

Discografía

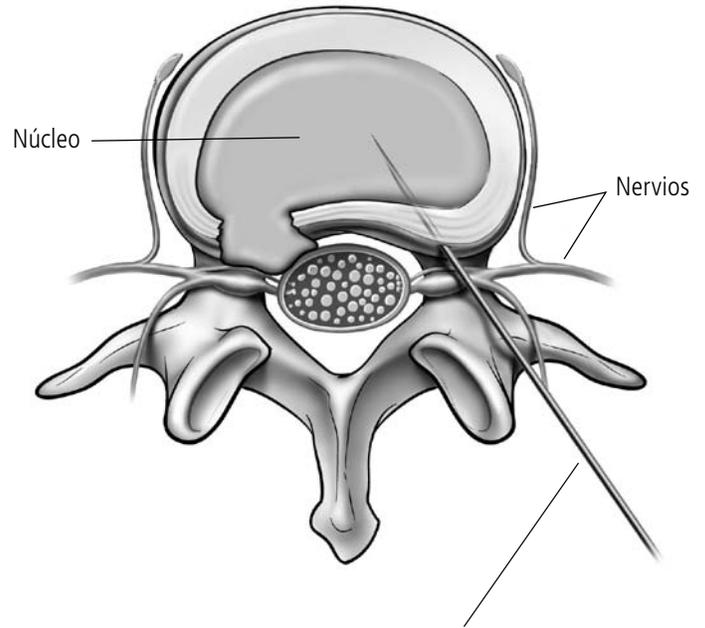
¿Qué es?

La **discografía** es un procedimiento utilizado para diagnosticar si el dolor de su cuello o espalda es causado por discos dañados en su espina dorsal. Un médico inyecta un medio de contraste de rayos X en varios discos, para ver si uno o más discos tienen fugas y causan dolor. Cuando cada disco se inyecta, usted informa a su médico si siente dolor y el tipo y severidad de cualquier dolor. Estas descripciones ayudan al médico a diagnosticar el origen del dolor.

¿Por qué la necesito?

Las **vértebras** (huesos) en la columna están separadas por discos que amortiguan las vértebras y permiten que se muevan libremente. Si un disco está dañado, puede desarrollar pequeños desgarros en el anillo exterior (**annulus**). El material del interior (**núcleo**) puede salirse e irritar los nervios circundantes. Esto a veces causa dolor en la espalda o el cuello.

Mientras que otras pruebas pueden mostrar si un disco está desgarrado, a menudo no pueden mostrar si el disco roto es la causa del dolor. La discografía puede ayudar al médico a saber más acerca del lugar donde se origina el dolor. Esto ayuda a su médico a determinar si usted necesita cirugía, y que discos puedan necesitarla.



El medio de contraste desde la aguja muestra el desgarro, que permite que el material del núcleo se filtre a través del anillo e irrite los nervios.

Beneficios potenciales	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
<ul style="list-style-type: none"> • Puede diagnosticar si el dolor es causado por el material que se sale del disco roto en la columna vertebral • Puede resultar en un plan más preciso para la cirugía de disco, o determinar si la cirugía de disco no es necesaria • No requiere hospitalización 	<p>Las complicaciones son raras, pero pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La infección del espacio en el disco (menos de 1 en cada 400 casos). A pesar del uso de antibióticos y el cuidadoso uso de técnicas estériles, existe un pequeño riesgo de desarrollar una infección en un disco que ha sido inyectado. Esto será tratado con antibióticos adicionales. • Persistencia o aumento del dolor. Debido a que el procedimiento provoca dolor para ayudar a diagnosticar su origen, puede tener un aumento del dolor durante un tiempo. • Una reacción alérgica o irritación de la piel. En raras ocasiones, los pacientes son alérgicos al medio de contraste inyectado. Otros pueden experimentar enrojecimiento o picazón en el lugar de la inyección. • Complicaciones nerviosas. En casos muy raros, el procedimiento puede causar irritación o lesiones de las raíces nerviosas, o al inyectar medio de contraste en el saco que rodea la médula espinal. Esto podría ocasionar entumecimiento, dolor o alteraciones neurológicas. 	<p>La discografía se utiliza generalmente después de otras pruebas diagnósticas. Estas pruebas incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El examen físico • Rayos X, resonancia magnética, tomografía computarizada <p>Su médico también puede recomendar cirugía, sin realizar la discografía inicialmente.</p>

¿Cómo me preparo?

- **Alimentos y bebidas.** Usted no debe comer alimentos sólidos después de la medianoche antes del procedimiento.
- **Lista de medicamentos.** Lleve al hospital una lista actualizada de todos sus medicamentos. Esto incluye medicamentos de venta sin receta y vitaminas. Se le puede pedir que deje de tomar medicamentos anticoagulantes, como Coumadin.
- **Estado de salud actual.** Es posible que tenga que llenar unos documentos, incluyendo un formulario de consentimiento. Asegure decirle a su médico acerca de los antecedentes de reacciones alérgicas a medicamentos o al contraste de rayos X, condiciones médicas tales como diabetes y cualquier infección que pueda estar en el lugar de la inyección.

¿Qué sucede durante la discografía?

El procedimiento de la discografía toma de 30 a 60 minutos, y usted estará despierto y capaz de comunicarse todo el tiempo. Su procedimiento incluye lo siguiente:

- **Vigilancia continua.** Es posible que le coloquen dispositivos de monitoreo para comprobar el ritmo cardíaco y la respiración.
- **Sedante.** Puede recibir un sedante para ayudarlo a relajarse.
- **Anestesia local.** Se le dará un anestésico local cerca del sitio de la inyección para adormecer la piel.
- **Inyección.** Con cada inyección, se insertará una aguja en el disco y se inyectará medio de contraste.
- **Fluoroscopia con rayos X para orientación.** Se utilizará fluoroscopia para asegurar que la aguja está en la mejor posición. También se utilizará para determinar si existen fugas de medio de contraste fuera del disco.
- **Descripción del dolor.** Para cada disco inyectado, se le pedirá que describa el dolor. Un disco dañado provocará dolor temporal al ser inyectado. Es importante describir el dolor, dónde está, qué tan fuerte es y si se siente como el dolor que usted ha venido experimentando. Sus descripciones de cada inyección ayudarán al médico a identificar qué disco o discos son la fuente de su dolor.
- **Tomografía computarizada.** Cuando las inyecciones hayan finalizado, se puede utilizar una tomografía computarizada (CT scan) para obtener una imagen más detallada de fugas de medio de contraste en los discos y la cantidad de las mismas.

¿Qué sucede después?

- Puede permanecer en un área de recuperación donde se vigilarán sus signos vitales (frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria).
- Debe poder caminar después del procedimiento y lo más probable es que pueda ir a casa el mismo día.

De vuelta a casa

- **Manejar a casa.** No se le permitirá conducir a su casa. Alguien tiene que llevarlo a casa. No conduzca el día del procedimiento. Su médico probablemente le permitirá volver a conducir al día siguiente.
- **Posibles efectos secundarios.** El dolor puede aumentar brevemente, pero debe desaparecer en los primeros días.
- **Actividad.** Debe guardar reposo por un día o dos después del procedimiento. Reanude sus actividades si se siente bien, pero evite las actividades que lastiman la espalda.
- **Alivio del dolor.** Durante el primer día es posible que utilice hielo en la zona de inyección, durante 20 a 30 minutos a la vez, pero tenga cuidado de no aplicar hielo sobre la piel desnuda. Si el lugar del acceso venoso es doloroso, coloque toallas tibias sobre él, durante 20 minutos, varias veces al día.
- **De regreso al trabajo.** Después de ver los resultados de la prueba, su médico le indicará cuándo puede volver al trabajo.
- **Seguimiento de los resultados.** Su médico utilizará los resultados de la discografía, junto con otras pruebas, para recomendar un plan de tratamiento. Asegúrese de tener una cita de seguimiento con su médico, según las instrucciones, para comentar los resultados.

Cuándo llamar al médico

Póngase en contacto con su médico si:

- **Observa signos de infección en el sitio de la inyección,** tales como enrojecimiento o calor.
- **Su dolor aumenta después del procedimiento** y no se alivia con analgésicos.

Discography