

Hernia discal lumbar L4-L5



Hernia discal lumbar L4-L5

Casos clínicos del Hospital General Universitario de Alicante

Q5481

Paciente de 72 años, que ingresa de forma programada para [microdiscectomía lumbar](#)

Antecedentes Hipertrofia prostática Atrofia cerebelosa. HTA Hipercolesterolemia. No alergias conocidas. Pérdida de fuerza en MSI en enero 2015 (síndrome de Parsonage-Turner).

Dolor lumbociático por cara lateral e ingle derecha, claudicación neurógena desde hace 2 años.

MER + en el lado derecho con disestesia y claudicación de la marcha.



RM lumbar Importante espondiloartrosis lumbar con estenosis severa de canal en L4-L5 ocasionada por una hernia discal extruida que ocasiona signos de conflicto tecal de grado III sobre una escala de IV. En L2-L3 y L3-L4, destacamos hernias discales foraminales izquierdas. Dados los multiniveles afectados es imprescindible correlacionar con la clínica del paciente.

EMG Radiculopatía L5 derecha.

Bajo anestesia general, intubación orotraqueal y profilaxis antibiótica con Vancomicina 1 gr IV. Colocación del paciente en decúbito prono sobre trineo de Wilson. Planificación y localización radioscópica de espacio L4-L5. Antisepsia cutánea con Povidona yodada al 10 %. Incisión cutánea longitudinal sobre espacio previamente mencionado. Disección subperióstica de musculatura paraespinal con tijera y electrocauterización monopolar. Resección de borde inferior de hemilamina L4 derecha. Undercutting. Flavectomía (engrosamiento de ligamento amarillo). Importante estenosis de la raíz por hernia discal subligamentaria. Se realiza microdissectomía L4-L5-S1. Se comprueba óptima liberación de la raíz L5 derecha. Hemostasia de lecho quirúrgico. Fascia y subcutáneo con Vicryl. Piel con grapas.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=hernia_discal_lumbar_l4-l5

Last update: **2019/09/26 22:14**

