

Revisión retrospectiva de historias clínicas sobre la descompresión espinal no quirúrgica como modalidad terapéutica para el dolor lumbar

Traducción al castellano (versión científica)

Autores: Shannon Schueren, Lauren A. Luginsland, Gina Ariza Medina, Nathan D. Schilaty.

RESUMEN

Introducción: El dolor lumbar es una de las principales causas de discapacidad y gasto sanitario en todo el mundo. La descompresión espinal no quirúrgica (DENQ) es un tratamiento conservador diseñado para reducir la presión sobre los discos intervertebrales y aliviar el dolor lumbar.

Métodos: Se realizó una revisión retrospectiva de 267 pacientes procedentes de 7 clínicas. Los pacientes recibieron al menos 20 sesiones de descompresión espinal durante 6–8 semanas. Se evaluaron intensidad del dolor, función neurológica y actividades de la vida diaria.

Resultados: La puntuación media de dolor disminuyó de 6,9 a 2,5 puntos. El 90,5 % de los pacientes informó una reducción del dolor. Se observaron mejoras en reflejos (60,9 %), miotomas (74,8 %) y dermatomas (77,6 %). También mejoraron de forma significativa las actividades de la vida diaria.

Conclusión: La DENQ parece ser una opción conservadora eficaz para pacientes con dolor lumbar, con mejoras en dolor, función neurológica y capacidad funcional.

INTRODUCCIÓN

El dolor lumbar constituye una de las afecciones musculoesqueléticas más frecuentes del mundo y representa una carga económica enorme para los sistemas sanitarios. Entre el 70 % y el 85 % de las personas experimentarán dolor lumbar en algún momento de su vida, y aproximadamente un 20 % desarrollará dolor lumbar crónico. Además de provocar discapacidad y disminución de la calidad de vida, muchos pacientes no obtienen resultados satisfactorios mediante cirugía y algunos desarrollan dependencia a los opioides.

MÉTODOS

El estudio fue aprobado por la Universidad del Sur de Florida. Se recopilaron datos de pacientes tratados con sistemas de descompresión espinal no quirúrgica DRX9000®. Se registraron variables demográficas, intensidad del dolor, reflejos neurológicos, miotomas, dermatomas y actividades de la vida diaria.

RESULTADOS PRINCIPALES

- Edad media: 53,3 años.
- Tratamientos: mediana de 20 sesiones.
- Duración habitual: 6–8 semanas o más.
- Reducción media del dolor: 4,4 puntos.
- El beneficio fue consistente tanto en casos agudos como crónicos.
- Mejoraron la marcha, la capacidad para sentarse y levantarse, el aseo personal, las tareas domésticas y otras actividades cotidianas.

DISCUSIÓN

Los resultados muestran una mejoría importante tanto en medidas subjetivas (dolor) como objetivas (reflejos, fuerza muscular y sensibilidad). Los autores destacan que la descompresión espinal no quirúrgica podría representar una alternativa menos costosa y menos invasiva que las infiltraciones, el uso prolongado de fármacos o determinadas intervenciones quirúrgicas.

LIMITACIONES

El estudio es retrospectivo y no incluyó un grupo control. Además, algunos pacientes recibieron tratamientos complementarios, por lo que no puede atribuirse todo el beneficio exclusivamente a la descompresión espinal.

CONCLUSIÓN FINAL

La administración de una mediana de 20 sesiones de descompresión espinal no quirúrgica se asoció con mejoras clínicamente relevantes en dolor, reflejos neurológicos, fuerza muscular, sensibilidad y actividades de la vida diaria. Los autores concluyen que esta terapia merece ser considerada como una opción de primera línea antes de procedimientos más invasivos.