



Diferencias según el género de la neuroestimulación de la médula espinal

Armenteros Aragón, Celia (1); Vargas Chiarella, Carlos Ricardo (1); Vicente-Mampel, Juan (2); Tobaruela Coba, Ana (1); Landázuri Castillo, Gabriela Estefanía (1); Sánchez Montero, Francisco José (1); Sánchez Poveda, David (1)

(1) Servicio de Anestesiología, Unidad del Dolor, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA)
(2) Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Departamento de Fisioterapia. Universidad Católica de Valencia

INTRODUCCIÓN

El síndrome de dolor espinal persistente (PSPS) presenta elevada prevalencia y recurrencia en la práctica clínica, con síntomas como dolor lumbar, discapacidad grave, mala calidad de vida y altas tasas de desempleo. La heterogeneidad clínica dificulta el diagnóstico y tratamiento. Analizar las diferencias por género puede ayudar a diseñar estrategias más eficaces para su tratamiento.

OBJETIVOS

Evaluar las diferencias clínicas según el sexo en pacientes con síndrome de dolor espinal persistente tipo 2 a los 5 años de neuroestimulación medular.

MATERIAL / MÉTODO

Se llevó a cabo un estudio transversal en individuos diagnosticados con PSPS de tipo 2 tratados con neuroestimulación medular (número de referencia: 2023 10 1435). El tratamiento de estimulación de la médula espinal consistió en la colocación de electrodos en los niveles vertebrales T8-T11 con especial atención al ganglio de la raíz dorsal. Posteriormente, se evaluó discapacidad, percepción del dolor y calidad de vida.

RESULTADOS

37 pacientes fueron incluidos en el estudio (59,46% hombres y 40,54% mujeres). El tiempo medio del tratamiento fue $4,68 \pm 5,25$ años.

Resultados generales

Percepción del dolor (NRS)	5,6 ± 1,96
Funcionalidad (ODI)	37,62 ± 16,13
Calidad de vida física (SF-12)	32,65 ± 10,29
Calidad de vida mental (SF-12)	45,66 ± 13,58

Comparación de resultados entre sexos

Variable	Diferencia de medias (IC 95%)	T student (df, grados libertad)	Valor p	Tamaño del efecto (ES)
Percepción del dolor (NRS)	0,41 [-0,92 - 1,76]	0,36 (35)	0,53	0,21
Funcionalidad (ODI)	2,83 [-8,23 - 13,91]	0,52 (35)	0,60	0,17
Calidad de vida física (SF-12)	3,35 [-1,04 - 12,52]	1,71 (35)	~0,09	0,58
Calidad de vida mental (SF-12)	-0,11 [-9,47 - 9,24]	-1,02 (35)	>0,90	-0,01

CONCLUSIONES

No se observaron diferencias significativas por género en la percepción del dolor, funcionalidad ni calidad de vida mental. Únicamente se identificó una leve tendencia de mayor calidad de vida física en hombres sin significación estadística. La efectividad de la neuroestimulación para PSPS tipo 2 no parece ser diferente según el sexo del paciente tratado.

REFERENCIAS

- Müller M, Limacher A, Agten CA, Treichel F, Heini P, Seidel U, et al. Can quantitative sensory tests predict failed back surgery?: A prospective cohort study. *European Journal of Anaesthesiology* [EJA]. 2019;36(9):695-704.
- Cho JH, Lee JH, Song KS, Hong JY. Neuropathic pain after spinal surgery. *Asian Spine Journal*. 2017;11(4):642.
- Deer TR, Russo MA, Grider JS, Pope J, Rigoard P, Hagedorn JM, et al. The Neurostimulation Appropriateness Consensus Committee (NACC): Recommendations for Surgical Technique for Spinal Cord Stimulation. *Neuromodulation*. enero de 2022;25(1):1-34.