Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre el estimulador de la médula espinal (SCS)

En esta información se explica el estimulador de la médula espinal, incluso cómo funciona y cómo se coloca.

Información sobre el estimulador de la médula espinal

Un estimulador de la médula espinal es un dispositivo pequeño y redondo que se usa para tratar el dolor. Se implanta (se coloca mediante cirugía) debajo de la piel en el abdomen (vientre) o la parte superior de las nalgas y la parte superior de la columna. El estimulador de la médula espinal funciona enviando señales eléctricas a los nervios alrededor de la columna. Las señales eléctricas bloquean los nervios, y de esta forma evitan que se sienta dolor.

Los estimuladores de la médula espinal se usan para tratar:

- Dolor en la parte inferior de la espalda, más a menudo después de una cirugía.
- Dolor en el brazo, pecho, abdomen o pierna.
- Dolor después de herpes, incluso dolor en la cara.
- Dolor intenso de nervio que no mejora con otros tratamientos.

Un SCS puede no ser el tratamiento adecuado para usted si:

- Tiene un marcapasos.
- Tiene un problema hemorrágico (como un recuento bajo de plaquetas).
- Está tomando un anticoagulante (medicamento que afecta a la coagulación

de la sangre).

- Tiene la columna vertebral desviada.

Hable con su médico sobre otras opciones de tratamiento.

Partes del estimulador de la médula espinal

El estimulador de la médula espinal cuenta con 3 partes principales: la batería, los cables y un control remoto inalámbrico (véase la figura 1).

- La **batería** es la parte redonda del dispositivo. Tiene aproximadamente el tamaño de un librito de fósforos y pesa alrededor de 2 onzas (57 gramos). La batería se implanta en el abdomen o la parte superior de las nalgas.
- Los **conductores** son los cables que salen de la batería. Usted tendrá 1 o 2 cables, que se implantarán en la parte superior de la columna.
- El **control remoto** es un dispositivo portátil que viene con el estimulador de médula espinal. El control remoto sirve para ajustar la configuración del estimulador de la médula espinal. Su médico le dará más información sobre cómo y cuándo ajustar la configuración.

La batería envía señales eléctricas a los nervios a través de los cables para bloquear el dolor.

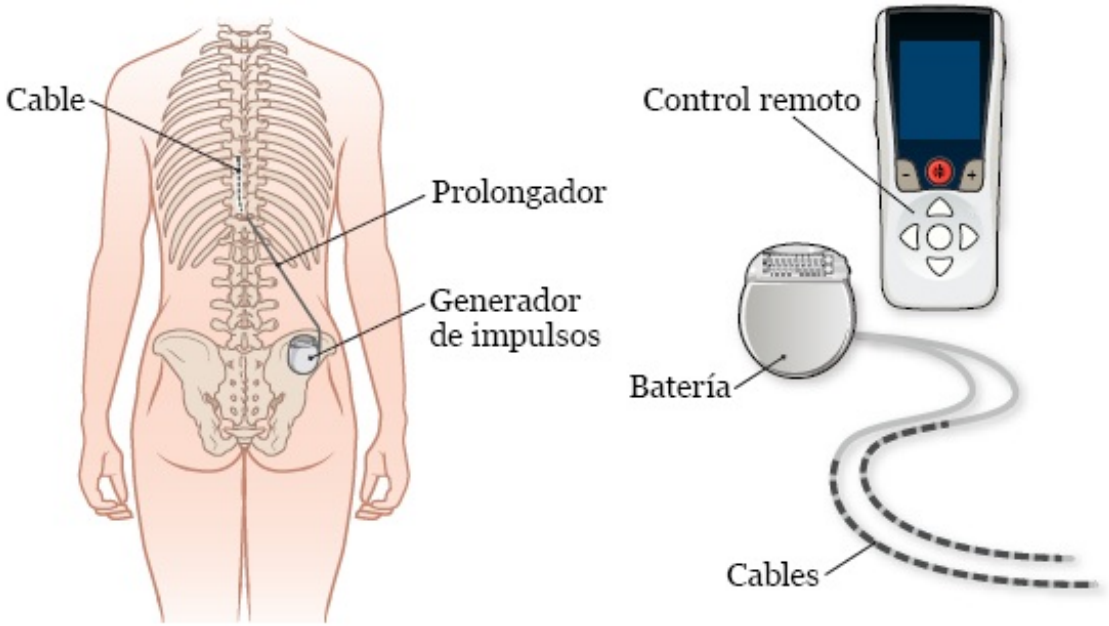


Figura 1. Partes del estimulador de la médula espinal

Prueba para el estimulador de la médula espinal

Antes de que le coloquen un estimulador de la médula espinal, le harán una prueba para ver si este le ayudará con su dolor. Para la prueba, le implantarán un cable en la columna. El otro extremo del cable estará conectado a una batería temporaria del estimulador de la médula espinal. Se lo pegarán con cinta a la piel por encima de la cintura. También recibirá un control remoto para ajustar la configuración del estimulador de la médula espinal. Saldrá del hospital con el estimulador de la médula espinal colocado.

Usará el estimulador de la médula espinal temporario durante 7 a 10 días. Tendrá una cita de seguimiento con su médico. Le quitarán el estimulador de la médula espinal en su cita. También hablará con usted sobre un estimulador de la médula espinal permanente y si este le ayudará a controlar el dolor.

Su médico le dará más información sobre la prueba del estimulador de la médula espinal. Le dirá qué esperar y cómo prepararse.

Información sobre la colocación del estimulador de la médula espinal

Si usted y su médico deciden que este tratamiento es adecuado para usted, se le realizará una cirugía para implantar el estimulador de la médula espinal. El enfermero le brindará más información acerca de su cirugía y le dirá cómo prepararse.

Deberá esperar aproximadamente 10 días después de que le quiten el estimulador de la médula espinal temporario para tener la cirugía. Esto le dará al cuerpo tiempo de sanar después de que le quiten el estimulador de la médula espinal temporario.

La mayoría de las aseguradoras de salud, incluso Medicare, cubren el costo de la prueba para el estimulador de la médula espinal y la colocación. Llame a su aseguradora y pregúntele si tendrá cobertura.

Es posible que su aseguradora de salud quiera que usted realice pruebas

psicológicas antes de aprobar un estimulador de la médula espinal permanente. Llame a la aseguradora para obtener más información.

Qué esperar durante la cirugía

Le darán anestesia (medicina que lo hará dormir) antes de que comience su cirugía. Una vez que esté dormido, el médico le hará una pequeña incisión (un corte quirúrgico) en el abdomen o en la parte superior de las nalgas para colocar la batería. La batería parecerá un pequeño bulto bajo la piel.

Su médico usará fluoroscopía para encontrar la zona exacta para colocar los cables. Este es un tipo de radiografía. Su médico colocará los cables alrededor de la columna con 2 agujas pequeñas. Luego conectará los cables a la batería. Luego cerrará la incisión con grapas o suturas (puntos).

Su cirugía tardará de 1 a 3 horas.

Después de su cirugía, se le llevará a la sala de recuperación. En la sala de recuperación, su médico programará el estimulador de la médula espinal para que le alivie el dolor. En lugar de dolor, es posible que sienta un hormigueo. Su enfermero le enseñará cómo ajustar la fuerza y la configuración de su estimulador de la médula espinal usando el control remoto.

Tendrá el estimulador de la médula espinal colocada el tiempo que sea necesario para ayudarle a controlar su dolor.

Es posible que el estimulador de la médula espinal active los detectores de metales. Recibirá una tarjeta que dice que usted tiene un dispositivo implantado. **Deberá llevar esta tarjeta consigo en todo momento mientras tenga el estimulador de la médula espinal.** Recibirá esta tarjeta en el hospital o se la enviarán unas semanas después de su cirugía.

Qué esperar después de la cirugía

Después de su cirugía, es posible que sienta dolor en las incisiones. Antes de que salga del hospital, recibirá una receta para un analgésico. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre los posibles efectos secundarios. También le dirán cuándo puede recurrir a analgésicos sin receta

(medicamentos que se compran sin receta).

- No levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kilogramos).
- No se incline hacia adelante, como para levantar algo del suelo.
- No gire el cuerpo, como para hacer crujir la espalda.
- No exponga el cuerpo a temperaturas muy altas o bajas. Esto incluye una sauna, una tina de hidromasaje o un baño de hielo.

Citas de seguimiento

- Tendrá su cita de seguimiento con su médico 1 a 2 semanas después de su cirugía. Su médico quitará las suturas durante esta cita.
- Tendrá una cita de seguimiento con su médico especialista en dolor entre 1 y 2 meses después de su cirugía. Este comprobará si su estimulador de la médula espinal le está ayudando con su dolor.
- También tendrá citas de seguimiento cada 1 a 3 meses. Su médico ajustará la configuración de su estimulador de la médula espinal para tratar mejor su dolor.

Detalles de contacto

Si tiene preguntas o inquietudes, llame al Servicio de Anestesia al 212-639-6851. Puede hablar con un integrante del personal de lunes a viernes de 9 a. m. a 4 p. m. Después de las 4 p. m, durante los fines de semana o los días feriados, llame al 646-699-8322 y pida hablar con el anestesista de guardia.

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

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center