

La columna vertebral es el eje fundamental de nuestro esqueleto, donde toman apoyo las extremidades y tiene fundamentalmente la función de proteger la médula espinal, prolongación del sistema nervioso central, por donde transitan las vías nerviosas que permiten nuestra movilidad, sensibilidad y funciones de los órganos.

El control y tratamiento de su patología se encuentra compartido por especialistas en Ortopedia y Traumatología, Neurocirugía y especialistas en patología de la columna vertebral, estos últimos reconocidos por la Sociedad Argentina de Patología de Columna Vertebral (www.sapcv.com.ar).

Como habrás visto al recorrer mi página, me encuentro dedicado exclusivamente a la Columna y asisto patología variara como son:

- CERVICALGIA traumática ó no
- CERVICOBRAQUIALGIA
- LUMBALGIA traumática ó no
- LUMBOCIATALGIA
- CLAUDICACIÓN DE LA MARCHA
- TRAUMATISMOS VERTEBRALES
- MIELOPATIA CERVICOARTRÓSICA
- TUMORES
- INFECCIONES
- HERNIA DE DISCO
- CANAL CERVICAL ESTRECHO
- CANAL LUMBAR ESTRECHO
- ESCOLIOSIS
- HIPER CIFOSIS
- ESPONDILOLISTESIS
- ARTRITIS REUMATOIDEA
- ESPONDILITIS ANQUILOSANTE
- QUISTE ARTROSINOVIALES

PRACTICAS DIAGNÓSTICAS

Luego de la exposición de la dolencia, antecedentes del problema actual con los tratamientos realizados, los antecedentes personales y familiares, la actividad física y laboral, seguramente se realizará un tratamiento sintomático y la realización de radiografías simples y posiblemente, según la necesidad y el diagnóstico diferencial, se complementará con resonancia magnética, tomografía, laboratorio, centellograma y otros.

Pero en algunas oportunidades estos no alcanzan para llegar al diagnóstico y por ello puede ser necesario realizar otras prácticas que las hago personalmente o por algún integrante de mi equipo, como:

- **SACORRADICULOGRAFÍA**, es un estudio del contenido del raquis (saco dural) que si bien su utilización ha disminuido por la resonancia, en algunas deformidades del adulto o en pacientes con instrumentación que afecta la calidad de la imagen, puede ser muy útil, más si se la combina con tomografía (mielo TAC);
- **DISCOGRAFÍA**, si bien se encuentra en la misma situación que la anterior, en algunas oportunidades sigue siendo útil, para diagnosticar el “dolor de origen discal”.
- **BLOQUEO DISCAL**, bajo control radioscópico se coloca una aguja en el disco y por ella un anestésico y corticoides, para el tratamiento del “dolor de origen discal”. Esta práctica tiene el OBJETIVO PRINCIPAL de ayudar al diagnóstico, pero en algunas oportunidades se convierte en terapéutica.
- **BLOQUEO FACETARIO**, bajo control radioscópico o tomográfico, se coloca una aguja en la luz articular que presenta el “signo de fluido” (hidrartrosis) y por ella un anestésico y corticoides, para el tratamiento del “dolor facetario”; la misma práctica, pero sin instilación de corticoides se puede tomar una muestra para estudio bacteriológico cuando se cree que la causa es un proceso infeccioso. Esta práctica tiene el OBJETIVO PRINCIPAL de ayudar al diagnóstico, pero en algunas oportunidades se convierte en terapéutica.
- **BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO**, bajo control radioscópico o tomográfico, se coloca una aguja en el foramen inter vertebral (lugar de salida de la raíz nerviosa) y por ella un anestésico y corticoides, para el tratamiento del “dolor de origen radicular”. Esta práctica tiene el OBJETIVO PRINCIPAL de ayudar al diagnóstico, pero en algunas oportunidades se convierte en terapéutica.
- **PUNCIÓN BIOPSIA GUIADA POR TOMOGRAFÍA**, se coloca una aguja en el disco inter vertebral o en el cuerpo vertebral para tomar muestras para estudio de bacteriología y/o anatomía patológica.

PRÁCTICAS TERAPÉUTICAS

Al tener la confirmación de diagnóstico, se comienza un proceso fundamental para la toma de decisión terapéutica, que según la causa pueden ser tratamientos farmacológicos o terapias de Medicina Física y Rehabilitación, Kinesiología, Terapia Ocupacional, Reeducción Postural, Fortalecimiento muscular, etc.

Pero en algunas oportunidades estos no alcanzan para llegar a la resolución del problema y por ello puede ser necesario realizar otras prácticas que las hago personalmente o por algún integrante de mi equipo, como:

➤ NO QUIRÚRGICAS

- ✓ **TRATAMIENTO INICIAL DEL DOLOR.**
- ✓ **BLOQUEOS FACETARIOS**, ya explicado en el apartado anterior.
- ✓ **RADIOFRECUENCIA**, cuando la práctica terapéutica “bloqueo facetario” fue efectiva en realizar el diagnóstico, pero el dolor regresa prontamente, se puede realizar una práctica térmica para calmar el dolor de origen facetario.
- ✓ **BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO**, ya explicado en el apartado anterior.
- ✓ **PUNCIÓN ASPIRACIÓN DE QUISTES ARTROSINOVIALES**, cuando la tomografía y/o la resonancia muestra que la causa es un quiste artrosinovial, y bajo control tomográfico se lleva una aguja hasta el interior del quiste, se lo aspira e infiltra con corticoides.
- ✓ **AUMENTACIÓN VERTEBRAL (VERTEBROPLASTÍA y/o CIFOPLASTIA)**, cuando existen lesiones de fragilidad ósea por osteoporosis o tumores, puede ser necesaria el aumento de la resistencia a las fracturas inyectando cemento quirúrgico en la vértebra sin (vertebroplastia) o con (cifoplastía) la utilización de un balón.
- ✓ **AUMENTACIÓN DISCAL (CEMENTOPLATIA DISCAL o DISCOPLASTÍA CON CEMENTO)**, cuando nos encontramos en la etapa final del desgaste discal, este puede presentar aire en su interior (“signo de disco vacío”) que en algunas oportunidades puede ser sintomático. Si por la edad o por comorbilidades del paciente para enfrentar una cirugía, puede ser necesaria el aumento de la resistencia axial del disco y ganar altura del mismo inyectando cemento quirúrgico en el disco.
- ✓ **ORTÉSIS**, algunas deformidades complejas pueden requerir la confección de algunos corsét específicos.

➤ **QUIRÚRGICAS**

- ✓ **CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA**, son practicas quirúrgicas donde por pequeñas incisiones y con un manejo atraumática de las partes blandas, se pueden realizar cirugías de liberación y/o fijación, como pueden ser:
 - **Endoscopia,**
 - **Sistema tubular,**
 - **Tornillos percutáneos.**
- ✓ **CIRUGÍA CONVENCIONAL**, son todas las prácticas a cielo abierto de liberación y fijación, que ya han pasado la evaluación en el tiempo.
- ✓ **ARTROPLASTÍA DISCAL**, cirugía de reemplazo del disco cervical o lumbar con prótesis de movimiento.