

LA FIBROARACNOIDITIS POST-QUIRÚRGICA

La fibrosis epidural posterior secundaria a una laminectomía es la sustitución de la grasa epidural por un tejido fibroso que produce adherencias entre los elementos nerviosos (duramadre, raíces) y las estructuras vecinas.



- ✓ *La fibrosis es un tejido blanco y grueso que nace a partir del hematoma: se forma 3 días después de la operación.*
- ✓ *El hematoma es invadido por un tejido de granulación con fibroblastos en 2 semanas, y en 4 semanas la fibrosis esta constituida.*
- ✓ *Al nivel topográfico, los condroblastos predominan cerca del disco, mientras que los fibroblastos predominan en la cicatriz y en los músculos.*
- ✓ *La fibrosis va desde el disco hasta los músculos posteriores, rellena el espacio epidural, puede comprimir saco dural y su contenido*

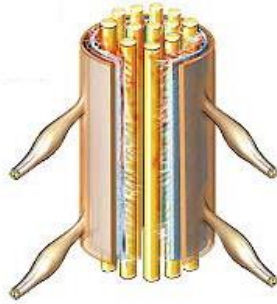
Consecuencias de la fibrosis post-quirúrgica

- ✓ *Todos los pacientes operados presentan una fibrosis.*
- ✓ *Disminución de la movilidad de la raíz, la cual no puede escapar al agente compresivo (recidiva de hernia discal, rodete discal, compresión ósea).*
- ✓ *Esta disminución de movilidad de la raíz expone a una compresión por estenosis del canal raquídeo.*
- ✓ *Favorece la HIPERMOVILIDAD reaccional articular de otros niveles o de las carillas del mismo nivel.*

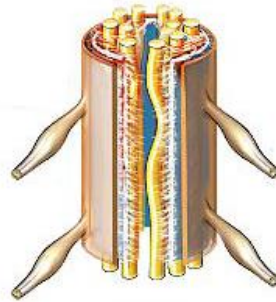


Aracnoiditis intra-dural

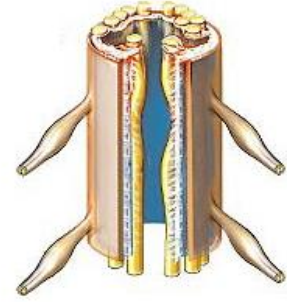
PROGRESIÓN DE LA ARACNOIDITIS INTRA-DURAL



A. The arachnoid layer and spinal nerves are inflamed and irritated.



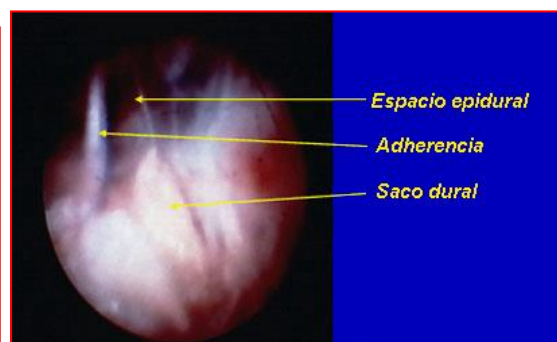
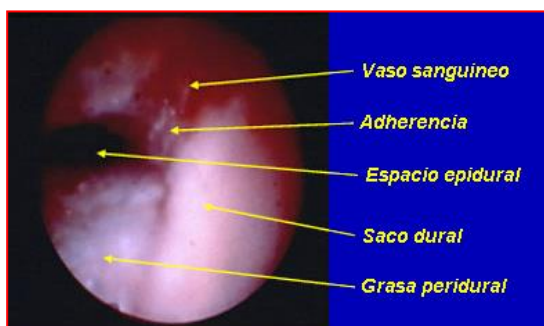
B. Incremento de la cicatriz fibrosa y de las adherencias con la aracnoide e inicio de encapsulamiento de los nervios espinales.



C. Calcificación y endurecimiento del material cicatricial que encapsula los nervios espinales.

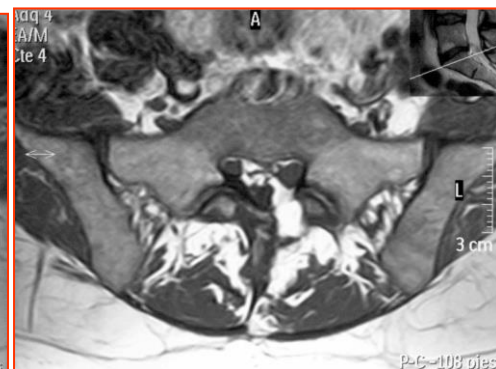
Diagnóstico de la fibrosis post-quirúrgica

- Una de las mejores pruebas es la IRM con inyección de producto de contraste (Dota Gadolinio).
- La fibrosis se caracteriza por una señal alta (hiperdensidad) que se propaga desde la parte posterior hacia dentro del disco.
- Este examen permite diferenciar fibrosis y disco.



FIBRO-ARACNOIDITIS POST- QUIRÚRGICA

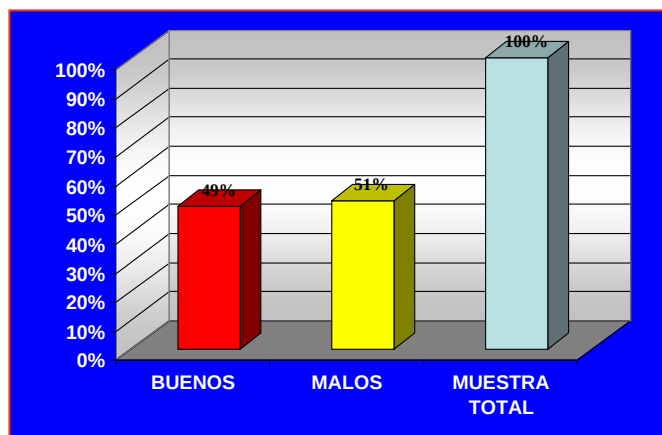
***Fibrosis posquirúrgica sobre
laminectomía, recidiva de
hernia discal***



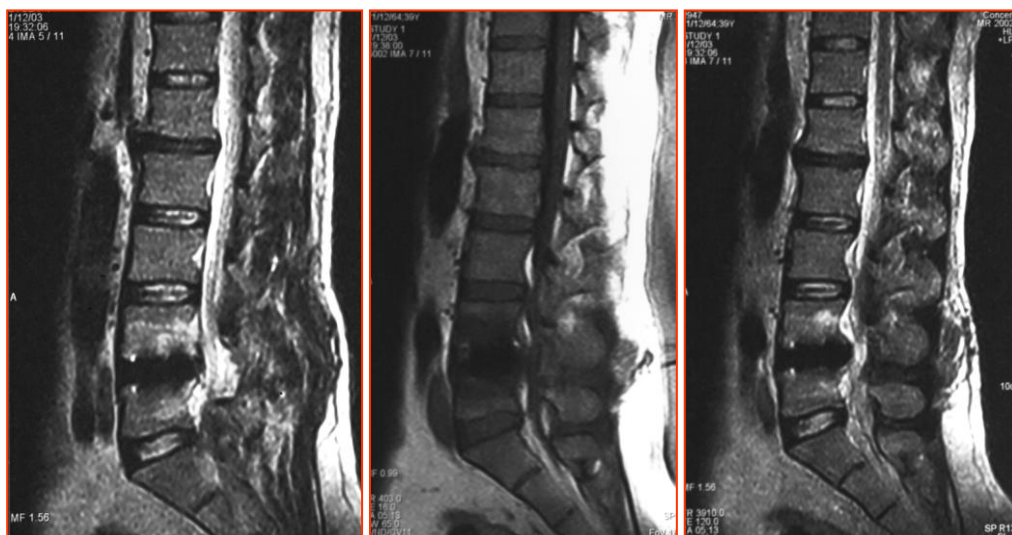
Tratamiento clásico de la fibrosis postquirúrgica

- ✓ Prótesis discal
- ✓ Artrodesis circunferencial o PLIF (Posterior Lumbar Interbody Fusión).
- ✓ Lisis química de la fibrosis por vía intratectal.
- ✓ Ablación de la fibrosis

Resultados globales de la osteopatía en la fibroaracnoiditis lumbar postquirúrgica



- ✓ BUENOS RESULTADOS: 49 %
 - Muy buenos: desaparición total del dolor, Lassèque a 90 grados - 12 %.
 - Buenos: disminución del dolor de un 50 %, Lassèque a 70 grados - 37 %.
- ✓ RESULTADOS MALOS: 51 %
 - Mediocres: poca disminución del dolor, Lassèque a 50 grados - 30 %.
 - Malos: ninguna mejoría, Lassèque inferior a 30 grados - 21 %.



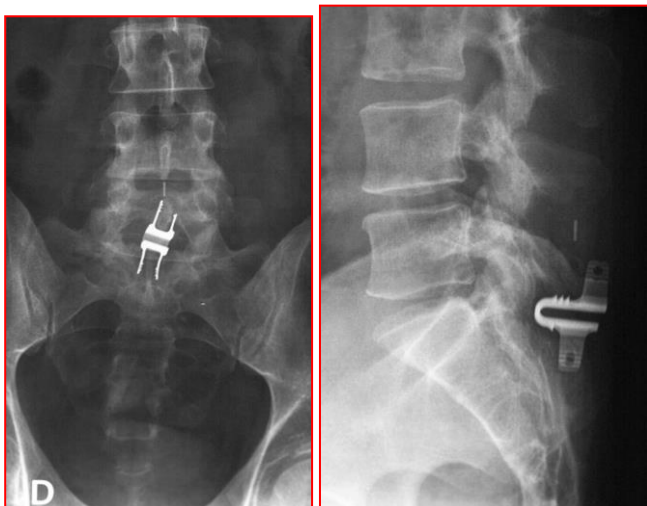
Sobre prótesis discal: estenosis por recidiva de la hernia, fibro-aracnoiditis y osteofitosis.



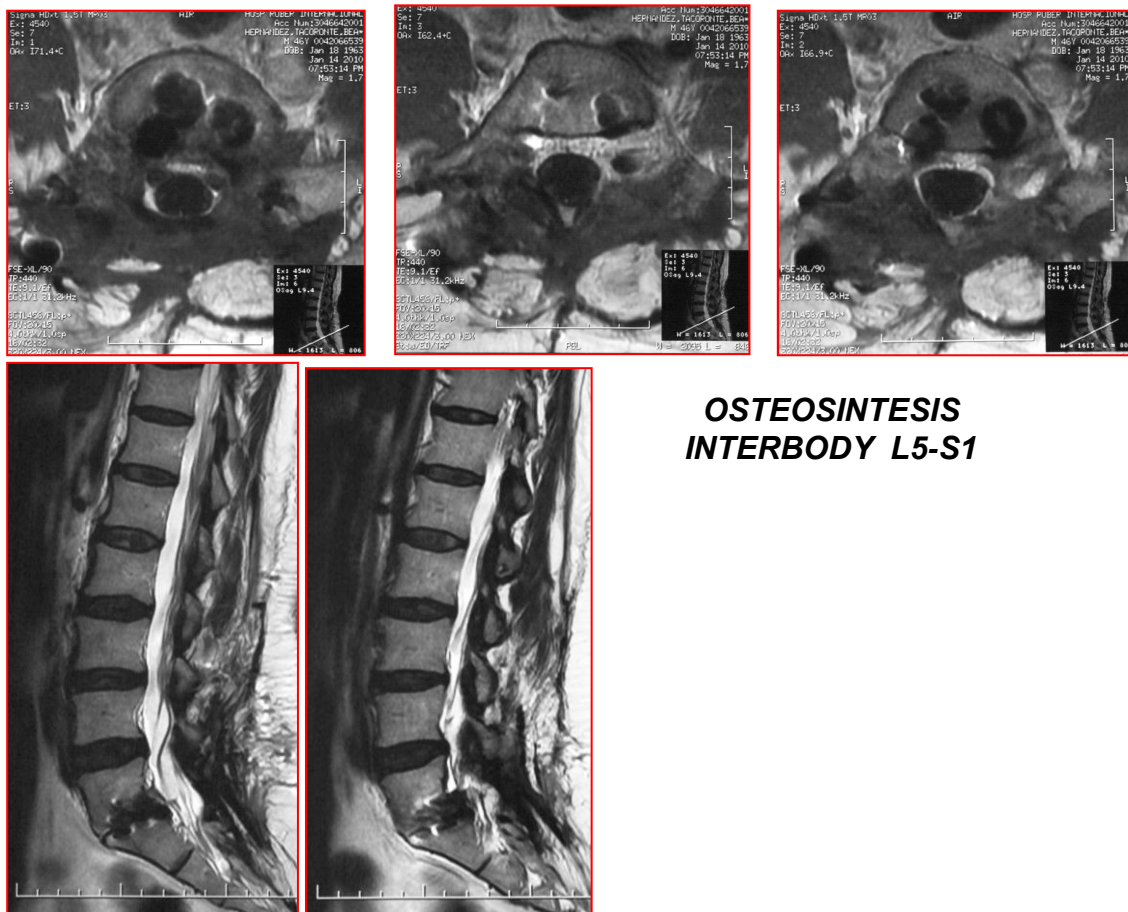
Escuela de
Osteopatía
de Madrid

CIÁTICAS

2.1. La fibroaracnoiditis postquirúrgica y los fracasos de la cirugía



**SEPARADOR
INTERESPINOZO**



LIBROS DE REFERENCIA:

- François Ricard. Tratamiento osteopático de las lumbalgias y lumbociáticas por hernias discales. Ed. Medos; Madrid 2013.