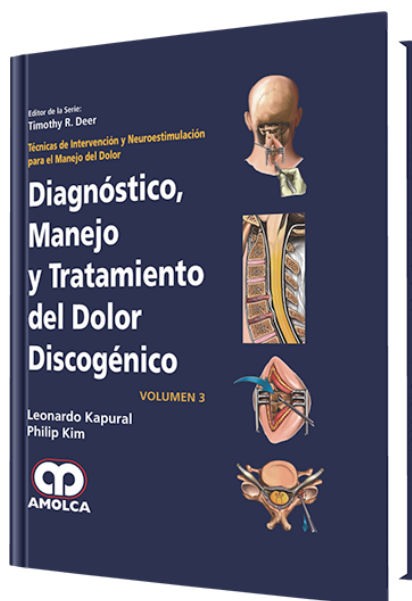


Diagnóstico, Manejo y Tratamiento del Dolor Discogénico Volumen 3

Autor: Leonardo Kapural




ESPECIALIDAD: Anestesiología

CARACTERÍSTICAS:

ISBN:	9789588760667
Impresión:	A color - Formato: 21,5 x 28 cm
Tapa:	Dura
Número de Páginas:	176
Año de publicación:	2013
Número de tomos:	0
Peso:	1.14 kg
Edición:	0

DESCRIPCIÓN



movimiento vertebral, es universal y ocurre en todos los individuos con el avance de la vida y progresa a través de la degeneración de los discos intervertebrales. Este proceso de envejecimiento degenerativo se inicia con la pérdida de hidratación del núcleo pulposo, lo que resulta en un estrechamiento y rotura del anillo fibroso externo, que termina con la pérdida completa de la altura del disco, la altura y flexibilidad de los discos intervertebrales. Estos cambios anatómicos son comunes en muchos individuos de edad avanzada. Los cambios anatómicos que se producen durante este proceso degenerativo y las correlaciones que se pueden ver en los estudios de imágenes modernas han sido claramente dilucidados y ahora son parte del conocimiento diario de todos los profesionales dedicados a la columna vertebral. Sin embargo, la correlación entre los cambios anatómicos y la aparición del dolor es menos clara. A pesar de los rápidos avances en diagnóstico por imagen, todavía es imposible determinar con certeza que el disco intervertebral es en sí mismo la causa del dolor de espalda en un individuo dado. Anormalidades anatómicas degenerativas son comunes incluso en aquellos que son asintomáticos. Para agravar el problema, el tratamiento para “dolor discogénico” está aun en su infancia. La base del tratamiento ha sido la fusión intersomática vertebral quirúrgica, la teoría es que la detención de movimiento en una unidad vertebral funcional dolorosa debe eliminar el dolor que surge de alteración anatómica en el disco. Sin embargo, la selección de pacientes adecuados para la fusión y la predicción de sus resultados ha sido problemática, y el uso excesivo de esta forma agresiva e invasiva de tratamiento quirúrgico ha sido objeto de gran escrutinio en los últimos años. La discografía provocativa diagnóstica ha sido desarrollada como un medio para identificar con mayor precisión los individuos con dolor que surge de sus discos intervertebrales, pero sin un estándar de oro la validez de este criterio subjetivo ha sido cuestionada por muchos expertos. Nueva evidencia ha surgido que la discografía puede acelerar la degeneración del disco, echando leña al creciente debate sobre la seguridad y la utilidad de esta prueba. A pesar de toda la controversia y las preguntas restantes, existe un amplio consenso entre los expertos de que la enfermedad degenerativa del disco puede ser la fuente primaria de dolor en algunas personas y la búsqueda de un medio efectivo y mínimamente invasivos para tratar el dolor discogénico continúa.



- 1.- Epidemiología y etiología del dolor discogénico: ¿qué tan grande es el problema?
- 2.- Estableciendo el diagnóstico del dolor discogénico de espalda: un abordaje algorítmico basado en la evidencia
- 3.- Imagenología para el dolor discogénico
- 4.- Discografía de provocación
- 5.- Discografía analgésica
- 6.- Dolor discogénico: inyecciones terapéuticas intradiscales y uso de agentes biológicos intradiscales
- 7.- Radiofrecuencia y otras aplicaciones de calor para el tratamiento del dolor discogénico
- 8.- Artrodesis y fusión para el tratamiento del dolor discogénico de cuello y espalda: efectividad y controversias basadas en evidencia
- 9.- Reemplazo del núcleo pulposo y tecnologías ahorradoras de movimientos
- 10.- El dolor discogénico cervical y torácico: opciones terapéuticas no quirúrgicas
- 11.- Hernia de disco: inyecciones y técnicas mínimamente invasivas
- 12.- Opciones quirúrgicas actuales para la hernia de disco intervertebral en la columna cervical y lumbar
- 13.- Neuromodulación y terapias intratecales para el tratamiento de la radiculopatía crónica relacionada con el dolor discogénico intratable