Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1704

Radiología

0 - Factores de riesgo relacionados con el desarrollo de dolor de espalda crónico post-vertebroplastia

N.G. Macías Rodríguez, J. Blasco Andaluz, C. Ruiz Guerrero, L. San Román Manzanera, J. Macho Fernández y P. Peris

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: En estudio aleatorizado realizado en nuestro centro se comparó el tratamiento con vertebroplastia (VP) versus tratamiento conservador (TC) en pacientes con fracturas vertebrales(FV) sintomáticas. En este estudio se observó la aparición de dolor de espalda crónico significativo (DECS) en un 23% de pacientes, independientemente del tratamiento recibido. El objetivo actual es determinar los factores de riesgo relacionados con el desarrollo de DECS post-VP.

Material y método: Se evaluaron las siguientes variables y su relación con el desarrollo de DECS: escala visual analógica (EVA) basal y al año de seguimiento; edad; sexo; tiempo de inicio de los síntomas; número, tipo y gravedad de las FV al inicio del estudio; número de cuerpos vertebrales tratados; fracturas durante el seguimiento y tratamiento antiosteoporótico. Se consideró DECS pacientes con EVA ≥ 7 a los 12 meses.

Resultados: 91/125 pacientes completaron 12 meses de seguimiento. Los factores que se relacionaron con el desarrollo de DECS en el análisis univariante fueron: mayor tiempo entre la aparición de los síntomas y la VP (82% ≥ 4 meses, $p = 0,03$), el sexo femenino ($p < 0,0001$), múltiples FV agudas ($p < 0,0001$), EVA ≥ 7 dos meses después del tratamiento ($p < 0,0001$) y el fármaco antiosteoporótico utilizado (teriparatida) ($p = 0,0236$). En el análisis multivariante los principales factores de riesgo fueron la presencia de EVA ≥ 7 basal y post-tratamiento, un mayor tiempo entre la aparición de síntomas y VP, y el tratamiento antiosteoporótico utilizado.

Conclusiones: Los principales factores relacionados con el desarrollo DECS post-VP son el mayor tiempo entre la aparición de los síntomas y la VP, y persistencia de DECS post-tratamiento. La teriparatida disminuye el riesgo de desarrollar esta complicación.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados