

NUCLEOPLASTIA POR TERMOCOAGULACIÓN MEDIANTE RADIOFRECUENCIA

EFFECTIVIDAD EN DOLOR DISCOGÉNICO Y RADICULAR DE ORIGEN LUMBAR

Hernández Mateo JM; Solans López MC; Riquelme García O; Esparragoza Cabrera LA

INTRODUCCIÓN

La nucleoplastia mediante radiofrecuencia constituye uno de los métodos percutáneos de descompresión discal lumbar más utilizados, habiéndose publicado resultados clínicos muy variables, con un alivio significativo del dolor entre el 55 y el 88%.

OBJETIVOS

Nuestro objetivo es analizar la efectividad en dolor discogénico y en dolor radicular, así como comparar los resultados en aquellos pacientes con signos en RMN de discopatía degenerativa previa.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio retrospectivo de **50 pacientes** intervenidos en un mismo centro. Se excluyeron aquellos pacientes que no completaron el seguimiento mínimo de 1 año.

Los datos demográficos relevantes fueron registrados, y los **pacientes** fueron divididos según presentaran **dolor lumbar discogénico** y/o **dolor radicular de origen lumbar**. Se recogió el escalón analgésico preoperatorio y al año de la intervención; así como el grado de alivio del dolor tras la intervención. Los resultados clínicos fueron evaluados con las escalas **VAS (dividiéndola según dolor lumbar o dolor radicular)** y **ODI** de forma preoperatoria, además de postoperatoria al mes, a los 6 meses y al año de la intervención.

En un segundo análisis, se dividió a los pacientes según presentaran **hernias discales contenidas** aisladas **sin signos degenerativos** o hernias discales contenidas aisladas **con signos de discopatía degenerativa** en el mismo u otros niveles, y se analizaron el **VAS y el ODI postoperatorios**.

Además, se recogieron aquellos pacientes que precisaron posteriormente de una artrodesis del nivel intervenido.

ALIVIO DEL DOLOR

DOLOR LUMBAR DISCOGÉNICO	1 MES	6 MESES	1 AÑO
- Nada	28,9 %	33,3 %	35,6 %
- Poco	8,9 %	11,1 %	20 %
- Bastante	31,1 %	20 %	17,8 %
- Completo o casi completo	31,1 %	35,6 %	26,7 %
DOLOR RADICULAR			
- Nada	20,5 %	33,3 %	30,8 %
- Poco	12,8 %	10,3 %	17,9 %
- Bastante	28,2 %	15,4 %	10,3 %
- Completo o casi completo	38,5 %	41 %	41 %

¿VAS? ¿ODI?

VAS (x̄)	PREOPERATORIO	1 MES	6 MESES	1 AÑO
* Dolor lumbar discogénico (n=42)	8,4 ± 0,9	3,8 ± 3,4	3,7 ± 3,5	3,4 ± 3,2
* Dolor radicular (n=37)	8,5 ± 0,9	3,7 ± 3,5	3,9 ± 3,7	3,6 ± 3,5
		p=0,000*	p=0,000*	p=0,000*
ODI (x̄)	PREOPERATORIO	1 MES	6 MESES	1 AÑO
	38,4 ± 8,7%	19,3 ± 15,2%	20,1 ± 16,8%	17,8 ± 16,1%
		p=0,000*	p=0,000*	p=0,000*

Las escalas VAS y ODI disminuían, de forma estadísticamente significativa, en todos los períodos estudiados.

¿DISCOPATÍA DEGENERATIVA?

VAS postoperatorio general según hallazgos en RMN previa (x̄)	PREOPERATORIO	1 MES	6 MESES	1 AÑO
* Discopatía sin signos degenerativos	8,1 ± 0,7	3,3 ± 3,2	2,9 ± 3,3	2,2 ± 2,9
* Discopatía con signos degenerativos	8,6 ± 1,0	4,4 ± 3,8	4,5 ± 3,8	4,5 ± 3,5
P = 0,72		p=0,31	p=0,15	p=0,02*
ODI postoperatorio según hallazgos en RMN previa (x̄)				
* Discopatía sin signos degenerativos	37,9 ± 7,8%	16,9 ± 13,2%	14,8 ± 14,8%	11,3 ± 13,1%
* Discopatía con signos degenerativos	38,8 ± 9,3%	22,1 ± 17,4%	24,3 ± 17,8%	23,4 ± 17,9%
P=0,714		p=0,258	p=0,047*	p=0,017*

En los pacientes con signos en RMN de discopatía degenerativa, se obtenían puntuaciones más altas en las escalas VAS y ODI, a los 6 meses y 1 año, de forma estadísticamente significativa.

CONCLUSIONES

La nucleoplastia por termoablación por radiofrecuencia puede constituir una **alternativa válida, con un alivio del dolor entre el 50 y el 60%, en aquellos pacientes en los que haya fracasado el tratamiento conservador**. Sin embargo, los pacientes con signos de **discopatía degenerativa previa** presentan una **menor mejoría del dolor** y un peor resultado funcional.

BIBLIOGRAFÍA

1.Gelalis I, Gkiatas I, Spiliotis A, Papadopoulos D, Pakos E, Vekris M, Korompilias A. Current Concepts in Intradiscal Percutaneous Minimally Invasive Procedures for Chronic Low Back Pain. Asian J Neurosurg. 2019 Jul-Sep;14(3):657-669. doi: 10.4103/ajns.AJNS\_119\_17.

2. Manchikanti L, Falco FJ, Benyamin RM, Caraway DL, Deer TR, Singh V, Hameed H, Hirsch JA. An update of the systematic assessment of mechanical lumbar disc decompression with nucleoplasty. Pain Physician. 2013 Apr;16(2 Suppl):SE25-54.

3. Ong D, Chua NH, Vissers K. Percutaneous Disc Decompression for Lumbar Radicular Pain: A Review Article. Pain Pract. 2016 Jan;16(1):111-26. doi: 10.1111/papr.12250. Epub 2014 Oct 29. PMID: 25354274.