



Técnicas de recuperación tras la cirugía de columna

Orain, kirurgialariaren lana ez da amaituko odolik gabeko bizkarrezur-kirurgia egin eta gero.

Una vez realizada la intervención entramos en una segunda fase en la que, para mejorar los resultados de la cirugía, ponemos en práctica diferentes técnicas de recuperación. Para esta fase es fundamental un trabajo multidisciplinar entre fisioterapeutas, readaptadores y, si es necesario, un dietista, siempre siguiendo las indicaciones del cirujano y respetando los periodos de cicatrización. De este modo el paciente se siente arropado desde el mismo día de la intervención hasta la recuperación completa.

La labor del equipo se traduce, por lo tanto, en la investigación y realización de técnicas para progresar en los resultados obtenidos. Gracias a estas técnicas el paciente se recupera más rápido, gana en movilidad y tiene menos dolor post quirúrgico: **es el momento de intentar modular la respuesta del dolor que ya no es controlable quirúrgicamente.**

Tras la intervención, el paciente notará una mejoría espectacular que en los siguientes días se verá modificada por la acción del los nervios de la zona, que producen una descarga de neurotransmisiones provocando un dolor que durará alrededor de 10 días.

Para el alivio de estos síntomas, estamos aplicando nuevas técnicas de rehabilitación y neuromodulación, cuyo término podemos explicar como el intento de cambiar la respuesta habitual del nervio después de la cirugía para que responda de una manera diferente y controlada.

Técnicas de rehabilitación

La introducción de factores estimuladores de crecimiento intraoperatorio en el espacio donde la médula queda liberada. Estos factores los obtenemos de la propia sangre del paciente centrifugando las plaquetas que, al quedar activadas, liberan unos factores que tienen por un lado un efecto antiinflamatorio, con lo cual el paciente tiene menos dolor, y por otro un efecto regenerador.

El efecto de la aplicación de esta técnica es especialmente satisfactorio a las dos semanas en pacientes con cola de caballo (la parte final de la lesión medular) cuando pierden el control de esfínteres por la pérdida de fuerza en las piernas.

Neuromodulación nerviosa con estimulación eléctrica a través de agujas de acupuntura



Dr. Alberto Marqués
Traumatólogo. Especialista en Cirugía Endoscópica de Columna.

tura para dolores residuales. En este caso modulamos la respuesta al revés: estimulando el nervio enviamos electrones y controlamos la respuesta que llega al cerebro modulando la respuesta de ese nervio. Disminuyendo así el dolor y re estableciendo un equilibrio óptimo en la biología de dichos nervios y en los tejidos inervados por ellos.

Neuromodulares no invasivos (SIS - sistema súper inductivo). Se trata de aparatos que buscan el mismo efecto que la acupuntura mediante impulsos lumínicos. Tanto para pacientes recién operados como para aliviar dolores en pacientes que no requieren cirugía. Sus efectos terapéuticos son la movilización articular, la aceleración de la consolidación de fracturas, la mioestimulación y la reducción de la espasticidad.

Fisioterapia específica. Es fundamental el contacto directo entre el fisioterapeuta especialista de columna, el readaptador, y el cirujano para que, a través de las indicaciones de este último, la terapia que aplique el especialista derive en la activación de las estructuras que no funcionaban antes. El músculo genera movimiento y el movimiento suprime el dolor. Por lo tanto, es fundamental hacer que éste vuelva a funcionar.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Marqués sobre las Técnicas de recuperación tras la cirugía de columna.

