

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE KINESIOLOGÍA

ESTUDIO DE CAUSALES DE REOPERACIÓN EN PACIENTES INTERVENIDOS POR HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO LUMBAR EN EL HOSPITAL CLINICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.

Tesis Entregada a la Universidad de Chile En cumplimiento parcial de los requisitos Para optar al
grado de Licenciado en Kinesiología

Director de Tesis: Dra. Violeta Díaz. Dr. Melchor Lemp. Patrocinante de Tesis: Sra.
Silvia Ortiz Zúñiga.

Alumnos:

Juan Carranza Leiva.

Jaime Vasconcello Soto.

2005

Texto completo en: www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2005/carranza_j/sources/carranza_j.pdf

RESUMEN .	1
ABSTRACT .	3
Texto Completo .	5

RESUMEN

El dolor lumbar puede afectar al 70 o al 80 % de las personas alguna vez en sus vidas y de ellas aproximadamente el 40 % es por HNP lumbar. A pesar de esto, existe un porcentaje importante de pacientes que evolucionan satisfactoriamente con tratamiento conservador o sin éste, pero alrededor de un 10 o un 12 % es sometido a cirugía como forma de tratamiento. Existe una variada gama de procedimientos quirúrgicos para el tratamiento de una HNP lumbar, pero la Microdisectomía Quirúrgica aparece como la técnica más utilizada por ser la que posee los resultados más satisfactorios presentando un porcentaje de recidiva aproximado entre un 4 a un 19 %. Sin embargo, la recidiva de HNP lumbar no es la única causa de reoperación y hay estudios que mencionan otros factores tales como la fibrosis peri o epidural y periradicular, la estenosis del agujero intervertebral o raquimedular, la recidiva de HNP en un nivel distinto del anterior, la inestabilidad mecánica y la residual quirúrgica.

En la actualidad, no existen estudios realizados en Chile que señalen las causas de reoperación por HNP lumbar y con qué frecuencia se presentan, además, no existe evidencia que indique los principales factores de riesgo que conllevan a un segundo procedimiento quirúrgico.

Este estudio de tipo no experimental, transeccional y descriptivo tuvo como objetivo, determinar las causales de reoperación de HNP lumbar y con qué frecuencia se presenta cada una, además de estudiar los principales factores de riesgo que podrían llevar a una segunda operación. Para ello, se analizaron a través de un muestreo probabilístico aleatorio, a 206 pacientes operados por HNP lumbar entre los años 1995 y 2000 tanto del

área de Neurocirugía como de Traumatología del HCUCH.

Para determinar las causas y la frecuencia de reoperación, se completó una ficha de recolección de datos obtenida directamente de la historia clínica de cada paciente corroborada telefónicamente a cada uno de ellas. Además se recolectaron datos que pueden ser factores de riesgo de reoperación, tales como edad, sexo, IMC, tipo de hernia etc.

Se determinó que el porcentaje de reoperados en el HCUCH es del 18.93%, a través de la técnica Disectomía Microquirúrgica, y que la Recidiva de HNP lumbar en el mismo nivel vertebral corresponde a la principal causa de reoperación en estos pacientes.

Por otro lado, a través de un análisis de regresión logística, junto con el cálculo del odds ratio o razón de disparidad, el intervalo de confianza al 95 % y el p-value, se pudo determinar que de todos los factores estudiados, el único que tuvo una diferencia estadísticamente significativa fue la variable ocupación (con $p = 0.3$ para trabajo de exigencia postural y $p=0.02$ para trabajo de exigencia de carga).

ABSTRACT

Low back pain can affect to the 70 – 80% of the people sometime in their life. In this people, approximately a 40% is caused by Lumbar Disc Disease. However, there is an important percentage of patients to evolves in a satisfactorily whit preservative treatment or without this one but around 10 or 12 % are put under surgery as treatment form. There are many kinds of surgery to the treatment of LDD, but the Surgical Microdiscectomy, is the most used technique, because it has the most satisfactory results whit a percent of recurrent about 4 – 19%. Nevertheless, the recurrent of cause of re operation and there are studies that shown another factors like fibrosis, stenosis, mechanic instability and surgical residual.

At the present time, doesn't exist studies made in Chile that shown the causes of the re operation by LDD and with what frequency appears, in addition, evidence does not exist that indicates the main factors of risk which they entail to a second surgical procedure.

This study of not experimental, cross-sectional and descriptive type, and its objective it's to determine the causes of re operation of LDD and with what frequency appears each one, besides to study the main factors of risk that could take to one second operation. For this, were analyzed by means of a random sampling, to 206 patients operated by LDD between years 1995 and 2000 in the both Service Neurosurgery and Orthopaedic Surgery of the HCUCH.

In order to determine the causes and the frequency of re operation, a card of data collection obtained directly of the clinical history of each patient corroborated to each one

of them was completed by telephone. In addition data were collected that can be factors of re operation risk, such as age, sex, IMC, type of hernia etc.

Discectomy was determined that the percentage of re operated in the HCUCH is of the 18, 93%, through the microsurgical technique, and that the lumbar recurrent of LDD in the same vertebral level corresponds to the main cause of re operation in these patients.

On the other hand, through a logistic regression analysis, along with the calculation of odds ratio or reason of disparity, the interval of confidence to 95 % and p-value, could be determined that of all the studied factors, the only one that a statistically significant difference had was the variable occupation, (with $p = 0.3$ to work of postural exigency and a $p=0.02$ for work of load exigency).

Texto Completo

Texto completo en: www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2005/carranza_j/sources/carranza_j.pdf