

TRAUMATOLOGÍA

La inestabilidad lumbar, responsable del 20% de la incapacidad laboral temporal



La inestabilidad lumbar, una patología que consiste en movilidad o articulación anómala entre dos o más vértebras que provoca un gran dolor a los pacientes, "es la causa del 20 por ciento de todas las enfermedades responsable de una incapacidad temporal en el trabajo", explica Francisco Villarejo, jefe de la Unidad de Neurocirugía de la Clínica Luz y del Hospital Niño Jesús de Madrid, quien ha recordado también que la mitad de las causas de jubilación anticipada depende de enfermedades de la columna vertebral.

Acceda al vídeo en la central multimedia

Redacción 18/11/2008

De no ser tratada a tiempo, la inestabilidad lumbar acaba ocasionando un empeoramiento significativo y progresivo de la calidad de vida de los pacientes, hasta el punto de no poder realizar actividades tan cotidianas como atarse los zapatos.

En España, se estima que el 90 por ciento de las personas que acude a una consulta de cirugía de columna vertebral y que entre 50.000 y 60.000 pacientes al año son intervenidos quirúrgicamente debido a este trastorno. A este respecto, se calcula que en nuestro país el coste por persona intervenida a causa de inestabilidad lumbar es de 5.000 euros, tanto en la sanidad pública como en la privada, lo que multiplicado por 50.000 intervenciones resulta en un coste anual de 250 millones de euros.

Para aquellos pacientes con inestabilidad lumbar que tienen que someterse a cirugía para recuperar su actividad anterior a la enfermedad, la cirugía percutánea ha supuesto un gran avance. Según Villarejo, "realizamos una intervención más sencilla y rápida y un tiempo de recuperación mucho más corto". En cuanto al perfil de los pacientes que deben ser intervenidos, este experto afirma que "en primer lugar se debe instaurar un tratamiento conservador con fajas o corsés especiales, así como rehabilitación y tratamiento farmacológico. No obstante, si el dolor se hace crónico tres meses o más se debe plantear un tratamiento quirúrgico, que aporta resultados muy buenos en más del 80 por ciento de los casos".

Factores de riesgo

Aunque su prevalencia aumenta con la edad, la inestabilidad lumbar está presente también en edades tempranas. La causa principal de la inestabilidad lumbar es la patología degenerativa y su frecuencia va en aumento según se va cumpliendo años", señala Fernando Carceller, del Servicio de Neurocirugía del Hospital La Paz de Madrid.

En cuanto a las causas, José García Cosamalón, jefe del Servicio de Neurocirugía del Hospital de León, afirma que debe a la degeneración precoz de los discos, que son la parte más importante de la columna. Esta degeneración se da en personas con una predisposición genética que se exponen a un mayor esfuerzo". Así, según Carceller, "es más frecuente en personas con más peso corporal y que realizan más esfuerzos físicos violentos para la columna".

La detección y tratamiento precoces pueden evitar que esta enfermedad sea incapacitante con los años. "Lo primero que se le debe indicar a una persona con inestabilidad lumbar es que evite los esfuerzos y movimientos violentos y otros hábitos que perjudican el pronóstico de la enfermedad, como fumar", destaca Carceller. A este respecto, también provoca que disminuya la oxigenación de los tejidos y, con ello, que aumente la inflamación de las articulaciones.

En cuanto a las edades infantiles, este experto hace hincapié en la importancia de que los niños no lleven un peso excesivo en las mochilas sobre la espalda.

Cirugía

Tras la utilización de corsés especiales y rehabilitación y tratamiento farmacológico, si las molestias continúan, se debe intervenir quirúrgicamente. En este sentido, en palabras de Villarejo, "el tratamiento simple sería el empleo de espaciadores interespinales después de descomprimir el nervio ciático. Este mecanismo actúa separando las vértebras y abriendo el espacio que hay entre las articulaciones vertebrales". Se trata de una cirugía mínimamente invasiva que tiene una duración de entre 10 y 15 minutos.

• •

Tipos de inestabilidad lumbar

Aunque existen múltiples clasificaciones de inestabilidad vertebral, las principales serían las denominadas primaria y secundaria. Las primarias serían producidas por escoliosis o alteraciones discales y las secundarias después de la cirugía de la hernia discal, después de laminectomías, etc. Asimismo, otra clasificación de esta patología es: inestabilidad por traumatismos, tumores, infecciones, inflamatorias, degenerativa, deformidad espinal y iatrogénica. "Hay casos en los que las personas con inestabilidad lumbar no presentan síntomas, siendo patológica cuando hay manifestaciones de dolor y da problemas en cuanto que empeora la calidad de vida del paciente o le impide llevar cabo actividades cotidianas", explica García Cosamalón.

A este respecto, Carceller explica 3 tipos de inestabilidad lumbar: encubierta, manifiesta y prevista. "Como el propio nombre indica, en la inestabilidad lumbar encubierta no hay presencia de síntomas porque aún la degeneración es incipiente, mientras que en la manifiesta sí se presenta sintomatología que influye en el bienestar del paciente. En cuanto a la prevista, se da en aquellos casos en los que sabemos, debido por ejemplo a una intervención quirúrgica, enfermedad se va a presentar".

[Escriba un comentario](#) | [Ver todos los comentarios](#)

servicios
Información para pacientes
Guía de Internet 2008
Documentos PDF
Buscar Congresos
Archivo
Más servicios
<ul style="list-style-type: none"> ■ Agenda Consulte todos los simposios, jornadas, reuniones, cursos y otras actividades. ■ Asesor legal Haga su consulta legal, un equipo de asesores se ocupará de seleccionar y responder las cuestiones más interesantes ■ Eureka Ahora puede publicar en Diario Médico su propia investigación Publique su investigación ■ Medline Servicio de búsqueda de la Biblioteca Nacional de Medicina permite el acceso a más de 9.000.000 de documentos. ■ Newsletter