

INYECCION EPIDURAL DE BETAMETASONA EN EL DOLOR RADICULAR LUMBOSACRO CRONICO: EVALUACION DE EFICACIA

Pablo Castromán¹
Marta Surbano¹
Santiago Ayala¹
Ana Schwartzmann¹
Sofía Castelli¹.

¹Servicio de Terapia del Dolor, Departamento y Cátedra de Anestesiología, Hospital de Clínicas. Uruguay. Correo electrónico: pcastroman@hotmail.com

Resumen:

Introducción: La betametasona es un esteroide utilizado en inyecciones epidurales, de reciente incorporación en Uruguay.

Objetivos: Evaluar la eficacia de la inyección epidural de betametasona, en pacientes con dolor radicular lumbosacro unilateral crónico, utilizando el Inventario Abreviado de Dolor.

Metodología: Es un estudio prospectivo observacional. El inventario se aplicó previamente y al mes de las inyecciones epidurales. Se midió intensidad de dolor por la Escala Visual Numérica y su interferencia funcional por el Índice de Interferencia. Se estableció como respuesta satisfactoria, un descenso de 2 puntos en la intensidad. Se utilizó el Test de t y el Test de Fischer, tomando un valor de $p < 0.05$ como significancia estadística.

Resultados: Treinta y siete pacientes recibieron betametasona epidural. En 20 se realizó abordaje interlaminar parasagital y en 17, transforaminal. En 17 pacientes (46%) se obtuvieron respuestas satisfactorias. La intensidad y la interferencia basales medidos por el Inventario Abreviado de Dolor, disminuyeron de $8,1 \pm 1,4$ y $7,2 \pm 1,9$ a $6,0 \pm 3$ y $6,4 \pm 2,6$ respectivamente ($p < 0,02$). No se observaron diferencias estadísticamente significativas comparando ambos accesos. La proporción de respuestas satisfactorias en los accesos interlaminar parasagital y transforaminal fue de 8/20 y 9/17 respectivamente, diferencia no significativa.

Discusión: La inyección de betametasona epidural, redujo la intensidad del dolor y su interferencia funcional, en pacientes con dolor radicular crónico. Los abordajes interlaminar parasagital y transforaminal no mostraron diferencias en su eficacia.

Conclusiones: La inyección interlaminar parasagital de esteroides es una alternativa igualmente eficaz a la vía transforaminal, sin sus riesgos neurológicos.

Palabras clave: inyecciones espinales, dolor radicular lumbar, betametasona.