

PROMED
Spine

BPBTM
m e d i c a

DISKOM

SONDA DE DISECTOMÍA PERCUTÁNEA

El DISKOM es un procedimiento típicamente guiado bajo fluoroscópico o TAC con abordaje en decúbito prono. Para tratar los discos intervertebrales de la columna torácica y lumbar.

Antes de iniciar el procedimiento, es fundamental esterilizar cuidadosamente la zona quirúrgica.

Antes de colocar el introductor se realiza sedación consciente o anestesia local inculcando el estético únicamente en la piel y tejidos blandos subcutáneos (teniendo cuidado de no comprometer la raíz nerviosa) para permitir la monitorización del paciente en busca de signos de irritación de los nervios espinales segmentarios.

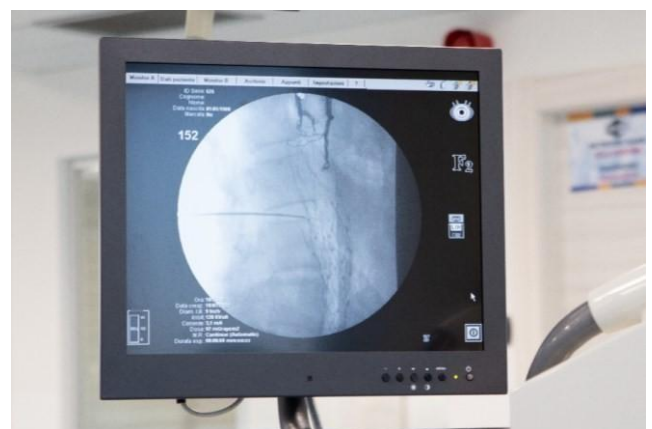
ACCESO NIVEL LUMBAR

- Para facilitar el acceso al espacio discal posterior, el paciente se coloca en ligera hiperextensión (se colocan almohadas debajo del abdomen para mantener la columna lumbar en una posición semiflexionada).
- Realizar la punción del disco con la aguja de acceso utilizando un abordaje posterolateral bajo guía fluoroscópica a 7/8 cm lateral del proceso espinoso, en un ángulo de 45°.
- Acceda al disco a lo largo del eje radiográfico, justo lateral a la apófisis articular. La aguja introductora debe deslizarse a lo largo de la apófisis articular para evitar pinchar la raíz nerviosa.
- Una vez que se ha apuntado al disco, realice vistas AP y laterales para confirmar la posición correcta de la aguja introductora. Si se considera necesario, llevar a cabo una discografía del nivel afectado para verificar la colocación exacta de la aguja introductora.



ACCESO NIVEL LUMBAR

- Se requiere un abordaje posterolateral bajo guía fluoroscópica.
- Gire el arco C en dirección cráneo-caudal en el plano discal y luego inclínelo 35° lateralmente.
- Realizar la punción del disco con la aguja introductora utilizando un abordaje posterolateral bajo fluoroscopia.
- Acceda al disco a lo largo del eje radiográfico, justo lateral a la apófisis articular. La aguja debe deslizarse a lo largo de la apófisis articular para evitar pinchar la raíz nerviosa.
- Una vez localizado el disco, se realizan proyecciones anteroposterior y lateral para confirmar la correcta posición de la aguja introductora. Si se considera necesario, se realiza una discografía del nivel afectado para verificar la colocación exacta de la aguja introductora.



PROCEDIMIENTO

- Una vez que se haya accedido al disco intervertebral con la aguja introductora, retire el estilete introductor.
- Inserte el estilete helicoidal de la sonda de disectomía en la cánula de la aguja introductora.
- Conecte la sonda de disectomía a la aguja introductora mediante la conexión Luer-Lock
- Activar el dispositivo usando el botón de ENCENDIDO/APAGADO.
- Alterne movimientos anteroposteriores con movimientos rotacionales durante aproximadamente 2/3 minutos.
- El material del disco se extrae y se recoge a lo largo del estilete del dispositivo o dentro de la cámara de recolección.
- Apague el dispositivo usando el botón de ENCENDIDO/APAGADO.
- Retire el DISKOM[®] teniendo cuidado no retirar la aguja introductora sin su estilete helicoidal interno.



Si durante el procedimiento la luz de advertencia se pone roja (avisando de que se ha excedido la cantidad máxima de material aspirado o dificultad en la succión), se debe apagar inmediatamente el dispositivo y se interrumpe la aspiración del núcleo pulposo.



Material del disco recogido a lo largo del estilete de la sonda

PROMED

Spine

