



**XXXII Congreso
Latinoamericano de
Neurocirugía – Clan 2006**

**REVISTA OFICIAL DEL
CAPITULO DE COLUMNA
DE LA FEDERACION
LATINOAMERICANA
DE SOCIEDADES
DE NEUROCIURUGIA**

Indicaciones de la Infiltración Foramino-Radicular Lumbar Guiado por Tomografía, en las Lumbalgias y Ciáticas

Autor: Fretes Ramírez Celso Antonio

Institución: Instituto de Rehabilitación Randall

País: Paraguay | Presentación: Oral

OBJETIVO

Determinar la utilidad de la infiltración foraminoradicular lumbar próximo al ganglio espinal, con triancinolona - Ozono medicinal guiado por tomografía en 150 pacientes con lumbalgia y ciática. Se considera el cuadro clínico pre y post. Infiltración, la técnica y los RESULTADOS.

METODO

Se trata de un estudio retrospectivo, observacional, descriptivo, de corte transversal. Se analizan los RESULTADOS obtenidos en 150 pacientes (54,5 años promedio, 101 femenino 49 masculino). Los síntomas pre-infiltración predominantes fueron: dolor, parestesias y paresia de raíces lumbares. Los estudios realizados fueron: Radiografía, Electromiografía y Resonancia Magnética. La técnica empleada fue la infiltración, bajo sedación y anestesia local, luego se realizaba cortes tomográficos para guiar la punción con aguja espinal. Comprobado la situación en el foramen

espinal, se inyectaba Triancinolona, Ozono medicinal y Bupivacaina. El paciente a las 2-3hs. Se retiraba a su domicilio y se reintegraba a su rehabilitación y actividades laborales a las 24 Hs.

RESULTADOS

Se valora la evolución a los 60 días del procedimiento. Se clasificaron en Buenos: remisión de síntomas y reintegro laboral, en el 60%. Regular: Remisión parcial de síntomas, uso de fármacos y reintegro laboral, en el 12%. Sin cambios: en el 28% de pacientes.

CONCLUSIONES

La infiltración foramino-radicular lumbar es una técnica de gran importancia en la resolución no quirúrgica de las lumbalgias y ciáticas, en pacientes que no mejoran con tratamiento conservador. Permite el abordaje espinal en forma poco invasiva y la rápida recuperación del paciente.

Microdiscectomia Lumbar Importancia del Seguimiento Post Quirurgico en 227 Pacientes

Autor: Fretes Ramírez Celso Antonio.

Institución: Instituto de Rehabilitación Ranadall

País: Paraguay | Presentación: Oral

OBJETIVO

Determinar la importancia del seguimiento de pacientes sometidos a microdiscectomia lumbar. Se evalúa los RESULTADOS obtenidos en 227 pacientes intervenidos por el autor. Se considera el cuadro clínico pre y post. quirúrgico, la técnica y complicaciones presentes.

MÉTODO

Se trata de un estudio retrospectivo, observacional, descriptivo, de corte transversal. Se analizan los RESULTADOS de 238 microdiscectomias, realizadas en 227 pac. (Sexo: Masculino: 116 Femenino: 111). Edad promedio 52 años. Los síntomas pre-qx. fueron: dolor, parestesias y paresia de la raíz L5. Los estudios realizados fueron: Radiografía y Resonancia Magnética. La técnica empleada fue la microdiscectomia y la laminoforaminotomia descompresiva.

RESULTADOS

Se clasificaron en Precoces: 1era. Semana. El promedio fue el alta a las 48 Hs. Tardios: 6 meses. El 35 % presentaba dolor leve y parestesias. El déficit motor estaba resuelto en el 85 % de pac. No se detectaron inestabilidad de la espina. Los RESULTADOS a los 6 meses eran Excelentes: 82%, Buenos: 12,9%, Regular: 3%, Sin cambios: 2,1% , Agravados: 0% pac.

CONCLUSIONES

La microdiscectomia lumbar es una técnica de gran importancia en la resolución de la hernia discal lumbar. Permite el abordaje espinal en forma poco invasiva y la rápida recuperación del paciente. Se constata la presencia de dolor leve y parestesia hasta en un 35 % de pacientes seguidos los seis primeros meses, esto es de importancia teniendo en cuenta que los pacientes en general desean la remisión completa de sus síntomas en las primeras semanas.