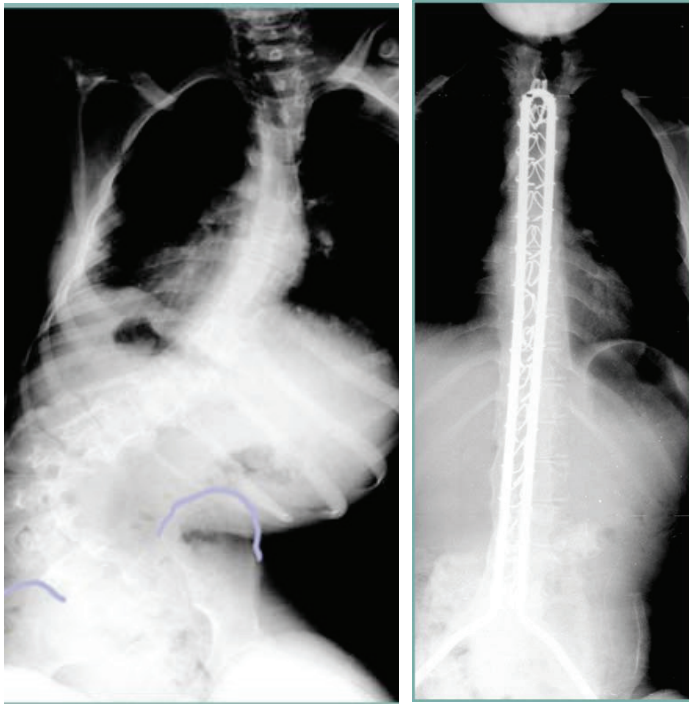


Fusión Espinal Posterior

¿Por qué mi hijo necesita esta cirugía?

Varias clases de curvaturas de columna pueden ser tratadas con la cirugía de fusión espinal posterior. Estas curvaturas incluyen escoliosis, cifosis y lordosis. Si su hijo tiene una de estas curvaturas y ha progresado de tal manera que ya no puede sentarse de manera cómoda, la cirugía puede marcar una gran diferencia. También se recomienda para niños cuya curvatura de la columna se estima que será más severa. Los soportes pueden ayudar a niños con una curvatura más leve a sentarse con mayor comodidad, pero no pueden detener el empeoramiento de la curvatura de la columna a medida que el niño crece. Con el tiempo, será imposible colocar soportes de manera cómoda a su hijo.

Si decide no realizar la cirugía, es posible que un día su hijo no pueda sentarse derecho. Esto hará que sea difícil para él salir de la casa y formar parte de la comunidad. Es su elección, pero también nuestra responsabilidad asegurarnos de que usted entienda por qué recomendamos la fusión espinal posterior.



¿Qué sucede en esta cirugía?

El cirujano raspará las superficies óseas de la columna y retirará las articulaciones vertebrales. El cirujano luego colocará injertos óseos para rellenar los espacios y sujetará con alambre una barra de metal a la columna vertebral en la nueva posición derecha de la columna. Después de varios meses, los pequeños huesos de la columna (vértebras) se fusionarán para formar un hueso enderezado largo.

Debido a que la columna ya no se puede torcer más, la corrección dura toda una vida. La barra que usamos con mayor frecuencia en cirugías se denomina barra transpedicular. a barra transpedicular, colocada con un alambre a lo largo de la columna vertebral, ayuda a enderezar la curvatura y sostiene la columna a medida que los huesos se fusionan. Un método alternativo es utilizar tornillos y barras para sostener la columna mientras se fusiona.

Los niños con varias curvaturas también pueden necesitar un procedimiento para liberar la columna desde la parte frontal antes de que sea tratada la parte posterior de la columna. Esto se denomina liberación anterior de la columna. Es una intervención por separado, más pequeña que rara vez es necesaria si la cirugía de fusión se realiza antes de que la curvatura se vuelva demasiado severa o rígida.

¿Qué sucede después de la cirugía?

La barra transpedicular es lo suficientemente resistente para hacer todo el trabajo, por lo tanto su hijo no necesitará un yeso. Después de la cirugía, su hijo será transferido a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y permanecerá allí entre dos y siete días. Muchos niños que han tenido esta cirugía lo conectan a un respirador artificial para que sientan alivio durante los primeros días en la UCI.

Una vez que su hijo esté estable, se lo trasladará a una habitación del hospital normal por aproximadamente 10 días. Allí, su hijo comenzará la fisioterapia. Por ejemplo, los niños que no caminan aprenderán gradualmente a sentarse en su propia silla de ruedas. Los niños que caminaban antes de la cirugía aprenderán a ponerse de pie y dar pasos asistidos. Durante esta etapa de la recuperación, llevamos un seguimiento cuidadoso de la salud general del paciente, especialmente su nutrición.

¿Sentirá dolor mi hijo?

Sí, su hijo necesitará calmantes para el dolor y relajantes musculares al principio. Nuestro personal está capacitado para ayudar a los pacientes a sentirse lo más cómodos posible. Una vez que usted regrese a casa, llame al consultorio si el dolor es un problema o si el medicamento para el dolor que el doctor le recetó a su hijo le causa efectos secundarios.

Fusión Espinal Posterior

¿Podrá mi hijo caminar y realizar otras actividades una vez que volvamos a casa?

La mayoría de los niños que necesitan esta cirugía no caminaban antes de la cirugía. Si su hijo podía caminar, probablemente le lleve algo de tiempo antes de que pueda caminar como solía hacerlo. El fisioterapeuta alentará a los niños que caminan a practicar mientras todavía permanecen en el hospital.

¿Podrá mi hijo viajar en automóvil?

Al principio, su hijo tolerará únicamente viajes cortos en automóvil. Evite calles con muchos sobresaltos que pueden causar malestar. Una vez que la columna haya cicatrizado, el niño puede viajar sin restricciones en automóvil siempre y cuando se sienta cómodo.

¿Necesitará mi hijo fisioterapia?

Los niños que no caminan probablemente no necesiten fisioterapia después de irse del hospital. Deben continuar moviendo los brazos y las piernas suavemente dentro del rango normal de movimiento. Los niños que caminaban antes de su cirugía probablemente necesiten fisioterapia durante un tiempo. El objetivo es ayudarlos a recuperar y fortalecer sus habilidades para caminar.

Un trabajador social lo ayudará a coordinar la terapia. Usted puede ayudar preguntando con anticipación a su proveedor de seguro sobre su cobertura de fisioterapia. Si es posible, intente hacer esto antes de la cirugía.

¿Cuándo tendrá que regresar mi hijo a visitar al médico o a tomarse radiografías?

La primera visita es por lo general entre tres y cuatro semanas después de que su hijo abandone el hospital. En esta visita se tomarán radiografías. La próxima visita es aproximadamente dos meses más tarde. Esta vez, las radiografías podrían o no ser necesarias.

La tercera visita es aproximadamente cuatro meses más tarde o siete meses después de la cirugía. Después de esta visita, el niño recibirá una revisión de rutina cada seis meses, con radiografías si el doctor las ordena.

¿Será necesario levantar o manejar a mi hijo de manera diferente después de la fusión espinal?

Su hijo ya no podrá inclinarse desde la espalda, pero podrá inclinarse desde las caderas. Es posible que ahora tenga que colocar sus brazos de manera diferente cuando levante a su hijo. En general, la cirugía debe hacer que su hijo sea más fácil de manejar. Con seguridad será más fácil colocarlo en la posición sentado.

¿Cuándo mi hijo podrá regresar a la escuela y viajar en el autobús escolar?

Llevará cierto tiempo y cada niño se recupera de manera diferente. Los niños generalmente regresan a casa del hospital aproximadamente dos semanas después de la fusión espinal. Por unas semanas más, pueden tener problemas para alimentarse o sentarse por largos períodos de tiempo. Usted puede usar sus instintos, sabiendo que no existen restricciones médicas para regresar a la escuela. Tan pronto como su niño se sienta preparado, déjelo que lo intente. Puede ser que sólo medio día funcione mejor al principio. Algunos niños realmente están mucho mejor después de que regresan a la escuela. La escuela y los amigos pueden ser buenas distracciones del malestar durante la cicatrización.

Por otro lado, estar rebotando en el asiento del autobús escolar puede ser incómodo, especialmente si el viaje es largo. Por lo tanto, si bien probablemente no dañe la columna ni la barra, un viaje escolar largo puede que no funcione para su hijo. Si puede encontrar otra manera de ir a la escuela, podría ser lo mejor por un corto plazo.

¿Cuánto tiempo pasará hasta que mi hijo se recupere por completo?

Esto también varía según el niño. Si no hay complicaciones, tales como problemas para dormir y alimentarse o una infección, la mayoría de los niños se recuperan en seis meses. Pero esto no siempre sucede.

¿Será necesario repetir esta cirugía?

Esto es muy improbable. Una vez que la columna esté sólidamente fusionada, usted puede esperar una corrección permanente.