente el dolor en la mayoría de los pacientes.

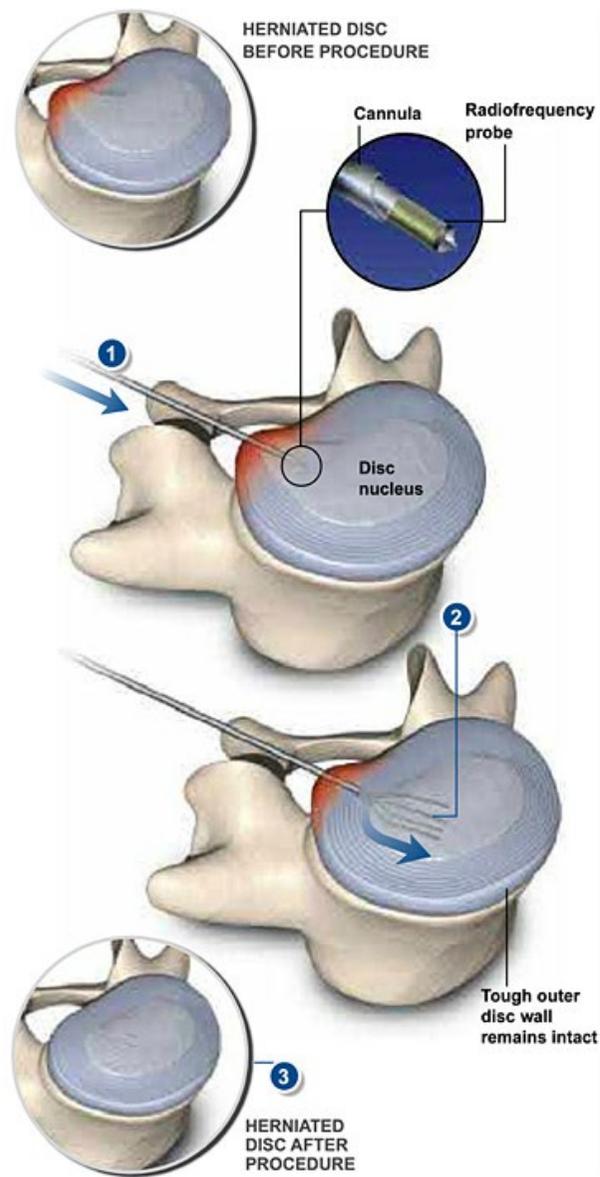
El procedimiento se puede realizar de forma ambulatoria utilizando un medicamento suave y relajante y anestesia local. La técnica se describe a continuación. Hable con su médico acerca de sus riesgos y expectativas de recuperación.

1. INSERCIÓN DE LA CÁNULA

Después de que su médico inyecta un poco de anestesia para adormecer el área, él o ella inserta una aguja delgada llamada cánula a través de su espalda y dentro del disco herniado. Su médico usa un **fluoroscopio**, que muestra imágenes de rayos X en vivo, para guiar la colocación de la cánula. Ver ilustración 1.

2. TRATAMIENTO DEL NÚCLEO DISCAL

Como se muestra en la ilustración 2, el cirujano inserta una pequeña sonda de radiofrecuencia a través de la cánula y dentro del disco. El dispositivo envía pulsos de ondas de radio para disolver pequeñas



semanas.

porciones del núcleo del disco. Debido a que el médico extrae solo el material del disco suficiente para reducir la presión dentro del disco, su columna permanece estable.

3. ALIVIO DE LA HERNIA

El espacio vacío que creó la sonda permite que el disco reabsorba la hernia. Su cirujano usa el calor de la sonda para sellar el disco, como puede ver en la ilustración 3.

4. RECUPERACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Después de que su médico retire la sonda y la aguja, él o ella cubre el área de inserción en la piel con una pequeña venda. Debido a que no se cortaron músculos ni huesos durante el procedimiento, la recuperación es rápida y la cicatrización es mínima.

Es posible que necesite un día de reposo en cama después del procedimiento y luego algo de fisioterapia. Por lo general, puede regresar a sus actividades diarias normales dentro de una a seis