

# DISCOPATÍAS LUMBARES, PATOLOGÍA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

DR. SELIM CONCHA G.  
PROF. ASOCIADO DE NEUROCIRUGÍA,  
UNIVERSIDAD DE CHILE.  
DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGÍA,  
CLÍNICA LAS CONDES.  
selim@manquehue.net

## RESUMEN

*La patología raquídea lumbar degenerativa de la que es una parte la Hernia Discal, es la causa más frecuente de Síndrome Lumbociático.*

*De los pacientes con esta entidad clínica alrededor del 90% mejora con tratamiento médico consistente en reposo, analgésicos, antiinflamatorios, fisioterapia, kinesioterapia, etc., indicado por diferentes especialistas. Sólo alrededor de un 10% de los pacientes tiene indicación quirúrgica, decisión que debe ser la resultante de una correcta evaluación clínica y de una adecuada correlación clínico radiológica.*

*Por tratarse de una patología frecuente especialmente en nuestra época de gran exigencia física de tipo laboral y deportiva, con mayor incidencia en edades productivas de los pacientes, con un costo social alto y necesidad de una re incorporación precoz a sus actividades, es importante definir el rol del tratamiento quirúrgico, la oportunidad de su indicación, la técnica adecuada, su costo y resultados*

## SUMMARY

*The Disc Hernia witch forms part of the Lumbar Spinal Degenerative Disease is the most frequent cause of the Lumbociatic Syndrome.*

*Ninety percent of the patients with this syndrome get better with medical treatment consisting of rest, analgesics, anti inflammatory drugs, Physiotherapy, Kinesiotherapy, etc,indicated by different specialists. Only around 10 % of the patients require surgery, decition that should be the result of a correct clinical evaluation and an adequate clinical radiological correlation.*

*As it is a frequent syndrome specially in these days of great*

*physical demand in work and sports, with a high rate of incidence in the productive age of the patients, a high social cost and the need of a pront returne to the work field, it is important to define the role of the surgical treatment, the adequate timing and technique and its cost and results.*

*Keywords: Clinical, Radiological correlation, Microsurgical Technic.*

## ETIOPATOGENIA

Considerados los factores genéticos y ambientales predisponentes, el proceso degenerativo que se inicia en el disco inter vertebral produce modificaciones de la anatomía normal de los segmentos espinales lumbares, hechos muy bien analizados por Ciric el año 1980 (1). Es fundamental conocer esas modificaciones.

El disco intervertebral, en ausencia de patología osteoarticular congénita o traumática es el punto de partida de cambios que se suceden y que constituyen la enfermedad discal o discopatía. Se inician con la alteración de las proteínas del disco, lo que causa la deshidratación progresiva del núcleo y del anillo, con la consiguiente fibrosis de éste. Hay pérdida progresiva de la elasticidad del núcleo con aumento del tejido colágeno. Esta pérdida de la acción elástica facilita el movimiento anormal del segmento vertebral con distribución irregular de la tensión discal, lo que lleva a la rotura del anillo fibroso en su parte más débil (Fig.1 y 2). Esto explica el mecanismo de las espón dilolistesias degenerativas.

Las fuerzas que se ejercen sobre los discos varían según la posición corporal. Mediciones en vivo realizadas por Nachemson y Morris en el tercer y cuarto discos, por medio de agujas sensibles a los cambios de