



Eficacia de las inyecciones epidurales de corticoides en patologías de columna: Análisis de datos preliminares del mundo real a medio plazo



Autores: Marcello G. Meli, Miguel Tejero y Severiano Dos Anjos, Aliviam Mallorca

Introducción: El dolor lumbar crónico representa un reto terapéutico frecuente en la práctica clínica del médico del dolor. Las inyecciones epidurales de corticoides constituyen una opción terapéutica ampliamente utilizada, aunque su eficacia puede variar en función del diagnóstico, la edad y el sexo del paciente. Este trabajo analiza datos del mundo real recogidos en una clínica del dolor en Mallorca, evaluando la evolución de la discapacidad funcional medida con el Oswestry Disability Index (ODI) tras tratamiento por vía epidural.

Tabla 1. Datos demográficos

Variable	Valor
Número total de pacientes	54
Edad media (± DE)	50,21 ± 12,45 años
IMC medio (± DE)	26,88 ± 4,54 kg/m²
Sexo	26 mujeres (48,1%) 28 hombres (51,9%)

Figura 1. Evolución ODI por diagnóstico

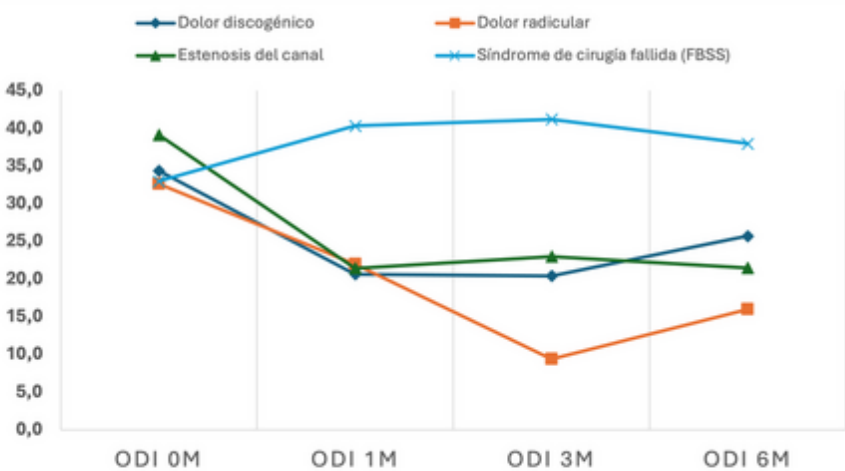


Figura 1. Evolución del ODI medio por tipo de patología espinal a lo largo del seguimiento (0, 1, 3 y 6 meses).

Figura 2. Evolución ODI por sexo

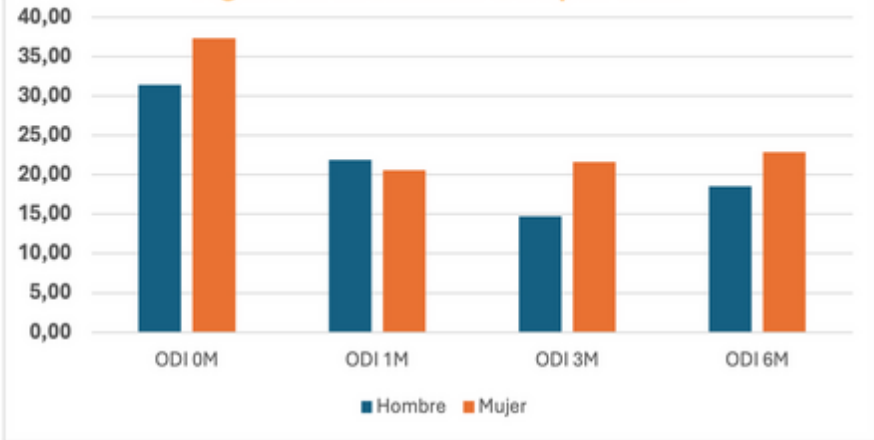


Figura 2. Evolución del ODI por sexo a lo largo del tiempo (0, 1, 3 y 6 meses). Nota: pacientes de cirugía fallida de espalda no incluidos.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en la Clínica Aliviam (Mallorca), con pacientes tratados con inyecciones epidurales de corticoides entre 2023 y 2024. Se incluyeron 54 pacientes con datos de seguimiento disponibles a 0, 1, 3 y 6 meses obtenidos a partir del software inCytes (RegenMed LLC). Se evaluó la evolución del ODI según el diagnóstico clínico, la edad y el sexo. Se excluyeron de algunos análisis los pacientes con síndrome de cirugía fallida de espalda (FBSS) no respondedores. Se aplicaron análisis de regresión y correlación para estudiar la relación entre edad y mejora del ODI.

Figura 3. Cambio ODI vs Edad

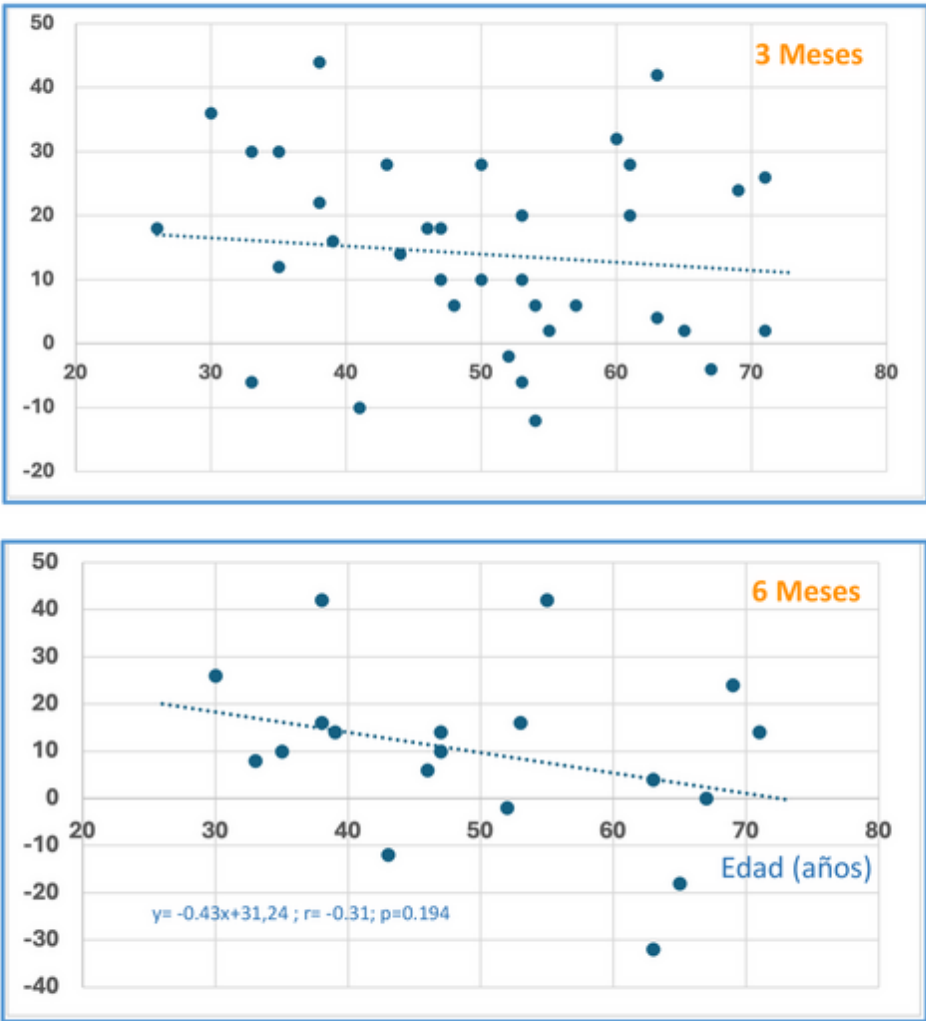


Figura 3. Análisis de regresión lineal entre cambio de ODI (respecto al basal) según la edad, a los 3 y 6 meses. Valor positivo indica mejoría clínica y negativo empeoramiento (N=37 casos a 3 meses y N=19 casos a 6 meses).

Conclusiones:

- ✓ Las inyecciones epidurales de corticoides son eficaces en la reducción de la discapacidad funcional en pacientes con dolor radicular y estenosis del canal.
- ✓ La eficacia de los corticoides es muy limitada o nula en pacientes con síndrome de cirugía fallida de espalda.
- ✓ Se identifica una tendencia hacia mejor respuesta clínica en pacientes más jóvenes. Existen ligeras diferencias observadas entre hombres y mujeres que sugieren que factores ligados al sexo pueden influir en la respuesta al tratamiento intervencionista, lo que podría justificar estrategias terapéuticas diferenciadas.
- ✓ El análisis de datos del mundo real aporta evidencia relevante y aplicable a la práctica clínica habitual del médico del dolor, pero necesitamos confirmar estos datos estadísticamente disponiendo de un mayor número de pacientes.