

DISCOPATÍA DEGENERATIVA LUMBAR

¿Qué es una discopatía degenerativa lumbar?

La discopatía degenerativa lumbar es una patología muy frecuente que se presenta con un cuadro clínico de dolor lumbar, con o sin ciática, motivado por la pérdida de altura de uno o varios discos intervertebrales. A partir de los 50 años, la pérdida de altura en los espacios discales se puede encuadrar como parte del envejecimiento natural del organismo, aunque ello no significa que a mayor edad la dolencia vaya acompañada de lumbalgia o ciática. La patología puede aparecer a cualquier edad, sobre todo a partir de los 20 años.

¿Por qué se produce?

La deshidratación progresiva de uno o más discos del segmento lumbar bajo origina un acercamiento entre los cuerpos vertebrales, conocido como "pinzamiento discal", que tiene como consecuencia que las "articulaciones vertebrales" no trabajen de manera armónica, lo que produce dolor lumbar o ciático si alguna de las raíces del nervio se ve atrapada.

¿Qué síntomas presenta?

Habitualmente cursa con lumbalgia crónica con alguna crisis de aguda. El dolor aumenta con la actividad y aumenta al realizar hiperextensión. Ocasionalmente, puede aparecer dolor de tipo ciático.

¿Cómo se diagnostica?

El relato del paciente de los síntomas que padece y una exploración médica ayudan al diagnóstico inicial. También se utilizan radiografías y, ocasionalmente, se precisa realizar una resonancia magnética, que mostrará el grado de deshidratación discal responsable del pinzamiento, así como posibles compresiones de las estructuras nerviosas.

¿Cómo se trata?

El tratamiento es, fundamentalmente, conservador mediante rehabilitación, medicación de apoyo, pérdida de peso si precisa, faja lumbar y actividad física moderada. etc. Las condiciones laborales deben ser analizadas. Se trata de evitar crisis agudas y que la situación de cronicidad sea perfectamente tolerable, con poca merma de la calidad de vida.

Las indicaciones de tratamiento quirúrgico son escasas y están en relación siempre con el grado de afectación clínica y la pérdida de calidad de vida que experimenta el enfermo. En este caso, la técnica base consiste en liberar el canal vertebral de toda compresión si existiera y artrodesar (fijar) los discos afectos con el apoyo de implantes metálicos a costa de perder parcialmente la movilidad. Se pretende, con ello disminuir el dolor lumbar, permitiendo una mejor calidad de vida.

Revisión: 28/09/2011