

Laminectomía lumbar

Indicaciones

[Técnica quirúrgica](#) que se usa ampliamente para tratar la [estenosis de canal lumbar](#).

Aunque los resultados quirúrgicos son satisfactorios, la inestabilidad después del procedimiento es una de las mayores preocupaciones, ya que puede provocar el deterioro de los síntomas ¹⁾.

Técnica

La [laminectomía lumbar](#) se realiza en posición de [decúbito prono](#) y generalmente sobre un [trineo](#).

Se localiza el espacio mediante [fluoroscopia](#).

Tras la [incisión](#) vertical se procede a la [disección](#) de planos.

[Exéresis](#) de las [apófisis espinosa](#) y apertura de [canal vertebral](#).

Hoja operatoria

[Hoja operatoria de descompresión por estenosis de canal lumbar](#).

Perlas

Los siguientes factores son conocidos por ser esenciales para un buen resultado clínico:

Suficiente descompresión de la duramadre y la raíz del nervio

Resección mínima de articulaciones facetarias para mantener la estabilidad de la columna

Intervención quirúrgica temprana antes de una parálisis severa.

Ortesis postoperatoria dura durante al menos 3 meses

Ejercicios de los músculos del tronco en el postoperatorio ²⁾

¹⁾

Toyoda H, Nakamura H, Konishi S, Dohzono S, Kato M, Matsuda H. Clinical outcome of microsurgical bilateral decompression via unilateral approach for lumbar canal stenosis : minimum five-year follow-up. Spine (Phila Pa 1976) 2011;36:410-415.

²⁾

Iguchi T, Kurihara A, Nakayama J, Sato K, Kurosaka M, Yamasaki K. Minimum 10-year outcome of decompressive laminectomy for degenerative lumbar spinal stenosis. Spine (Phila Pa 1976) 2000;25:1754-1759.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=laminectomia_lumbar

Last update: **2025/05/04 00:00**

