

Proteínas morfogénicas óseas, o BMP (por sus siglas en inglés)

3 Las **BMP** son sustancias químicas que produce el organismo para estimular el crecimiento de los huesos. La FDA ha aprobado el uso de estas proteínas solamente para ciertos procedimientos. Los estudios han demostrado que las BMP son tan eficaces como un autoinjerto para fomentar el crecimiento del hueso al mismo tiempo que evitan el dolor de sacar una parte de hueso del cuerpo. Los riesgos posibles incluyen crecimiento excesivo del hueso, dificultades para respirar e inflamación.

HEALOS® con aspirado de médula ósea, o BMA.

4 El aspirado de médula ósea (BMA por sus siglas en inglés) contiene células formadoras de hueso y proteínas naturales. Se toma de la cadera mediante un procedimiento mínimamente invasivo usando una aguja especial. Después de extraer la BMA, se agrega a la estructura de HEALOS antes de implantarla. De modo que se usan las propias células formadoras de hueso del paciente para fusionar su columna vertebral. El uso del propio aspirado de médula ósea para los injertos de hueso evita el riesgo de contraer una enfermedad a partir de un aloinjerto y los eventos adversos de las BMP (proteínas). Los riesgos de todo procedimiento de injerto óseo incluyen fractura, movimiento, reabsorción, rechazo del injerto o falta de crecimiento del hueso para llenar el espacio.

Puede obtener más información en:

www.allaboutbackandneckpain.com

Soy su médico y tendré mucho gusto en contestar todas las preguntas que tenga sobre su espalda y su cuello.

DePuy Spine, Inc.
325 Paramount Drive
Raynham, MA 02767
USA
Tel: +1 (800) 227-6633

www.depuy.com

©DePuy Spine, Inc. 2011.
Todos los derechos reservados.

POD SS-HSF01-SP 3/11 ADBB/RPI

Qué es la
fusión espinal

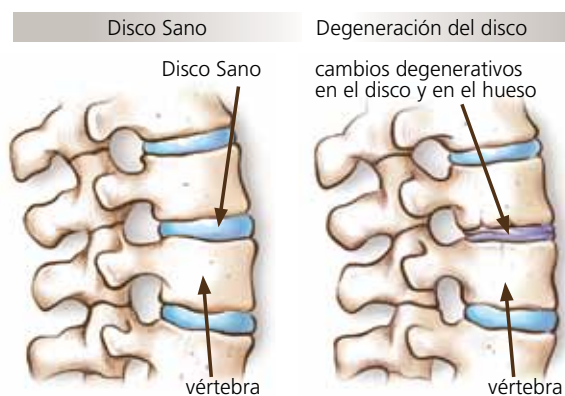


P ¿Qué necesito saber?

R La fusión espinal estabiliza la columna vertebral y reduce el dolor. Durante los últimos diez años, nuevos dispositivos y técnicas quirúrgicas mínimamente invasivas han mejorado los resultados. Su cirujano es el profesional más calificado para asesorarle, contestar sus dudas y presentarle expectativas razonables sobre la terapia de su columna vertebral. La decisión de hacerse la operación requiere su mayor consideración. Lea este folleto donde encontrará las respuestas a sus preguntas básicas. Anote todas las preguntas que se le ocurran y decida con su cirujano si la operación de fusión espinal es la opción acertada para usted.

P ¿Por qué se realiza la fusión espinal?

R Los 24 huesos de su columna vertebral, llamados vértebras, son objeto de constante uso y desgaste. Cada uno de estos huesos está separado por un disco que protege su columna vertebral contra los esfuerzos. Cuando uno de estos discos se desgasta o se daña debido a alguna lesión o enfermedad, eso puede producir dolor de espalda. La fusión espinal estabiliza la columna vertebral o elimina el dolor uniendo dos o más vértebras para impedir que se muevan.

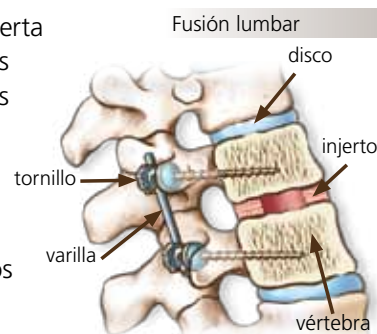


○ TÉRMINOS QUE CONVIENE CONOCER

- **Fusión espinal** – operación realizada por un cirujano ortopédico o neurocirujano para unir dos o más vértebras a fin de estabilizar la columna vertebral.
- **Autoinjerto o injerto óseo autólogo** – hueso que generalmente se toma de la cadera, o de otra parte del cuerpo del paciente, y se usa en la fusión espinal.
- **Aloinjerto** – hueso que se toma de un donante.
- **Proteínas morfogénicas óseas o BMP** – sustancia química que produce el organismo para fomentar el crecimiento de los huesos.
- **Aspirado de médula ósea o BMA** – células formadoras de hueso y proteínas naturales que existen en el cuerpo y que normalmente se toman de la cadera mediante un procedimiento mínimamente invasivo.

P ¿Cómo se realiza la fusión espinal?

R La fusión espinal inserta material, llamado injertos óseos, entre las vértebras para estimular al cuerpo de manera que haga crecer nuevo hueso y fusionar los huesos vertebrales entre sí. Otros dispositivos, tales como pequeños tornillos, placas, varillas, un espaciador intercorporal, o una jaula pueden contribuir a estabilizar la columna vertebral mientras que los huesos se fusionan y el cuerpo se cura.



P ¿Qué son los injertos óseos?

R Los injertos óseos son materiales que estimulan el crecimiento del hueso y llenan el espacio entre dos huesos. En la fusión espinal pueden emplearse varios materiales de injerto. Hable con su cirujano para averiguar cuál es la mejor opción de injerto óseo para usted.

Autoinjerto

1 Injerto óseo autólogo, o autoinjerto, es hueso y médula ósea que normalmente se toman de una incisión en la parte superior de la cadera del paciente. El hueso y la médula ósea se ponen en el espacio de la columna vertebral que necesita fusionarse. Éste es el material más usado para fusiones espinales debido a su seguridad y éxito. Es posible que haya dolor o malestar de la incisión en su cadera más adelante. Puede haber infección y drenaje de la herida.

Aloinjerto

2 Aloinjerto es hueso que se toma de un donante, generalmente de un banco de huesos, donde se procesan y almacenan. Esto evita tener que hacer una segunda incisión para extraer hueso de la cadera o de alguna otra parte del cuerpo del paciente. Como el aloinjerto no contiene células vivas, no siempre crece tan rápidamente o tan bien como un autoinjerto. Las pruebas de detección y selección pueden reducir el riesgo de transmitir enfermedad procedente de un donante.

La operación de fusión espinal a menudo puede hacerse mediante un método quirúrgico mínimamente invasivo. Este tipo de intervención quirúrgica se realiza a través de pequeñas incisiones en la espalda. Pregúntele a su cirujano si este método es conveniente para usted.