



BASES MORFOLÓGICAS DE LA HERNIA DISCAL ASINTOMÁTICA Y SINTOMÁTICA

Autores:

Yaignia Valdés Martínez¹, Nelson Rubal Lorenzo², Sandra Bulies de Armas³, Yoanka Otero Baña⁴, Raisa Araujo Sosa⁵

1. Doctor en medicina, especialista de primer grado en Anatomía Humana, profesor Asistente, ICBP Victoria de Girón.yvmtnezfomed.sld.cu
2. Doctor en medicina, especialista de primer grado en Anatomía Humana y MGI, profesor Asistente, ICBP Victoria de Girón.
3. Doctor en medicina, especialista de primer grado en Anatomía Humana, profesor Asistente, ICBP Victoria de Girón.
4. Doctor en medicina, especialista de primer grado en Anatomía Humana y MGI, profesor Asistente, ICBP Victoria de Girón.
5. Doctor en medicina, especialista de primer grado en Anatomía Humana, profesor Auxiliar, Máster en Medicina Bioenergética, ELAM.

Modalidad: Póster electrónico

RESUMEN

Introducción: La hernia discal es una afección de la columna vertebral que es causa frecuente de consulta en la práctica médica por dolor e impotencia funcional. Se produce en el disco intervertebral, articulación cartilaginosa que une los cuerpos vertebrales. El conocimiento de la morfofisiología de esta articulación permite entender por qué se produce su deterioro o afectación; y sus relaciones anatómicas con el sistema nervioso permite entender la posible aparición de síntomas.

Objetivo: Profundizar en el conocimiento de la morfofisiología del disco intervertebral y visibilizar su importancia para la comprensión de la hernia discal asintomática y sintomática.

Método: Se revisaron libros y atlas relacionados con el tema.

Conclusiones: El disco intervertebral se deteriora por un trauma o con la edad por sus características morfofisiológicas, afectándose primero el anillo fibroso que protege al núcleo pulposo, los síntomas aparecen sólo si este irrita o comprime la medula o las raíces nerviosas teniendo manifestaciones según el nervio afectado, es decir, un individuo puede presentar hernias discales y estar asintomático.

