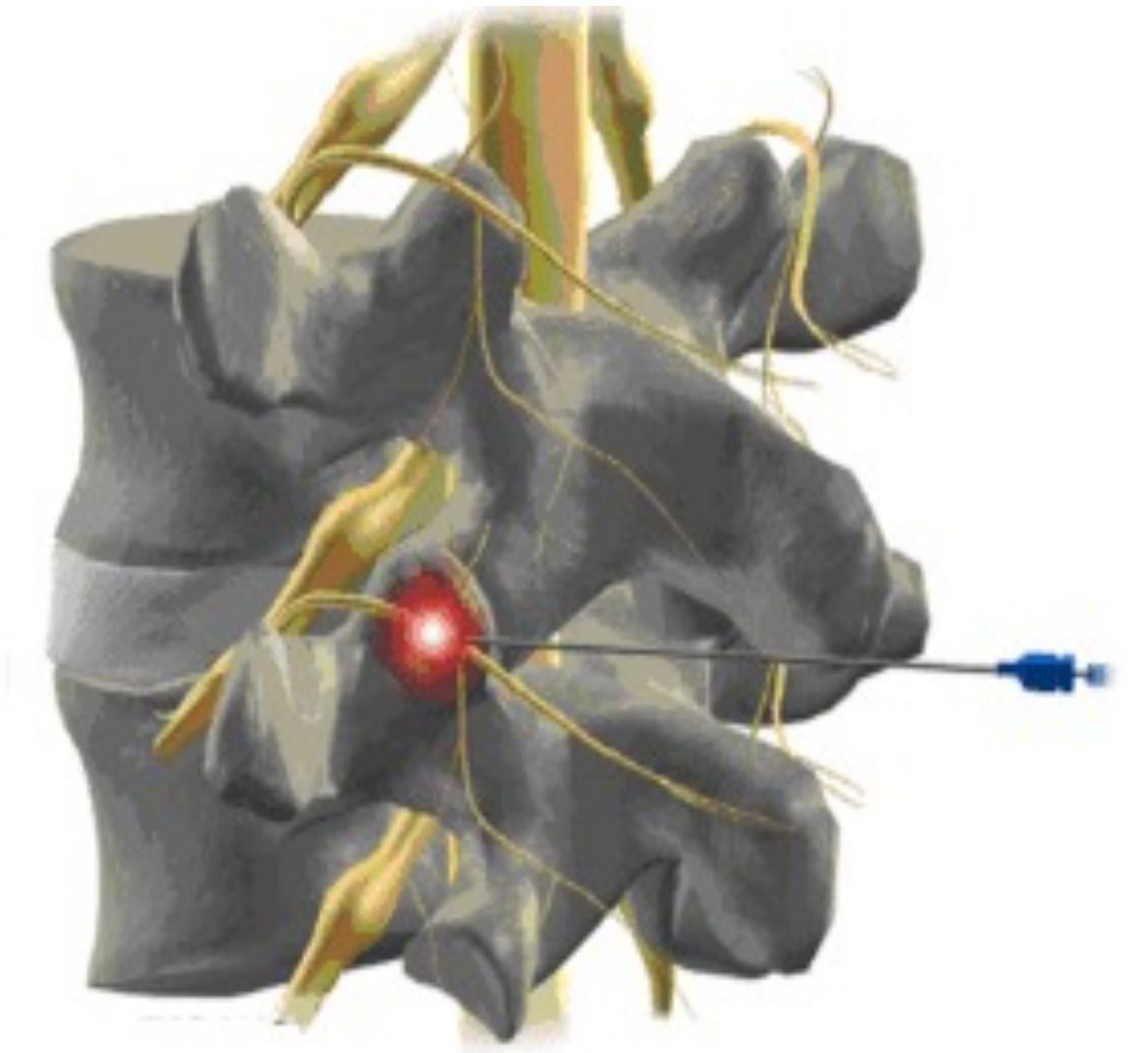


Efecto de un procedimiento de denervación por radiofrecuencia en el nivel de dolor y discapacidad de pacientes con síndrome facetario.

ÁLVARO CAMBLOR VALLADARES
ÁLVARO LOS SANTOS ARANSAY
PABLO JOSÉ SUÁREZ-ANTA RODRÍGUEZ
ANTONIO MENESES GUTIÉRREZ
ÁNGEL RAMÓN PIÑERA PARRILLA

Hospital Universitario de Cabueñes

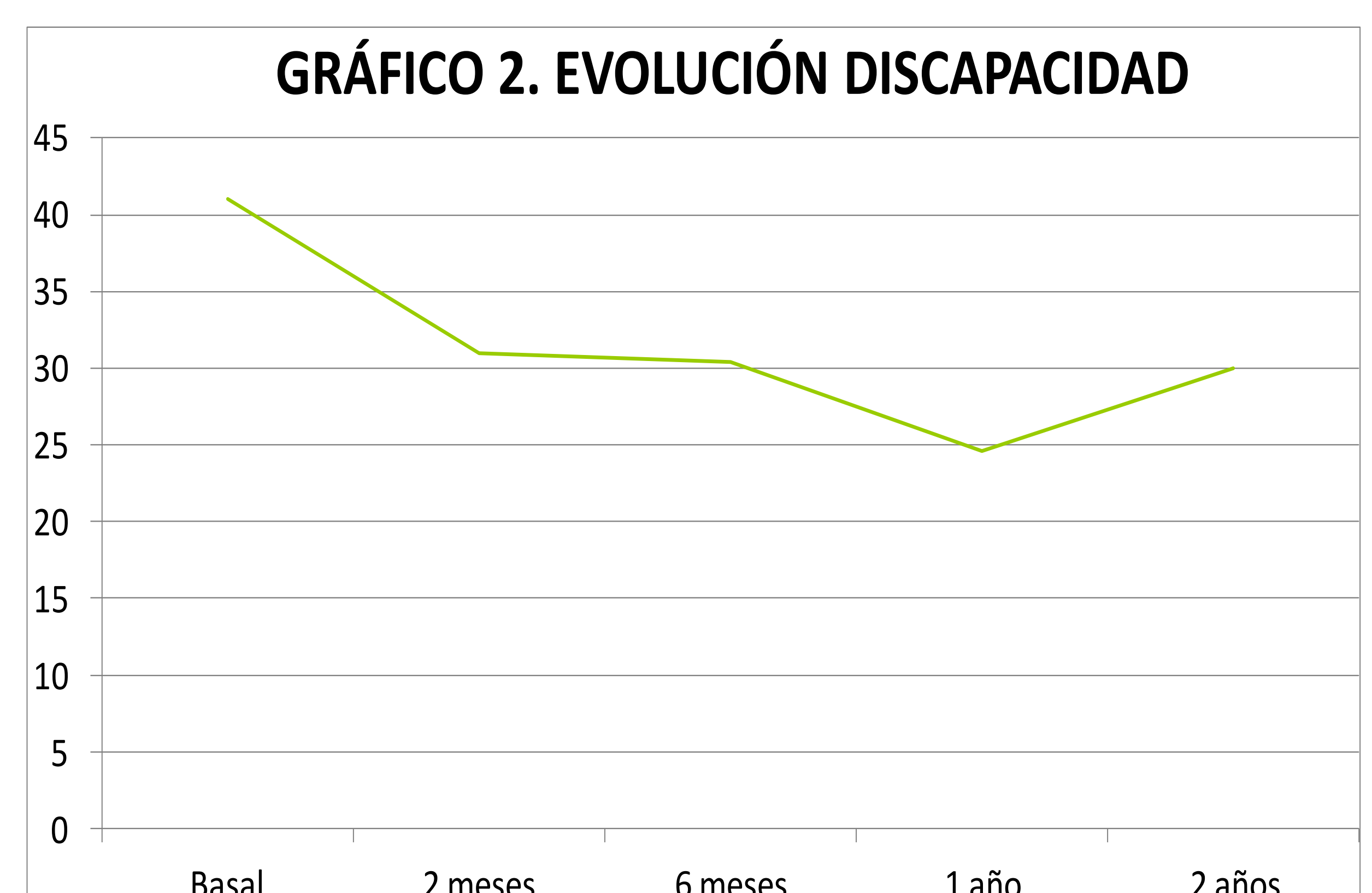
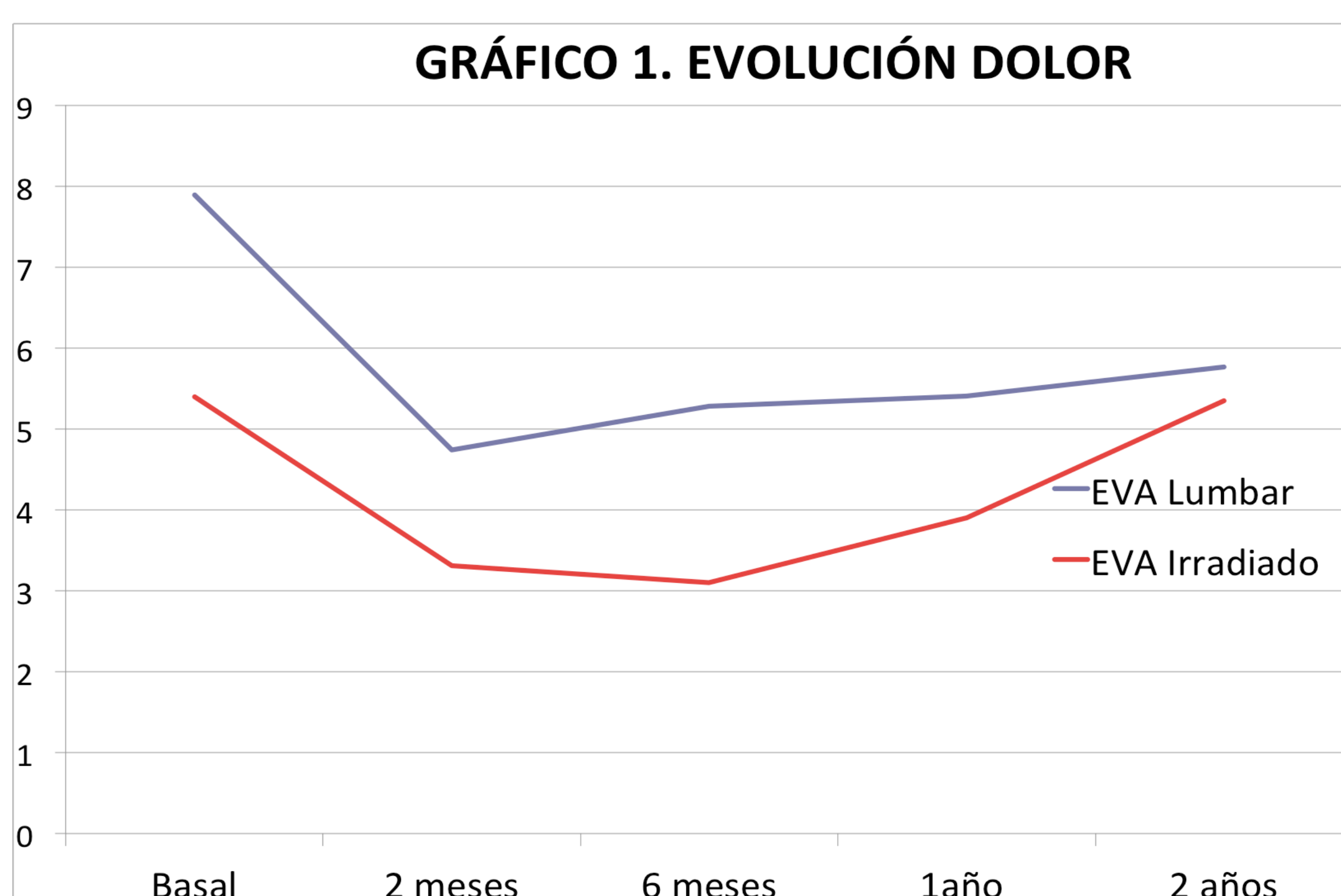
OBJETIVOS: El dolor lumbar es uno de los trastornos que mayores tasas de discapacidad y costes genera. Las articulaciones cigoapofisarias causan hasta un 15% de los casos de dolor lumbar crónico. Uno de los tratamientos más frecuentemente indicados en su manejo es la denervación por radiofrecuencia. El objetivo de este estudio fue analizar su influencia sobre los niveles de dolor y discapacidad.



MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio prospectivo de 100 pacientes sometidos en nuestro centro a una denervación por radiofrecuencia facetaria entre 2016-2019. Se recogieron diversas variables, niveles de dolor lumbar e irradiado medidos por la escala visual analógica y el índice de discapacidad de Oswestry en el momento de la intervención y a los 2, 6, 12 y 24 meses.

RESULTADOS: La media del dolor lumbar puro pre-intervención fue de 7,9 y del dolor irradiado 5,4; la incapacidad medida por el índice ODI pre-intervención fue de 43,19%. Después de la radiofrecuencia, se obtienen descensos estadísticamente significativos en todos los periodos de seguimiento de los niveles de dolor lumbar y discapacidad funcional.

En cuando al dolor irradiado, el descenso resulta también significativo salvo a los 2 años, cuando alcanza niveles similares a los previos.



CONCLUSIONES: La rizolisis lumbar produce un alivio estadísticamente significativo del dolor y la discapacidad funcional en pacientes con dolor lumbar crónico facetario y mantiene su efecto durante los primeros 2 años.