

Introducción

Los tratamientos de radiofrecuencia se están usando como opción poco agresiva en el tratamiento del dolor lumbar de origen facetario que no responde al tratamiento conservador. El objetivo de este trabajo es revisar nuestros resultados con el uso de esta técnica.

Material y métodos

Se incluyeron en el estudio 45 pacientes de forma prospectiva recogiendo información clínica de la exploración física, nivel de dolor según la escala visual analógica (EVA) y escala de discapacidad de Oswestry (ODI), antes de la intervención y a los 2, 6 y 12 meses posteriores. La intervención se realizó en quirófano con ayuda de escopia y un generador de radiofrecuencia NT2000 (Neurotherm, Wilmington, MA, USA), con posterior infiltración de bupivacaína y triamcinolona.

Datos demográficos	
N	45
H/M	6/39
Edad	67,1

Resultados

La tabla muestra los valores preoperatorios y a los 12 meses de EVA y ODI, mostrando una mejora de un 30% aproximadamente de EVA lumbar y el ODI, y una mejora superior pero no significativa estadísticamente del dolor irradiado. A los 12 meses, 24 pacientes estaban satisfechos con el tratamiento y 21 no. En la tabla 2 se muestran los mismos valores según la satisfacción.

Tabla 1	Preop	Postop	t	Mejora
EVA lumbar	7,8	5,58	0,00005	29,28%
EVA irradiado	2,63	1,43	0,09	45,77%
ODI	39,2	26,53	0,00004	32,32%

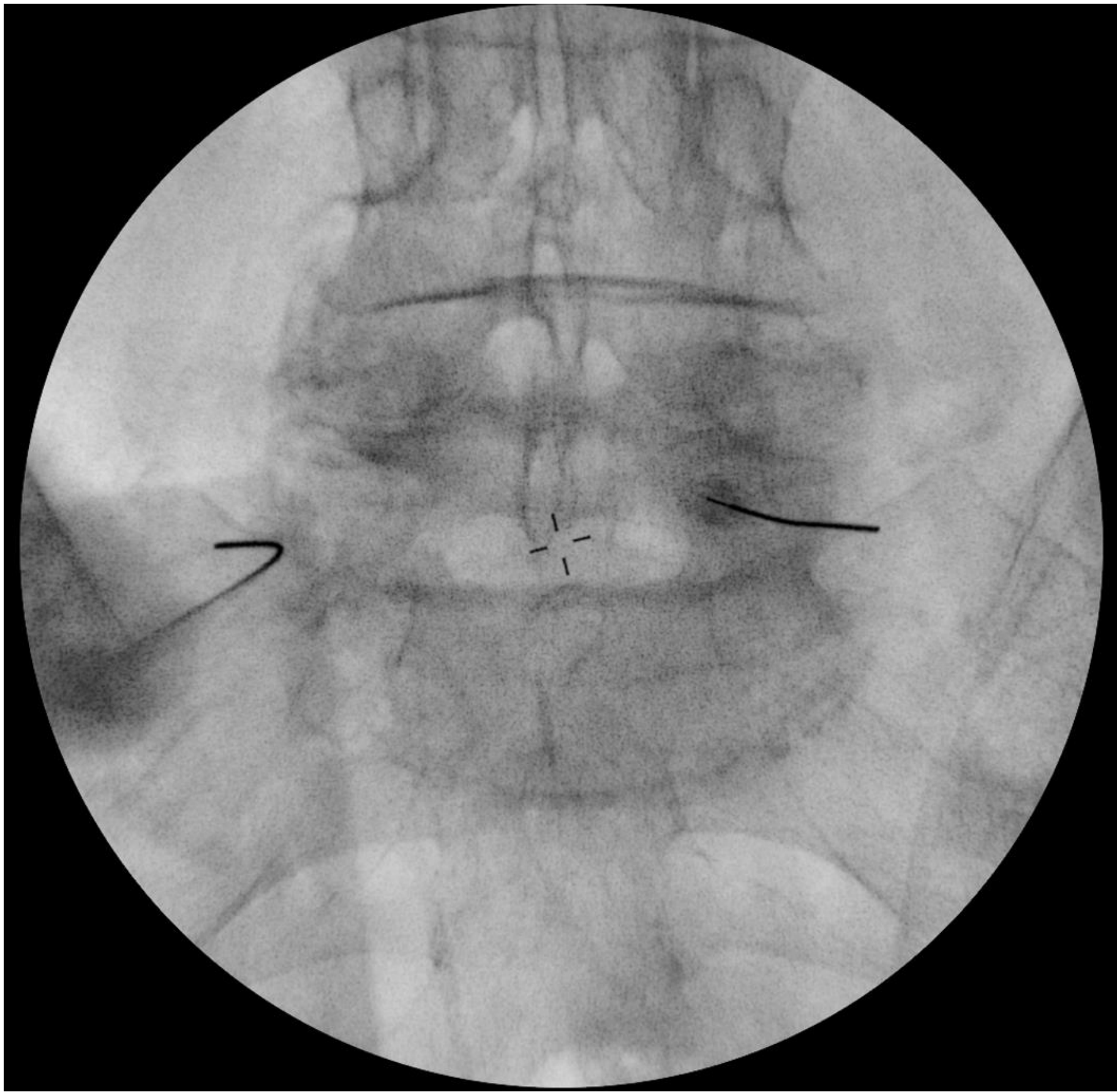


Figura 1. Colocación de las agujas para el tratamiento a nivel lumbosacro.

Tabla 2	EVA Preop	EVA irradiado Preop	ODI Preop	EVA Postop	EVA irradiado Postop	ODI postop
No satisfecho	8,26	1,79	34,25	8	1,13	34
Satisfecho	7,58	3,29	42,50	3,96	1,63	21,90

Conclusiones

El tratamiento con radiofrecuencia mejora el dolor facetario lumbar y la calidad de vida de los pacientes de forma estadísticamente significativa, cuando el tratamiento conservador no ha dado buen resultado. La dificultad radica en identificar a los pacientes que se pueden beneficiar de este tipo de tratamiento. Los pacientes satisfechos con el tratamieno referían un nivel de dolor menor según EVA pero una discapacidad mayor según ODI, respecto a los pacientes no satisfechos.

Bibliografía

Facchini G, Spinnato P, Guglielmi G, Albisinni U, Bazzocchi A. A comprehensive review of pulsed radiofrequency in the treatment of pain associated with different spinal conditions. Br J Radiol. 2017 Feb 10;20150406. doi: 10.1259/bjr.20150406.

Falco FJE, Manchikanti L, Datta S, Sehgal N, Geffert S, Onyewu O et al. An Update of the Effectiveness of Therapeutic Lumbar Facet Joint Interventions. Pain Physician 2012; 15:E909-E953

Grifka, J., Benditz, A. & Boluki, D. Injektionstherapie bei Zervikal- und Lumbalsyndromen. Orthopäde 46, 195–214 (2017). <https://doi.org/10.1007/s00132-016-3382-2>

McCormick ZL, Marshall B, Walker J, McCarthy R, Walega DR. Long-Term Function, Pain and Medication Use Outcomes of Radiofrequency Ablation for Lumbar Facet Syndrome. Int J Anesth Anesth. 2015;2(2).