

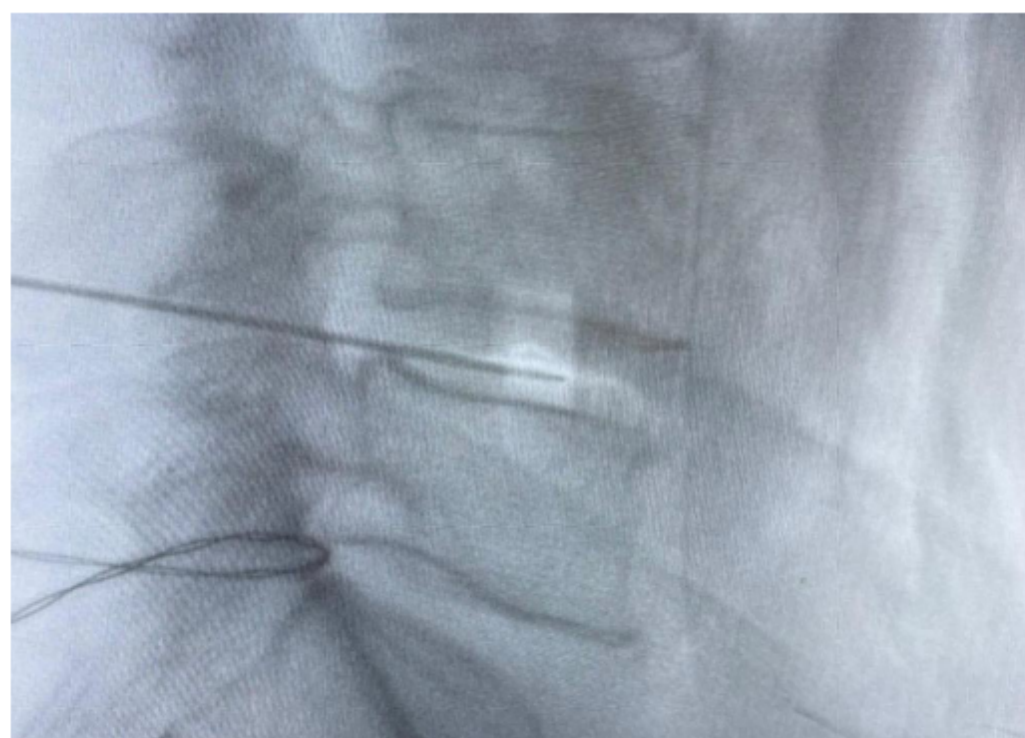


RESADISC: TERAPIA DE DESCOMPRESIÓN DISCAL PERCUTANEA

Autores: Carlos Jaramillo, Karenth Viviana Perdomo, Antonio Fernandez, Begoña Cutillas

Introducción:

La terapia de descompresión discal, RESADISC, es una técnica mínimamente invasiva percutánea, que utiliza la tecnología QMR (Quantum Molecular Resonance) para realizar una ablación del núcleo pulposo como tratamiento de una hernia contenida discal, que curse con radiculopatía.



Cuadro clínico.

Acude a consulta de Unidad del Dolor refiriendo dolor de tipo punzante con sensación de calambres y hipoestesia en miembros inferiores, con intensidad de EVA 7/10, atenuado con reposo, medicación y calor seco. Agravado por bipedestación o sedestación prolongada.

Exploración física: digitopresión dolorosa a la exploración de L2-L3. Lasegue positivo a 30 grados de miembro inferior derecho. Con dolor irradiado hasta la cara anterior de la rodilla. Cambios postquirúrgicos por artrodesis vertebral instrumentada desde L4 a S1. Extrusión discal central derecha en L2-L3, próxima a la raíz derecha de L3.

EMG compatible con lesión subaguda de raíz L3 Derecha.

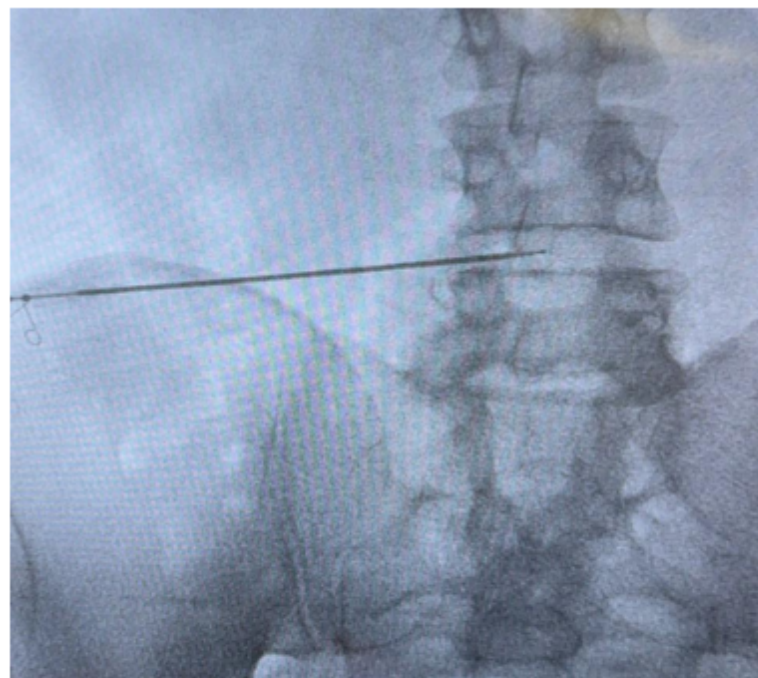
Técnica quirúrgica: bajo anestesia local y visión de Rx en proyecciones AP y lateral, se localiza discos intervertebrales L2-L3, se pasa electrodo realizando 4 lesiones de 4 segundos cada una, posteriormente se pasa dilatador y con pinza de grasper se retiran 3 pequeños fragmentos de material del núcleo pulposo, se sella con nueva lesión de 4 segundos.

Seguimiento post- técnica (45 días): Mejoría superior al 80%. Mejora de la movilidad. EVA 2/10. Refiere únicamente molestias cuando camina en pendiente por tiempo prolongado.

Seguimiento post- técnica (5 meses): EVA 0 en reposo y únicamente presenta dolor, EVA 2/10 cuando camina de manera prolongada, superior a 3 kilómetros. No requiere tratamiento analgésico en la actualidad.

Bibliografía:

Canós-Verdecho, Á., Robledo, R., Izquierdo, R., Bermejo, A., Gallach, E., Argente, P., ... Morales-Suárez-Varela, M. (2022). Evaluación preliminar de la eficacia de la radiofrecuencia coablativa y la microdiscectomía por resonancia molecular cuántica. *Manejodel dolor*, 12 (8), 917-930. <https://doi.org/10.2217/pmt-2022-0039>



Caso clínico:

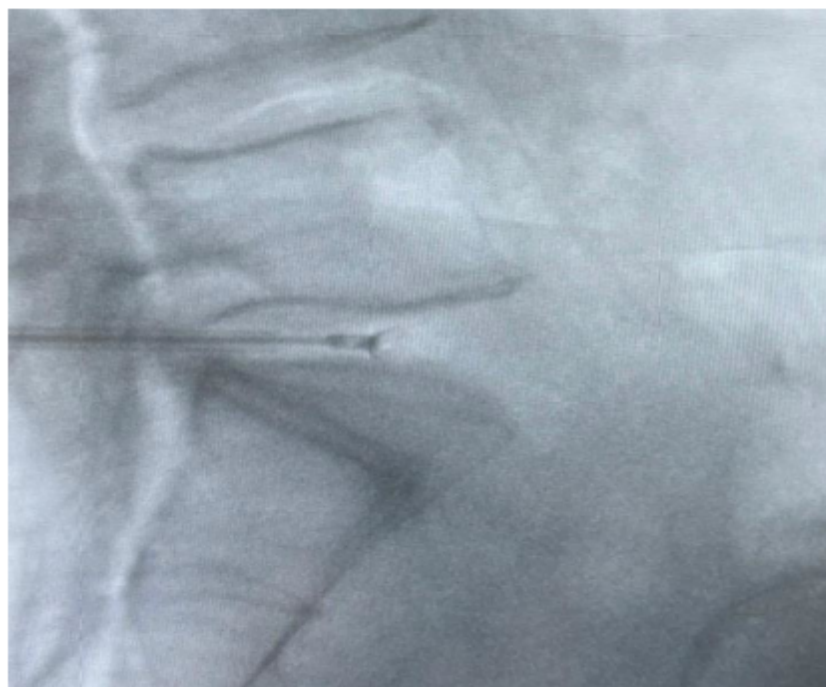
Motivo de consulta:

Paciente varón de 62 años derivado por dolor lumbar irradiado a miembro inferior derecho hasta la rodilla, marcha conservada, alterando las actividades básicas de la vida diaria.

Antecedentes personales:

RAM CAPSAICINA

Dislipemia, diabetes mellitus Tipo 2 insulín dependiente, hipertensión, ex- tabaquismo. Artrodesis vertebral instrumentada desde L4 a S1, laminectomía L5.



Conclusión:

El Resadisc es una técnica mínimamente invasiva frente a la cirugía tradicional de descompresión discal disminuyendo el tiempo de hospitalización y postoperatorio, los riesgos asociados de infecciones, lesiones nerviosas, fibrosis o sangrado excesivo.

Podría ser una alternativa más costo-efectiva beneficiando además la pronta reintegración del paciente a sus actividades diarias.