



Patient Education:

Cervical Fusion

www.cirugiaherniadiscal.com

Cervical Fusion

Cervical Fusion

Cervical fusion is a procedure that is done on bones in the neck to relieve pressure on the spinal cord or on one or more nerve roots. The bones in the neck form the cervical spine.

There are two types of cervical fusion:

- Posterior cervical fusion. This surgery is done through the back, or posterior, of the neck. The goal of this procedure is to join two or more of the bones in the spine (*vertebrae*). This procedure is most commonly used to treat neck fractures and dislocations and to fix deformities in the neck.
- Anterior cervical fusion. This surgery is done through the front, or anterior, of the neck. This procedure is most commonly used to treat a herniated cervical disk, degenerative cervical disease, and arthritis in the cervical spine.

Tell a healthcare provider about:

- Any allergies you have.
- All medicines you are taking, including vitamins, herbal medicines, eye drops, creams and over-the-counter medicines.
- Any problems you or family members have had with anaesthetics.
- Any blood disorders you have.
- Any surgeries you have had.
- Any medical conditions you have.
- Whether you are pregnant or may be pregnant.

What are the risks?

Generally, this is a safe procedure. However, problems may occur, including:

- Infection.
- Bleeding.
- Damage to nearby structures or organs, such as nerves near the spine.
- Blood clots.
- Temporary hoarseness of the voice.
- Difficulty swallowing.
- Rare complications include:
 - Spinal fluid leakage.
 - Trouble controlling passing urine or bowel movements.
 - Vertebrae not fusing together completely (*pseudoarthrosis*).
 - Allergic reactions to medicines or dyes.

What happens before the procedure?

Staying hydrated

Follow instructions from your healthcare provider about hydration, which may include:

- Up to 2 hours before the procedure – you may continue to drink clear liquids, such as water, clear fruit juice and tea and coffee without milk or cream.



Eating and drinking restrictions

Follow instructions from your healthcare provider about eating and drinking, which may include:

- 8 hours before the procedure – stop eating heavy meals or foods, such as meat, fried foods, or fatty foods.
- 6 hours before the procedure – stop eating light meals or foods, such as toast or cereal.
- 6 hours before the procedure – stop drinking milk or drinks that contain milk.
- 2 hours before the procedure – stop drinking clear liquids.

Medicines

Ask your healthcare provider about:

- Changing or stopping your regular medicines. This is especially important if you are taking diabetes medicines or blood thinners.
- Taking medicines such as aspirin and NSAIDs. These medicines can thin your blood. **Do not** take these medicines unless your healthcare provider tells you to take them.
- Taking over-the-counter medicines, vitamins, herbal medicines and supplements.

Tests

You may have tests and imaging done. These include:

- Blood and urine tests.
- X-ray, CT scan, or MRI.

Surgery safety

Ask your healthcare provider:

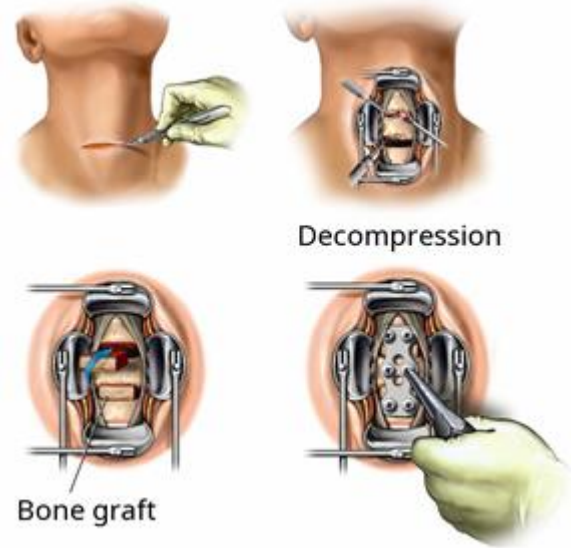
- How your surgical site will be marked.
- What steps will be taken to help prevent infection. These may include:
 - Removing hair at the surgical site.
 - Washing skin with an antibacterial soap.
 - Receiving antibiotics.

General instructions

- **Do not** use any products that contain nicotine or tobacco for at least 4 weeks before the procedure. These products include cigarettes, e-cigarettes and chewing tobacco. If you need help quitting, ask your healthcare provider.
- Plan to have a responsible adult take you home from the hospital or clinic.
- Plan to have a responsible adult care for you for the time you are told after you leave the hospital or clinic. This is important.

What happens during the procedure?

- An IV tube will be inserted into one of your veins.
- You will be given one or more of the following:
 - A medicine to help you relax (*sedative*).
 - A medicine to make you fall asleep (*general anaesthetic*).
- If you are having a posterior cervical fusion:
 - An incision will be made in the back of your neck.
 - Two or more vertebrae will be joined into one solid section of bone with a bone graft.
- If you are having an anterior cervical fusion:
 - An incision will be made in the area where the fusion will be placed. This is usually done at the front of your neck.
 - Your neck muscles will be pushed aside.
 - The affected disk and bone spurs will be removed (*decompression*).
 - The area where the disk was removed will then be filled with bone graft or bone implants or both.
- Screws and rods or metal plates may be used to stabilise the vertebrae while they fuse.
- Your incision may be closed with stitches (*sutures*).
- A bandage (*dressing*) may be placed over your incision.



The procedure may vary among healthcare providers and hospitals.

What happens after the procedure?

- Your blood pressure, heart rate, breathing rate, and blood oxygen level will be monitored until you leave the hospital or clinic.
- You will be given medicine to relieve pain as needed.
- You will continue to receive fluids and medicines through an IV tube.
- You may be given a brace to wear while you heal.
- **Do not** drive until your healthcare provider approves.
- You may have to wear compression stockings. These stockings help to prevent blood clots and reduce swelling in your legs.

- You may be asked to do breathing exercises. This helps prevent a lung infection.
- You will be encouraged to stand up and walk as soon as you are able. You will be taught how to move correctly and how to stand and walk.
- You will be assisted to turn in bed frequently by moving your whole body without twisting your back (*log rolling technique*).

Summary

- Cervical fusion is a procedure that is done on bones in the neck. The procedure is done to relieve pressure on the spinal cord or on nerve roots.
- Tell your healthcare provider about any medical conditions you have and the medicines you are taking for them.
- Follow your healthcare provider's instructions before the procedure. You will be told when to stop eating and drinking, and whether to change or stop your medicines.
- After the procedure, you may be asked to do breathing exercises. You may also be encouraged to start walking.
- Plan to have someone take you home from the hospital or clinic. **Do not** drive until your healthcare provider approves.

This information is not intended to replace advice given to you by your health care provider. Make sure you discuss any questions you have with your health care provider.



Patient Education:

Cervical Fusion

www.cirugiaherniadiscal.com

Fusión cervical

Cervical Fusion

La fusión cervical es un procedimiento que se realiza en los huesos del cuello para aliviar la presión sobre la médula espinal o sobre una o más raíces nerviosas. Los huesos del cuello forman la columna cervical.

Existen dos tipos de fusión cervical:

- Fusión cervical posterior. Esta cirugía se realiza a través de la parte trasera o posterior del cuello. El objetivo de este procedimiento es unir dos o más huesos de la columna vertebral (*vértebras*). Este procedimiento se realiza con más frecuencia para tratar fracturas y luxaciones del cuello y para reparar deformidades en el cuello.
- Fusión cervical anterior. Esta cirugía se realiza a través de la parte frontal o anterior del cuello. Este procedimiento se realiza con más frecuencia para tratar una hernia de disco cervical, enfermedades degenerativas y artritis en la columna vertebral cervical.

Informe al médico acerca de lo siguiente:

- Cualquier alergia que tenga.
- Todos los medicamentos que usa, incluidos vitaminas, hierbas, gotas oftálmicas, cremas y medicamentos de venta libre.
- Cualquier problema previo que usted o algún miembro de su familia hayan tenido con los anestésicos.
- Cualquier trastorno de la sangre que tenga.
- Cirugías a las que se haya sometido.
- Cualquier afección médica que tenga.
- Si está embarazada o podría estarlo.

¿Cuáles son los riesgos?

En general, se trata de un procedimiento seguro. Sin embargo, pueden ocurrir complicaciones, por ejemplo:

- Infección.
- Sangrado.
- Daño en las estructuras u órganos cercanos, como los nervios cerca de la columna vertebral.
- Coágulos de sangre.
- Ronquera temporal.
- Dificultad para tragar.
- Las complicaciones infrecuentes incluyen las siguientes:
 - Pérdida de líquido cefalorraquídeo.
 - Dificultad para controlar la micción o la defecación.
 - Las vértebras no se fusionan por completo (*pseudoartrosis*).

- Reacciones alérgicas a los medicamentos o a los tintes de contraste.

¿Qué ocurre antes del procedimiento?

Mantenerse hidratado

Siga las instrucciones del médico acerca de mantenerse hidratado, las cuales pueden incluir lo siguiente:

- Hasta dos horas antes del procedimiento, puede beber líquidos transparentes, como agua, jugos de fruta sin pulpa, café negro y té solo.



Restricciones en las comidas y bebidas

Siga las instrucciones del médico respecto de las restricciones de comidas o bebidas, las cuales pueden incluir lo siguiente:

- Ocho horas antes del procedimiento, deje de ingerir comidas o alimentos pesados, como carne, alimentos fritos o alimentos grasos.
- Seis horas antes del procedimiento, deje de ingerir comidas o alimentos livianos, como tostadas o cereales.
- Seis horas antes del procedimiento, deje de beber leche o bebidas que contengan leche.
- Dos horas antes del procedimiento, deje de beber líquidos transparentes.

Medicamentos

Consulte al médico sobre:

- Cambiar o suspender los medicamentos que usa habitualmente. Esto es muy importante si toma medicamentos para la diabetes o anticoagulantes.
- Tomar medicamentos como aspirina e ibuprofeno. Estos medicamentos pueden tener un efecto anticoagulante en la sangre. **No** tome estos medicamentos a menos que el médico se lo indique.
- Usar medicamentos de venta libre, vitaminas, hierbas y suplementos.

Estudios

Es posible que deba realizarse pruebas y estudios de diagnóstico por imágenes. Estos incluyen lo siguiente:

- Análisis de sangre y orina.
- Radiografía, exploración por tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM).

Seguridad en la cirugía

Pregúntele al médico:

- Cómo se marcará el lugar de la cirugía.
- Qué medidas se tomarán para evitar una infección. Estas incluyen:

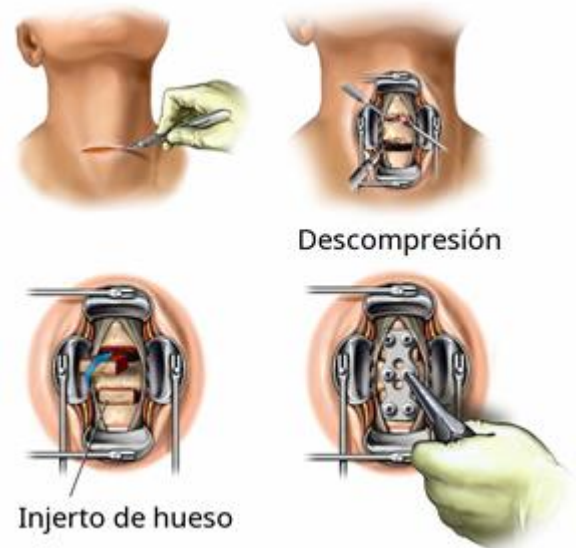
- Rasurar el vello del lugar de la cirugía.
- Lavar la piel con un jabón antiséptico.
- Recibir antibióticos.

Indicaciones generales

- **No** consuma ningún producto que contenga nicotina ni tabaco durante al menos las 4 semanas anteriores al procedimiento. Estos productos incluyen cigarrillos, cigarrillos electrónicos y tabaco para mascar. Si necesita ayuda para dejar de consumir estos productos, consulte al médico.
- Haga que un adulto responsable lo lleve a su casa desde el hospital o la clínica.
- Haga que un adulto responsable lo cuide durante el tiempo que le indiquen después de que le den el alta del hospital o de la clínica. Esto es importante.

¿Qué ocurre durante el procedimiento?

- Le colocarán una vía intravenosa en una vena.
- Le administrarán uno o más de los siguientes medicamentos:
 - Un medicamento para ayudar a relajarse (*sedante*).
 - Un medicamento que lo hará dormir (*anestesia general*).
- Si le practicarán una fusión cervical posterior:
 - Le realizarán una incisión en la zona posterior del cuello.
 - Le unirán dos o más vértebras en una sola sección maciza de hueso con un injerto óseo.
- Si le practicarán una fusión cervical anterior:
 - Le realizarán una incisión en la zona donde se hará la fusión. Por lo general, esto es en la parte frontal del cuello.
 - Los músculos del cuello se separarán hacia un lado.
 - El cirujano extraerá el disco afectado y los espolones óseos (*descompresión*).
 - La zona de donde se extrajo el disco se rellenará con un injerto óseo, con implantes o con ambos.
- Es posible que se usen tornillos y varillas o placas metálicas para estabilizar las vértebras mientras se fusionan.
- La incisión puede cerrarse con puntos (*suturas*).
- Pueden colocarle una venda (*vendaje*) sobre la incisión.



El procedimiento puede variar según el médico y el hospital.

¿Qué ocurre después del procedimiento?

- Le controlarán la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y el nivel de oxígeno en la sangre hasta que le den el alta del hospital o la clínica.
- Le administrarán analgésicos, según sea necesario.
- Seguirá recibiendo líquidos y medicamentos a través de una vía intravenosa.
- Es posible que le den un dispositivo ortopédico (collarín) para que use mientras se recupera.
- **No** conduzca hasta que el médico lo autorice.
- Quizás deba usar medias de compresión. Estas medias ayudan a evitar la formación de coágulos de sangre y a reducir la hinchazón de las piernas.
- Le indicarán que haga ejercicios de respiración. Esto ayuda a prevenir una infección pulmonar.
- Le recomendarán que se levante y camine tan pronto como pueda. Le indicarán como debe moverse, pararse y caminar.
- Lo ayudarán a girar en la cama con frecuencia moviéndole todo el cuerpo sin doblar la espalda (*técnica de "rodar un tronco"*).

Resumen

- La fusión cervical es un procedimiento que se realiza en los huesos del cuello. El procedimiento se realiza para aliviar la presión sobre la médula espinal o sobre las raíces nerviosas.
- Informe a su médico sobre cualquier afección médica que tenga y los medicamentos que esté usando al respecto.
- Siga las indicaciones de su médico para antes del procedimiento. Le dirán cuándo deberá dejar de comer y beber, y si deberá cambiar o interrumpir sus medicamentos.
- Después del procedimiento, le indicarán que haga ejercicios de respiración. También lo alentarán a que comience a caminar.
- Planifique que alguien lo lleve a su casa desde el hospital o la clínica. **No** conduzca hasta que el médico lo autorice.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.