

Cirugía de Columna

NUEVOS HORIZONTES

En el IV Curso de Cirugía de Columna se reunieron prestigiosos especialistas de Colombia y el mundo. Kenneth Light fue uno de los invitados a discutir procedimientos y diagnósticos con el grupo de Columna de Reina Sofía.

Si me dejo operar, puedo perder rotación en el cuello... Es una cirugía riesgosa y conozco personas que han tenido malos resultados... Siento temor de una operación en la columna... Pero si no me dejo, puedo quedar parálitica o morir.. Aunque, con este insoportable dolor, cualquiera de estos resultados sería preferible. Estas son las palabras de Stephanie Hendrick, quien sufrió un accidente de tránsito del que le quedó un recio dolor en el cuello; ese dolor la mortificaba todo el día, al punto que no podía ni siquiera pensar. Dos días después de ser intervenida quirúrgicamente por el doctor Kenneth Light, se marchó a casa, sin dolor y caminando.

Kenneth Light es un prestigioso cirujano ortopedista que estuvo en Colombia. invitado por Colsanitas al IV Curso de Cirugía de Columna. Sin abogarse el liderazgo en la curación de dolencias crónicas de columna, fundamenta su vida en la incesante búsqueda de respuestas al dolor de espalda, problema que ocupa el segundo lugar entre las enfermedades médicas más comunes después del resfriado. Los problemas de la columna no se enseñan en las escuelas de medicina, más interesadas en sida, cáncer, lupus, y no en algo tan mundano como el dolor de espalda. Pero el 75 por ciento de los pacientes que llegan a mí padecen de este dolor y no encuentran la suficiente mejoría que podríamos estar en capacidad de ofrecerles, afirmó Light en la conferencia inaugural.

No es error médico

La alta tasa de incidencia del dolor lumbar y de las patologías de columna dentro de los usuarios de los sistemas Sanitas de salud. han hecho que el grupo de Columna de Reina Sofia se consolide como un grupo de investigación y también se ocupe de divulgar sus resultados y apoyar al cuerpo médico de la Organización.

Para la comunidad médica, la cirugía de espalda es parte de su cotidianidad; sin embargo, los resultados no son buenos todos los días. El síndrome de cirugía de espalda defectuosa es una de las causas más comunes de litigio en el campo de la cirugía ortopédica en Estados Unidos, e incluso en el resto del mundo. Según la American Academy of Orthopedic Surgeons, anualmente en Norteamérica se practican 200.000 laminectomías, exitosas sólo en un 20 ó 30 por ciento. ¿Por qué unos sí y otros no?

Muchas operaciones fallidas pudieran evitarse y generalmente se deben a que se realizaron en pacientes equivocados y con los síntomas equivocados. En la mayoría de los casos, el error no involucra una mala práctica médica. Generalmente, los pacientes que no tienen resultados positivos sufren de factores psicogénicos que con cirugía no es posible corregir. Otras causas son la fibrosis epidural, cicatrización de las raíces de los nervios o una incompleta descompresión de la columna, lo cual es resultado de cómo el organismo reaccionó al trauma de la cirugía.

Este tema pudiera, ocupar un volumen entero de discusión. La cirugía de espalda defectuosa es un hecho, pero es ficticio pensar que no puede evitarse con una mejor selección del paciente, con meticulosas técnicas quirúrgicas y con una selección de operación adecuada en cada diagnóstico específico, enfatiza el doctor Light.

Para Kenneth Light, y para los ortopedistas internacionales que participaron en el IV Curso, resultó impresionante el ingenio de las técnicas quirúrgicas, icas, el criterio en los diagnósticos y también el ingenio de los médicos colombianos, que les ha hecho desarrollar instrumentación comparable con la de los países desarrollados.

Pericia antes que tecnología

El doctor Light admite que la técnica quirúrgica que maneja es excelente, pero insiste en que no hay nada mágico en lo que hace. Según él, un significativo porcentaje de su éxito se lo debe al diagnóstico; y reconoce que tiene criterio para establecer un diagnóstico acertado: Lo más importante es la evaluación. Oír al paciente. Así que estudia muy bien el caso antes de sugerir una intervención quirúrgica, ya que para él un 95 por ciento de los pacientes no la necesita del todo. Por eso propone -según el caso- un 'tratamiento conservativo', que contempla terapia física, ejercicios de fortalecimiento de la columna y modificación en las dietas. Si definitivamente la persona no ha encontrado alivio, se procede a operar.

Aunque los adelantos médicos han logrado restituir la salud en un buen número de casos, aún queda un margen de dolencias que no se pueden erradicar, y falta mucho para acabar definitivamente con ellas. El doctor Light afirma que no es razonable pensar que luego de remover cuatro discos y hacer que se fusionen las vértebras, la persona tendrá una perfecta salud. Devolvemos la calidad de vida, quitamos el dolor con un mínimo margen de trauma pero no, no ponemos columnas nuevas.

Según este cirujano, la resonancia magnética nuclear (el RMN) es una de las mejores ayudas de la ciencia actual. Con ella se logra una exploración interna del cuerpo que proporciona imágenes como si se tratara de una radiografía en movimiento y que ayuda en el diagnóstico de la patología de espina, que por sí sola no es capaz de registrar algunos desórdenes en los tejidos.

Cuando alguien tiene un dolor, nadie puede pedirle que se acostumbre y aprenda a soportarlo.

Si bien hoy la tecnología posibilita la reducción del error humano y la erradicación de enfermedades supuestamente incurables hasta hace ta años, todavía la pericia y el criterio del médico rigen la aplicación de la técnica; del facultativo depende el desarrollo de una correcta interpretación de la imagen y el acierto en el diagnóstico, mediante una cuidadosa historia médica y un adecuado examen físico. De hecho, el RMN ayuda al doctor a decidir si la anomalía es causa o no de los síntomas que presenta el paciente. Pero el médico tiene que saber no sólo leer los tests sino igualmente evaluarlos y juzgar su legitimidad como herramienta diagnóstica. A medida en que crecen las ayudas tecnológicas, también crece la responsabilidad y la necesidad de ampliar el saber médico.

En Colombia el tratamiento de dolor lumbar cumple con algunos de los retos que se plantea la medicina a nivel mundial. La interdisciplinariedad es uno de los conceptos que la ciencia moderna pregona y la ortopedia no es la excepción. Cuando diferentes especialidades trabajan en conjunto evaliosa. Un grupo de médicos pioneros presentó su trabajo de endoscopia y láser para cirugía de hernias discales en columna lumbar, además se mostraron los resultados tras utilizar un diseño colombiano para instrumentación en cirugía de columna; en 280 pacientes se han realizado cirugías con este sistema diseñado y producido en Colombia conocido como sistema de instrumentación transpedicular CRS sigla que significa Clínica Reina Sofia.

Siempre hay una esperanza

¿Por qué yo? es lo que comúnmente pregunta la gente luego de desarrollar problemas en la columna. Aunque es molesto ser blanco de la irritante frase "se lo dije", cabe recordar que el cuerpo está diseñado para ser sano y no para estar enfermo. Los males le sobrevienen por un inadecuado

Cultura Sanitas

By Ricardo Flórez

uso o abuso. Muchos daños en la columna provienen de posturas inadecuadas que se pueden evitar parándose recto, para reducir la tensión en la columna. Además, se debe mantenerla cabeza en alto, los hombros atrás y tensos los músculos del abdomen. Evite estar de pie o permanecer sentado por largo rato. aconseja el cirujano norteamericano.

Los pacientes necesitan saber que múltiples cirugías no exitosas o el dolor crónico no significan que se deba vivir con el dolor por el resto de la vida; no hay por que pensar que la próxima intervención fallará. Light se compromete en los casos en los cuales ya nadie quiere operar; no le tiene miedo al riesgo. Por está razón y sin buscarlo, se ha ganado el nombre del doctor del último recurso.

Si bien es cierto que el dolor lumbar es muy corriente y en algunos casos pudiera decirse que es normal, lo cierto es que cuando alguien tiene un dolor nadie está autorizado para pedirle a un paciente que se acostumbre a soportarlo. Ningún doctor está autorizado para quitarle la esperanza a su paciente, afirma Light.

El doctor Kenneth Light, más allá de sus sueños científicos que incluyen diseñar vértebras enteras en titanio o descubrir la causa última del dolor de columna, está comprometido con la salud del paciente. Su mayor satisfacción no estriba en observar de nuevo la columna, tras una cirugía; el verdadero éxito se expresa en el agradcimiento de los pracientes y su increíble gesto de alegría.