



Radiología



0 - INFILTRACIÓN LUMBAR DE CORTICOIDES GUIADA POR TC: INDICACIONES, DETALLES TÉCNICOS Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO

C. Morandeira Arrizabalaga, F. Díez Renovales, J.L. del Cura Rodríguez, J. Carrandi Camina, M.A. Schüller Arteaga y B. Ruiz Morin

Hospital Universitario Basurto, Bilbao, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia y las posibles indicaciones y complicaciones de la infiltración lumbar de corticoides TC-guiada.

Material y métodos: Se realiza un estudio retrospectivo de las infiltraciones lumbares de corticoides guiadas por TC efectuadas en nuestro Centro entre enero de 2012 y junio de 2015. Las indicaciones fueron: estenosis de canal (34,11%), hernia discal (44,57%), fibrosis posquirúrgica (18,6%) y listesis, quistes sinoviales y síndrome facetario (2,72%). Se utilizó triamcinolona, dexametasona y metilprednisolona. Se infiltró en localización epidural, recesos laterales y foraminales. Se valoró la respuesta al tratamiento según la mejoría del dolor (total, parcial, nada, progresión del dolor) en 1 y 3 meses. Se emplearon el test de Fisher y Chi2 para el análisis estadístico de los datos.

Resultados: Se revisan 258 procedimientos en 171 pacientes con edades comprendidas entre 18 y 88 años. Hubo 6 (2,3%) complicaciones locales y 3 (1,16%) complicaciones sistémicas. Al mes, se produjo mejoría parcial del dolor en 184 (71,32%) pacientes y total en 12 (4,65%). A los tres meses, hubo mejoría parcial del dolor en 175 (67,83%) y total en 12 (4,65%). En 57 (22,09%) no hubo mejoría y en 4 (1,55%) empeoramiento del dolor. Los resultados fueron independientes de la indicación del procedimiento. Un 21,71% de los pacientes se sometió a intervención quirúrgica posterior.

Conclusiones: La infiltración de corticoides guiada por TC es una técnica segura y eficaz para el tratamiento del dolor lumbar en pacientes con estenosis de canal, hernias discales y fibrosis postquirúrgica.