



Radiología



PAPEL DEL RADIÓLOGO EN LA ESTENOSIS DE CANAL LUMBAR

J. Cabezudo Pedrazo, S. Allodi de la Hoz, P. Gamo Villegas, E. Llorente Herrero, J. Capilla Ampudia y L. Vara de Andres

Hospital de Fuenlabrada, Fuenlabrada, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir los principales hallazgos radiológicos en la estenosis de canal espinal. Revisar el verdadero valor de los distintos criterios para diagnosticar y graduar la estenosis segmentaria.

Revisión del tema: Para establecer el diagnóstico de estenosis de canal se debe cumplir un doble postulado; la presencia del síndrome clínico y la confirmación mediante imágenes de un canal lumbar estrecho. Existen dos tipos de criterios para la valoración de un canal estrecho: criterios cuantitativos basados en la medida de los diámetros del canal central, de los forámenes y del receso lateral; criterios cualitativos basados en la visualización de las causas que producen la estenosis que son protrusión discal, grasa intraforaminal perineural, cambios degenerativos facetarios, disminución del líquido que rodea las raíces del saco dural, hipertrofia de ligamentos amarillos y lipomatosis epidural. Recientemente se ha descrito el signo de sedimentación radicular (RedSign) que parece tener alta sensibilidad y especificidad en la estenosis grave. Es preciso avanzar en la estandarización y validación de estos criterios. Los hallazgos por imagen son muy útiles en la planificación de la cirugía.

Conclusiones: En el diagnóstico de la estenosis segmentaria el papel del radiólogo es muy importante tanto en la descripción de los hallazgos como en la graduación de la severidad de la estenosis. Si bien se reconoce el valor intrínseco de la información precisa y estandarizada de la estenosis espinal, es importante recordar que la importancia clínica depende de la correlación con los datos clínicos y no se puede deducir únicamente de los datos morfológicos.