

DOLOR LUMBAR DISCOGÉNICO. MANEJO MÍNIMAMENTE INVASIVO MULTIMODAL

Dr. Celso Fretes Ramírez

*Departamento de Neuroanatomía. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Asunción
Centro de Columna y Terapia del Dolor. Instituto Randall*

Este trabajo de revisión describe aspectos anatómicos, fisiopatológicos, diagnósticos y el tratamiento mínimamente invasivo multimodal que se puede utilizar en el dolor originado en los discos intervertebrales de la columna lumbar. Es necesario realizar un recuerdo de aspectos básicos para la comprensión adecuada y el manejo correcto de esta patología.

El disco intervertebral está formado por el núcleo pulposo, el anillo fibroso y las placas terminales cartilaginosas. La irrigación del disco es a través de las placas cartilaginosas y la inervación es básicamente por el nervio sinuvertebral.

A medida que el disco envejece, se produce una cascada degenerativa, la presión osmótica disminuye en el núcleo, hay deshidratación y el disco pierde su altura. Durante estos cambios, hay rotura de fibras internas del anillo fibroso y fuga del núcleo pulposo hacia el borde exterior del anillo, produciéndose fenómenos irritativos en las terminaciones nerviosas nociceptivas del anillo fibroso, siendo esta la causa principal del dolor discogénico.

Es imprescindible una evaluación clínica, imagenológica y neurofisiológica adecuada para poder realizar el tratamiento adecuado a cada paciente.

El tratamiento debe ser inicialmente conservador con fármacos y terapia física.

En los cuadros de dolor muy agudo o que persiste, es recomendable realizar bloqueos y cuando el paciente no presenta alivio está indicado el tratamiento mínimamente invasivo. Existen cada vez más publicaciones, en las que el tratamiento del dolor y las intervenciones, no solo es utilizando una técnica (Unimodal) sino varias técnicas en el mismo acto (Multimodal), con el objetivo de un alivio más importante del dolor del paciente.

Palabras clave: Dolor discogénico; Tratamiento multimodal; Evidencia; Recomendación

• • •