

Lumbalgia mecánica, dolor discogénico, ciática y radiculopatía lumbar

Dr. Gustavo Uriza

*Neurocirujano,
Jefe del Servicio de Neurocirugía*

Lumbalgia

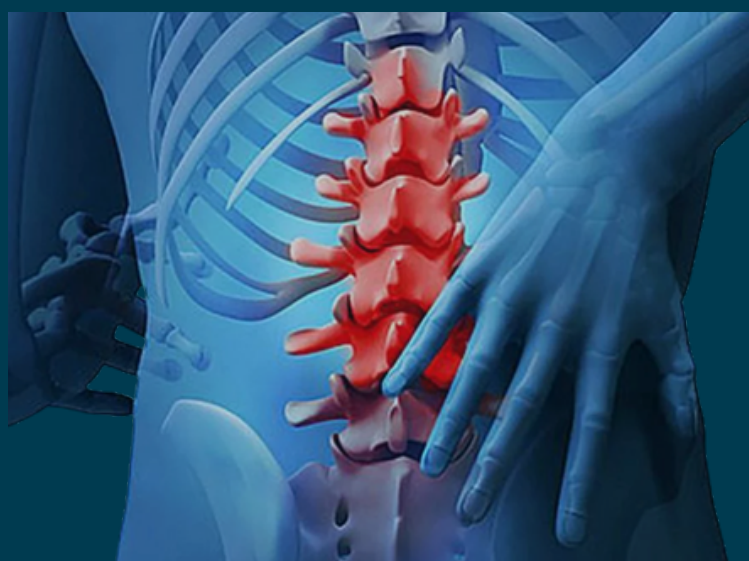
Dolor de espalda que da debajo del margen de las últimas costillas y por encima de las líneas glúteas inferiores.

2

Causa de consulta después del resfriado común

1

Causa de incapacidad laboral en menores de 45 años



Factores de riesgo



Edad



Trabajo



Género



Tabaquismo



Condiciones psicosociales



Obesidad y postura

Clasificación



Según el tiempo de evolución

Aguda, subaguda, crónica, recurrente



Según el origen del dolor

Congénitas, traumático, etc.

Dolor ciático

vs

Radiculopatía



Puede provocarse en cualquier parte del recorrido del nervio. El 85% de los dolores se ocasionan en estructuras alrededor de las raíces. No es homogéneo.

Nervio ciático

De los nervios más gruesos, largos y potentes. Desde la pelvis es un solo tronco.



Incluye un daño en la raíz nerviosa. Es un dolor ciático que tiene compromiso motor, sensitivo y del reflejo que están circunscritos a una raíz a veces dos.

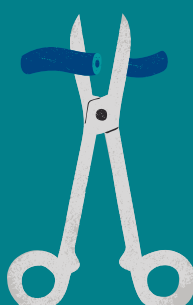
La enfermedad de la columna es un continuo que empieza a los 25 años de edad y termina a una edad muy avanzada, y lo primero es el desgaste de los discos.



Dolor discogénico

Dolor que aparece cuando los discos se empiezan a deshidratar por falta de cuidados y prevención (malas posturas, no hacer ejercicio, etc.).

Cirugía



No hay estudios contundentes que comprueben los beneficios de la cirugía. Si la cirugía es indicada será lo mejor, pero si no los resultados serán pésimos.

Conclusión

Debería invertirse más en la prevención de estos dolores, e incluir estiramientos en nuestra rutina.

El diagnóstico es clínico, el tratamiento inicial es médico y la urgencia es el manejo del dolor.