



ORIGINAL

Historia natural de la hernia de disco lumbar. ¿Tiene el realce con gadolinio valor pronóstico?

A. Ramos Amador^{a,*}, M. Alcaraz Mexía^b, J.L. González Preciado^c,
S. Fernández Zapardiel^d, R. Salgado^e y A. Páez^{a,b,c,d,e}

^a Departamento de Radiología, Hospital Universitario de Getafe, Getafe, Madrid, España

^b Departamento de Radiología, Hospital Santa Cristina, Madrid, España

^c Departamento de Radiología, Hospital Virgen de la Salud, Toledo, España

^d Departamento de Radiología, Fundación Hospital Manacor, Manacor, Mallorca, España

^e Departamento de Urología, Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada, Madrid, España

Recibido el 13 de octubre de 2010; aceptado el 30 de octubre de 2011

Disponible en Internet el 18 de julio de 2012

PALABRAS CLAVE

Hernia de disco;
Ciática;
Resonancia
magnética;
Realce de contraste

Resumen

Objetivos: Evaluar qué porcentaje de hernias de disco desaparece tras un año de seguimiento y a qué ritmo; valorar si el uso del realce con gadolinio en RM tiene valor predictivo de la desaparición de la hernia; y estudiar si el patrón del realce ayuda a predecir la desaparición del fragmento.

Material y métodos: Se incluyeron en este estudio prospectivo 118 pacientes con clínica de lumbociática aguda y que presentaban una hernia de disco diagnosticada mediante TC. A 72 pacientes se les realizó una RM con gadolinio cada 6 meses hasta el año o hasta que la hernia de disco desaparecía, y se relacionó la presencia de protrusión, extrusión y el patrón de realce con la desaparición o persistencia del material discal. Se realizó un estudio estadístico univariable y multivariable.

Resultados: Un 59% de las hernias de disco desaparecieron tras un año de seguimiento, y de ellas el 66% lo hicieron en los primeros 8 meses. Un 83% de las hernias extruidas desaparecieron, y este dato tiene significación estadística en el análisis multivariable ($p < 0,005$). La ausencia de realce tiene asociación con la persistencia de la hernia, con significación estadística en el análisis univariable. El patrón de realce no ayuda a predecir la desaparición de la hernia. Hubo 5 hernias que desaparecieron muy pronto, dentro de los primeros 2 meses.

Conclusiones: Un alto porcentaje de hernias de disco desaparecen, se ha encontrado la asociación estadísticamente significativa entre extrusión y desaparición, y falta de correlación entre el patrón de captación de gadolinio y la desaparición de la hernia.

© 2010 SERAM. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: aramos.hugf@salud.madrid.org (A. Ramos Amador).

KEYWORDS

Herniated disc;
Sciatica;
Magnetic resonance
imaging;
Contrast
enhancement

Natural history of lumbar disc hernias: does gadolinium enhancement have any prognostic value?

Abstract

Objectives: To evaluate the percentage of disc hernias that have disappeared after one year of follow-up and the time to disappearance. To determine whether gadolinium enhancement is useful for predicting whether the hernia will disappear. To analyze whether the pattern of enhancement can help predict whether the fragment will disappear.

Material and methods: This prospective study included 118 patients with acute symptoms of lumbosciatica and a herniated disc diagnosed by CT. In 72 patients, we performed gadolinium-enhanced MRI every 6 months for one year or until the herniation disappeared; we related the findings of protrusion, extrusion, and the enhancement pattern with the disappearance or persistence of herniated disc material. We analyzed the results with univariate and multivariate statistics.

Results: The 59% of the hernias disappeared within 1 year of follow-up and 66% disappeared within the first 8 months of follow-up. The 83% of the extruded hernias disappeared, and this was significant in the multivariate analysis ($P < .005$). The absence of enhancement was significantly associated with the persistence of the hernia in the univariate analysis. The enhancement pattern was not useful for predicting whether the hernia would disappear. Five hernias disappeared within the first two months.

Conclusions: A high percentage of disc hernias disappear. We found a significant association between extrusion and disappearance but no correlation between the pattern of gadolinium uptake and the disappearance of the hernia.

© 2010 SERAM. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Entre las muchas causas de lumbociática aguda, la hernia discal lumbar representa una de las más importantes¹. La mayoría de los pacientes evolucionan bien con el tratamiento conservador²⁻⁶. Sin embargo, hay autores que preconizan la cirugía como el mejor método a corto plazo⁷. Una de las causas más importantes de mejoría es la disminución del tamaño de la hernia según algunos trabajos⁸⁻¹². Otros autores piensan que el cambio de tamaño y forma de la hernia no explican la evolución clínica^{13,14}. De hecho, existen factores inmunológicos, vasculares y bioquímicos que pueden producir la clínica dolorosa del paciente sin efecto de masa y sin compresión de la raíz^{15,16}. Por ello no está claro si el tratamiento ideal a seguir es conservador o quirúrgico^{7,8}. Sin embargo, el fundamento tradicional del tratamiento quirúrgico se basa en la compresión mecánica de la raíz por la hernia del disco, y por ello, si la hernia desapareciera espontáneamente, el tratamiento quirúrgico solo se debería considerar en aquellos casos en los que existiese un grave deterioro en la calidad de vida del paciente.

Uno de los factores importantes en contra de la cirugía es el riesgo del síndrome de la espalda operada, el cual no puede ser previsto solamente por los datos clínicos o morfológicos.

Un aspecto importante en la evolución de las hernias de disco es su relación con el realce tras la introducción de gadolinio. Algunas descripciones señalan que este realce está relacionado con una buena evolución y con la desaparición de la hernia^{13,17,18}. Estos estudios son retrospectivos o prospectivos con un número de pacientes escaso^{13,17,18}. En un estudio prospectivo con un número

importante de pacientes solo hicieron un control de RM a los 6 meses¹⁹.

El propósito de este estudio prospectivo es analizar las siguientes cuestiones:

Valorar tras un año de seguimiento el porcentaje de hernias que desaparecen y a qué velocidad lo hacen.

Valorar si la presencia de realce en la hernia discal es un factor predictivo de su desaparición.

Valorar si existe algún patrón de realce característico asociado a la desaparición de la hernia.

Nuestro trabajo está planteado desde el punto de vista exclusivamente anatomorradiológico, dado que en la correlación entre la clínica y la hernia de disco existen numerosos factores implicados aparte del mecánico²⁻²⁰. Por tanto, no se ha realizado una correlación con la evolución clínica.

Material y método

Se trata de un estudio prospectivo realizado con 118 pacientes consecutivos en un período de 26 meses, con lumbociática y hernia de disco diagnosticada con TC. El estudio fue aprobado por el Comité de Investigación del Hospital (Universitario de segundo nivel con 600 camas) y se obtuvo consentimiento informado de todos los pacientes. Nuestro estudio es básicamente un estudio anatomorradiológico para poder analizar la historia natural de la hernia. Dada la dificultad de la correlación anatomoclínica ya conocida en este tipo de hernias^{13,14}, no se tuvo en cuenta la clínica nada más que como forma de selección inicial. Nuestra serie, por tanto, está formada por pacientes con lumbalgia o lumbociatalgia persistente después de 3 semanas de tratamiento médico, en los que se identificó una hernia discal con TC. En

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4245443>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4245443>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)