

Informe de alta de hernia discal cervical

Motivo de ingreso

Mujer de 41 años, que ingresa de forma programada por [hernia discal cervical](#) para [discectomía cervical y artrodesis por vía anterior](#).

Antecedentes

[Antecedentes](#)

Enfermedad actual

Refiere cuadro de dolor cervical y braquial izquierdo hasta dedos I y II de la mano izquierdo así como intenso dolor escapular izquierdo, constante, que empeora con el decúbito, desde junio de 2017. No mejora con tratamiento médico ni rehabilitador.

[VAS](#) dolor cervical: 5

[VAS](#) dolor braquial: 8

Neck disability index

[Neck disability index](#)

Escala europea de mielopatía

[Escala europea de mielopatía](#).

Exploración física

No atrofia ni fasciculaciones. No déficit motor. Apertura/Cierra manos simétrico, completo y sin claudicación. Hofman positivo. Roos negativo. Hombros sin limitación de movilidad. Sin alteraciones de sensibilidad.

Exploración complementaria

Rx cervical Ap y Lateral

RM cervical

EMG

Estudio preoperatorio y preanestésico favorable

Procedimientos quirúrgicos

Discectomía cervical y artrodesis por vía anterior.

Evolución

El postoperatorio favorable sin complicaciones. Afebril Mejoría del dolor preoperatorio. No presenta focalidad añadida. La herida se encuentra seca y sin acúmulo. Control radiográfico con prótesis normoposicionada.

Tratamiento

Clexane 40 jeringas precargadas: 1 inyección subcutánea al día durante 10 días.

Recomendaciones

1. Reposo relativo: evitar esfuerzos físicos y carga de pesos. Debe caminar todos los días aproximadamente 30 minutos al día por terreno llano. Evitar movimientos de flexión-extensión del cuello repetidos así como de elevación de los brazos. Por el momento se desaconseja conducir.
2. Cura diaria de la herida con Betadine y cubrir con apósito. Puede mojarse la herida para el aseo pero después debe secar bien, curar y cubrir nuevamente. Retirada de sutura en su centro de salud a partir del día 20/9/2018.
3. Revisión en consultas de Neurocirugía en la fecha indicada a continuación, previa realización de radiografía cervical de control cuya petición se adjunta y debe cursar al alta.

From:

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

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=informe_de_alta_de_hernia_discal_cervical

Last update: **2021/04/01 11:58**

