

Dr. Jesús Alfonso Cao Romero Arroyo<sup>1</sup>, Dr. José Antonio Cruz Ricardez<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Medico Traumatólogo. Servicio de Columna. Hospital Universitario de Puebla.

<sup>2</sup> Medico Residente de Tercer año de Traumatología y Ortopedia. Hospital Universitario de Puebla.

**Introducción.** El dolor discogénico ha sido definido como dolor proveniente del disco intervertebral; puede ocurrir en ausencia de deformidades espinales e inestabilidad. Aunque el borde externo del disco puede permanecer intacto, múltiples procesos pueden estimular la multiplicación y posible sensibilización de los nociceptores del dolor en el disco. La descompresión interespinosa es una cirugía mínimamente invasiva con indicaciones de uso como alternativa adyuvante junto con otros tratamiento quirúrgicos y no quirúrgicos, que pueden ayudar a la sintomatología álgica sin crear un riesgo importante para el paciente.

**Objetivo.** Comparar la evolución clínica postquirúrgica de la colocación de espaciador interespinoso abierto (EIA) contra la colocación de espaciador Interespinoso percutáneo (EIP).

**Resultados.** Dentro del estudio de 42 pacientes, 27 tratados con técnica abierta y 15 tratados con técnica percutánea el predominio de edad fue de 45-55 años en un 60% y el 35-45 años en un 40%; el sexo fue un 50% hombres y 50% mujeres.

Se realizó la prueba T de Student para poder verificar la significancia estadística entre estas 2 técnicas dándonos como resultado  $P < 0.05$  en todos los casos.

Tabla 3. RESULTADOS COMPARATIVOS EVA (ESCALA VISUAL ANÁLOGA) A LA SEMANA, 1 MES Y 6 MESES

ESCALA VISUAL ANÁLOGA	MEDIA		DESVIACIÓN ESTÁNDAR		VARIANZA		DISMINUCIÓN MEDIA DE ACUERDO AL PREOPERATORIO		SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA "P"
	EIA	EIP	EIA	EIP	EIA	EIP	EIA	EIP	
PRE-QUIRÚRGICA	8,6		0,4996		0,2497				
POSTQUIRÚRGICA (1 SEM)	3,3	2,8	0,952	0,853	0,9063	0,727	4,6±2,1	5,1±1,6	0,0478
POSTQUIRÚRGICA (1 MES)	2,7	1,4	0,656	1,015	0,43	0,1849	4,9±1,9	5,3±1,1	0,0466
POSTQUIRÚRGICA (6 MESES)	2,2	1,1	0,992	1,312	0,984	0,968	5,1±1,6	5,5±0,9	0,0399



Figura 2. Herida de técnica Abierta, Radiografía Ap y Lateral de columna lumbosacra con sistema Bioliq

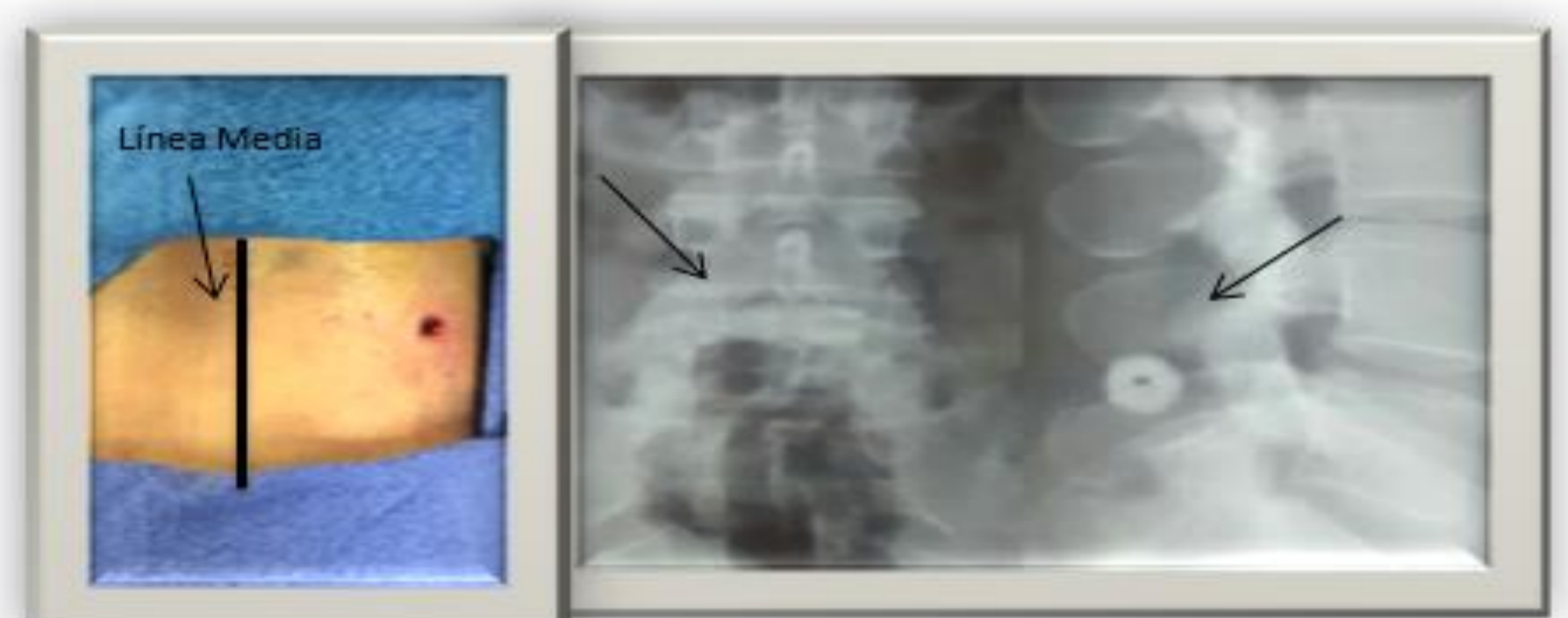


Figura 3. Herida de técnica percutánea, Radiografía Ap y Lateral de columna lumbosacra con sistema Liv-Space

**Material y método.** Estudio cuasiexperimental, no aleatorizado longitudinal de 42 pacientes con dolor discogénico previamente estudiado con tratamiento conservador previo, atendidos en la consulta externa del modulo de columna del Hospital Universitario de Puebla, en el periodo de Enero 2014 a febrero 2015.

Tabla 1. Criterios

Inclusión	Exclusión
Sexo indistinto	Dolor radicular
Edad de 35 – 55 años	RMN Protrusión discal
Consentimiento informado	Espondilolistesis
Episodios de Dolor EVA >8	Cirugía Previa de columna
Dolor discogénico típico	
EVA >5 aún con AINES	
Fortalecimiento de espalda baja mediante Rehabilitación previa	
Atención en consulta externa en módulo de columna del HUP	

Al realizar el análisis cualitativo con la variable de la escala Modificada de Macnab y el índice de discapacidad de Oswestry a los 6 meses en pacientes posquirúrgicos, se utilizó la tabla de contingencia y la fórmula de Chi-cuadrada, teniendo como hipótesis principal si el resultado de la colocación de espaciador interespinoso para pacientes con dolor discogénico es dependiente o independiente a la técnica utilizada, dando como resultado de  $X^1 : 0.0172 > X^0 : 0.0025$ , por lo que la hipótesis es acertada en la que el resultado de la puntuación en la escala de Macnab y Oswestry es dependiente de la técnica que se utiliza.

Tabla 5. Índice de Discapacidad de Oswestry a los 6 meses

Técnica utilizada	Severa	Moderada	Mínima
EIA	4,40%	15,40%	80,20%
EIP	0%	14,90%	85,10%

**Conclusión.** De acuerdo a los resultados obtenidos en el estudio cuasiexperimental presentado, de las variables cuantitativas y cualitativas estudiadas y a los métodos estadísticos utilizados, la técnica percutánea presenta una mejor evolución a corto plazo, aunque en la evolución a los 6 meses postquirúrgicos presentan una mejoría similar en cuanto al EVA y al índice de discapacidad de Oswestry.