Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la cifoplastia

Esta información le ayudará a prepararse para su procedimiento de cifoplastia en MSK.

¿Qué es una cifoplastia?

Una cifoplastia es un procedimiento que se hace para estabilizar (fortalecer) una vértebra débil o fracturada (que se haya roto o quebrado). Una vértebra es un hueso de la espalda.

Un neurorradiólogo intervencionista realizará el procedimiento de cifoplastia. Un neurorradiólogo intervencionista es un médico que se especializa en procedimientos guiados por imágenes.

Durante la cifoplastia, su equipo de atención le administrará anestesia a través de un catéter intravenoso (IV). La anestesia es un medicamento que hace que se duerma durante su procedimiento.

El médico utilizará fluoroscopía (radiografía en tiempo real) para colocarle dos agujas que atravesarán su piel y los músculos de su espalda. Colocarán las agujas dentro de la vértebra y las utilizarán para inflar (llenar) un dispositivo parecido a un globo. Al inflar este dispositivo, se creará un espacio dentro de su hueso. El dispositivo tiene contraste, un tinte especial que ayudará a que su proveedor de cuidados de la salud vea el globo en la radiografía.

Luego, le inyectarán (le colocarán con una inyección) cemento óseo en el hueso débil o fracturado. Esto lo fortalecerá para prevenir futuras fracturas. Este proceso se repetirá en cualquier otra vértebra que deba fortalecerse.

Por lo general, la cifoplastia se puede realizar como un procedimiento ambulatorio que no requiere hospitalización. La mayoría de las personas

pueden irse a su casa el mismo día. Hable con su equipo de atención sobre qué esperar.

Qué hacer antes de su cifoplastia

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos habituales antes de su procedimiento. O, es posible que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre cómo tomar sus medicamentos antes de su procedimiento. No cambie la forma en que toma los medicamentos sin hablar con un proveedor de cuidados de la salud.

En esta sección, se enumeran algunos ejemplos de medicamentos, pero hay muchos otros. **Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué medicamentos de venta con receta, medicamentos sin receta y suplementos alimenticios está tomando.** Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener presentando una receta de un proveedor de cuidados de la salud. Un medicamento sin receta es aquel que puede obtener sin una receta.



Es muy importante que tome sus medicamentos y suplementos de la forma correcta los días antes de su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que reprogramar su procedimiento.

Anticoagulantes

Un anticoagulante es un medicamento que cambia cómo coagula la sangre. Los anticoagulantes suelen recetarse para ayudar a prevenir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares u otros problemas causados por coágulos de sangre.

Si toma un anticoagulante, pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud qué hacer antes de su procedimiento. Es posible que le indique que deje de tomarlo cierta cantidad de días antes de su procedimiento. Esto dependerá del tipo de procedimiento al que se someta y el motivo por el cual toma el anticoagulante.

A continuación se incluyen algunos ejemplos de anticoagulantes. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. **No deje de tomar el anticoagulante sin antes hablar con un integrante de su equipo de atención.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Inyección (pinchazo) de Heparin
- Meloxicam (Mobic®)
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Otros medicamentos o suplementos podrían modificar la forma en que coagula la sangre. Algunos ejemplos son la vitamina E, el aceite de pescado y los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID). Lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). Le ayudará a saber qué medicamentos y suplementos deberá evitar antes de su procedimiento.

Medicinas para la diabetes

Es posible que tome insulina u otras medicinas para la diabetes. Si es así, hable con su proveedor de cuidados de la salud de MSK y con el proveedor de cuidados de salud que se las receta. Pregúnteles qué hacer antes de su cirugía o procedimiento. Es posible que deba dejar de tomar la medicina o que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. También es posible que le den instrucciones diferentes sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud.

Su equipo de atención controlará el nivel del azúcar en la sangre durante su

cirugía o procedimiento.

Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso

Es importante informar a su proveedor de cuidados de la salud si toma una medicina GLP-1. Debe seguir instrucciones específicas sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. **Es muy importante que siga estas instrucciones. Si no las sigue, es posible que su cirugía o procedimiento se retrase o cancele.**

- **Siga una dieta de líquidos claros el día antes de su cirugía o procedimiento.** No coma ningún alimento sólido. Lea *Dieta de líquidos claros* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) para obtener más información.
- **Deje de beber 8 horas antes de la hora de llegada.** No coma ni tome nada después de esa hora, ni siquiera líquidos claros. Puede tomar pequeños tragos de agua con sus medicinas.

Para obtener más información, lea *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Estos son algunos ejemplos de medicinas GLP-1. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma. A veces, se recetan para ayudar a controlar la diabetes y otras enfermedades. Otras veces, se recetan para bajar de peso.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Diuréticos

Un diurético es una medicina que controla los líquidos acumulados en el cuerpo. Los diuréticos suelen recetarse para ayudar a tratar la hipertensión arterial (presión arterial elevada) o edema (hinchazón). También suelen recetarse para tratar ciertos problemas de corazón o riñón.

Es posible que tome diuréticos. Si es así, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que realizará el procedimiento lo que debe hacer antes del mismo. Tal vez deba dejar de tomarlo el día de su procedimiento.

Estos son algunos ejemplos de diuréticos. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma.

• Bumetanide (Bumex®) • Furosemide (Lasix®)	• Hydrochlorothiazide (Microzide®) • Spironolactone (Aldactone®)

Retire los dispositivos de la piel

Es posible que use ciertos dispositivos en la piel. Algunos fabricantes de dispositivos recomiendan que se quite lo siguiente antes de su cirugía, procedimiento o escaneo:

- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Hable con su proveedor de cuidados de la salud para programar su cita más cerca de la fecha en que necesita cambiar su dispositivo. Asegúrese de traer un dispositivo adicional con usted para ponerse después de su procedimiento, cirugía o escaneo.

Es posible que no esté seguro de cómo administrar su glucosa (azúcar en la sangre) mientras el dispositivo esté apagado. Si es así, antes de su cita, hable con el proveedor de cuidados de la salud que trata su diabetes.

Organice que alguien lo lleve a casa

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a

alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

Agencias de Nueva York
VNS Health: 888-735-8913
Caring People: 877-227-4649

Agencias de Nueva Jersey
Caring People: 877-227-4649

Díganos si está enfermo

Si se enferma (por ejemplo, si tiene fiebre, resfriado, dolor de garganta o gripe) antes de su procedimiento, llame a su médico de radiología intervencionista (IR). Puede comunicarse de lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 5:00 p.m.

Después de las 5 p. m., los fines de semana y los feriados, llame al 212-639-2000. Pregunte por el médico de Radiología Intervencionista de guardia.

Anote la hora de su cita

Un integrante del personal le llamará 2 días hábiles antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada el jueves anterior. El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento. También le recordará a dónde ir.

Si para el mediodía (12 p. m.) del día hábil anterior a su procedimiento no le han llamado, comuníquese al 646-677-7001. Si por algún motivo debe cancelar su procedimiento, llame al proveedor de cuidados de la salud que lo programó.

Cuide su columna vertebral

Es importante que cuide su columna antes de que se lleve a cabo su procedimiento. En los días previos a su procedimiento, siga las siguientes pautas:

- No se agache ni gire a la altura de la cintura.
- No se agache demasiado, por ejemplo, para atarse los zapatos.
- No levante ningún objeto que pese más de 5 libras (2.3 kilogramos).
- Puede caminar, pero evite hacerlo en una cinta.

Debe evitar estas actividades hasta que su proveedor de cuidados de la salud le diga que es seguro volver a hacerlas.

Qué hacer el día antes de su procedimiento

Instrucciones sobre lo que debe comer

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Deje de comer a medianoche (12 a. m.) la noche antes de su cirugía o procedimiento. Esto incluye caramelos y chicles.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de comer. Si es así, siga sus instrucciones. Algunas personas necesitan ayunar (no comer) durante más tiempo antes de su cirugía o procedimiento.

Qué hacer el día de su procedimiento

Instrucciones sobre lo que debe beber

Importante: si toma un medicamento GLP-1, no siga estas instrucciones. En su lugar, siga las instrucciones en *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicamentos GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Entre la medianoche (12 a. m.) y 2 horas antes de la hora de su llegada, beba únicamente los líquidos de la siguiente lista. No coma ni beba nada más. Deje de

beber 2 horas antes de la hora de llegada.

- Agua.
- Jugo de manzana claro, jugo de uva claro o jugo de arándanos claro.
- Gatorade o Powerade.
- Café negro o té. Se puede añadir azúcar. No añada nada más.
    - No añada ninguna cantidad de ningún tipo de leche o crema. Esto incluye las leches y cremas vegetales.
    - No añada jarabe aromatizado.

Si tiene diabetes, preste atención a la cantidad de azúcar que contienen las bebidas que toma. Será más fácil controlar sus niveles de azúcar en la sangre si incluye versiones de estas bebidas sin azúcar, bajas en azúcar o sin azúcares añadidos.

Es útil mantenerse hidratado antes de las cirugías y los procedimientos, así que beba líquido si tiene sed. No beba más de lo necesario. Recibirá líquidos por vía intravenosa (VI) durante su cirugía o procedimiento.



Deje de beber 2 horas antes de la hora de llegada. Esto incluye agua.

Es posible que su proveedor de cuidados de la salud le haya dado instrucciones diferentes sobre cuándo debe dejar de beber. Si es así, siga sus instrucciones.

Algunos aspectos para tener en cuenta

- Solo tome los medicamentos que el médico le haya dicho que tome en la mañana de su procedimiento. Tómelos con unos sorbos de agua.
- Si toma algún analgésico, tómelo antes de su procedimiento con unos cuantos tragos de agua.
- No use cremas, petroleum jelly (Vaseline®), talco, maquillaje, perfume ni colonia. Puede usar desodorante y humectantes suaves.

- No lleve ningún objeto de metal. Quítese todas las joyas, incluso las que tenga en perforaciones que se haya hecho en el cuerpo.
- Deje en casa todos los objetos de valor (como tarjetas de crédito o joyas).
- Si usa lentes de contacto, quíteselos y mejor póngase anteojos.

Qué debe traer

- Una lista de los medicamentos que tome, incluso parches y cremas que use.
- Medicamentos para tratar problemas respiratorios (como los inhaladores), medicamentos para el dolor de pecho, o ambos.
- Sus analgésicos.
- Un estuche para los anteojos o los lentes de contacto.
- Su formulario Health Care Proxy y otras directivas anticipadas, si las ha completado.
- El respirador para la apnea del sueño (como una máquina CPAP o BiPAP), si tiene uno. Si no puede traerlo, le daremos uno para que use mientras se encuentre en el hospital.

A dónde ir

Su procedimiento se realizará en:

Memorial Hospital (hospital principal de MSK)
1275 York Avenue (entre la calle East 67th y la calle East 68th)
Nueva York, NY 10065

Tome el ascensor M hasta el 2.° piso. Ingrese por las puertas de vidrio.

Qué esperar a su llegada

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día.

Después de que se ponga la bata de hospital, hablará con un enfermero. El

enfermero le pondrá un catéter intravenoso en una vena, normalmente en la mano o en el brazo. Esto se utilizará para administrarle anestesia durante su procedimiento.

Si tiene un puerto implantado (como un mediport), su médico puede administrarle la anestesia a través de este dispositivo. Luego, cambiarán a un catéter intravenoso periférico (PIV) en su brazo una vez que el procedimiento comience.

Antes de su procedimiento, su médico hablará con usted, le explicará el procedimiento y responderá sus preguntas.

Reúnase con un enfermero

Antes de su procedimiento se reunirá con un enfermero. Dígale la dosis de los medicamentos que haya tomado después de la medianoche (12 a. m.) y la hora en que los tomó. Asegúrese de incluir los medicamentos recetados y sin receta, parches y cremas.

Es posible que el enfermero le ponga una vía intravenosa (IV) en una de las venas, generalmente en el brazo o la mano. Si el enfermero no le coloca la vía IV, el anestesiólogo lo hará en la sala de procedimientos.

Reúnase con un anestesiólogo

También hablará con un anestesiólogo. Un anestesiólogo es un médico con capacitación especial en anestesia. Le administrará anestesia durante su procedimiento. Además:

- Examinará su historia clínica con usted.
- Preguntará si en el pasado la anestesia le ha causado algún problema. Esto incluye náuseas (una sensación de que va a vomitar) o dolor.
- Le hablará acerca de su comodidad y seguridad durante el procedimiento.
- Le dirá qué tipo de anestesia recibirá.
- Le responderá las preguntas que usted tenga acerca de la anestesia.

Ingreso a la sala de procedimientos

Cuando llegue el momento de su procedimiento, un integrante del equipo de atención le llevará a la sala donde se realizará el procedimiento. Se le conectará a un equipo que sirve para monitorear el corazón, la respiración y la presión arterial. También se le administrará oxígeno a través de una mascarilla.

Le darán anestesia a través de la vía IV. Una vez que esté dormido, su equipo de atención médica lo colocará boca abajo. Luego, limpiarán su espalda y la cubrirán con sábanas esterilizadas.

Se le aplicará anestesia local en la región en la que el médico trabajará. La anestesia local es un medicamento que se usa para entumecer una parte del cuerpo durante su procedimiento.

Su médico usará fluoroscopía para tomar imágenes de la zona. Esto permite que el médico coloque las agujas en el lugar correcto. Luego, se realizará el procedimiento.

Qué hacer después de su cifoplastia

En la sala de recuperación

Un integrante del personal le llevará a la sala de recuperación después de su procedimiento. Su equipo de atención usará pegamento quirúrgico llamado Dermabond® para cerrar los sitios de la inyección. El enfermero controlará los sitios de la inyección para ver si están sangrando. La mayoría de las personas permanecen en la sala de recuperación durante al menos 2 horas.

Dígale al enfermero si siente:

- Aumento del dolor o las molestias
- Dificultad para respirar o problemas para respirar
- Algún síntoma que le preocupe

Cuidados en el hogar

- Deje que el agua jabonosa enjuague los sitios de la inyección. Luego, seque la zona con palmaditas. No trate de quitar el pegamento. Se caerá solo

pasadas una o dos semanas.

- No tome un baño de tina, no nade y no se sumerja en una tina de hidromasaje durante siete o diez días después de su procedimiento. Puede darse una ducha o un baño utilizando una esponja durante este tiempo.
- Puede colocar tiritas limpias sobre los sitios de la inyección hasta que estos cicatricen.
- Es importante que cuide su columna después de su procedimiento. Entre 4 y 6 semanas después de su procedimiento, siga estas pautas:
    - No se agache ni gire a la altura de la cintura.
    - No se agache demasiado, por ejemplo, para atarse los zapatos.
    - No levante ningún objeto que pese más de 5 libras (2.3 kilogramos).

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a la clínica IR al 212-609-2209, o a su proveedor de cuidados de la salud, si tiene:

- Fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Dolor que no logra controlar o que es peor de lo que era antes de su procedimiento.
- Dolor nuevo.
- Enrojecimiento, hinchazón o drenaje alrededor de las marcas de aguja de la espalda.
- Cualquier síntoma que le preocupe.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

About Your Kyphoplasty - Last updated on June 21, 2023
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center