

Estenosis foraminal lumbar

El [ganglio de la raíz dorsal](#) en la [columna lumbar](#) esta en estrecha relación con el [foramen intervertebral](#) y por lo tanto afectado en la [estenosis foraminal](#) ¹⁾.

Existe una correlación entre los tipos de curva y la estenosis foraminal.

En la [escoliosis](#) del adulto con dolor del nervio ciático presentan generalmente una estenosis foraminal en la concavidad de la curva fraccional caudal. Del mismo modo, los pacientes con dolor de nervio femoral presentan estenosis foraminal en la concavidad de la curva fraccional caudal cuando la curva estructural principal es torácica, toracolumbar o lumbar (L2 ápice o superior) ²⁾.

Clínica

En general, los síntomas se relacionan a dolor referido a la zona de la compresión según la distribución de la raíz nerviosa afectada.

Los síntomas son similares a aquellos que producen las hernias discales, siendo ambos diagnósticos diferenciales y necesitando muchas veces de exámenes diagnósticos complementarios para hacer el diagnóstico de certeza.

El dolor en reposo es característico de estenosis foraminal L5-S1 ³⁾

Diagnóstico



En Resonancia el área foraminal disminuye significativamente en extensión ⁴⁾.

La [secuencia FIESTA](#) puede proporcionar información más fiable y adicional, en comparación con la resonancia magnética convencional. En particular, el uso de imágenes coronales permite un diagnóstico preciso ⁵⁾

Tratamiento

Se puede tratar mediante inyecciones epidurales con esteroides, si no hay claudicaciones presentes ⁶⁾.

El tratamiento con [adhesiolisis lumbar](#) no ha sido efectiva ⁷⁾

Informe de alta

ver [Informe de alta de estenosis foraminal lumbar](#).

¹⁾
Moon HS, Kim YD, Song BH, Cha YD, Song JH, Lee MH. Position of dorsal root ganglia in the lumbosacral region in patients with radiculopathy. Korean J Anesthesiol 2010; 59:398-402.

²⁾
Pugely AJ, Ries Z, Gnanapragasam G, Gao Y, Nash R, Mendoza-Lattes S. Curve Characteristics and Foraminal Dimensions in Patients with Adult Scoliosis and Radiculopathy. J Spinal Disord Tech. 2013 Sep 27. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24077410.

³⁾
Yamada K, Aota Y, Higashi T, Ishida K, Nimura T, Konno T, Saito T. Lumbar foraminal stenosis causes leg pain at rest. Eur Spine J. 2013 Oct 1. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24081690.

⁴⁾
Singh V, Montgomery SR, Aghdasi B, Inoue H, Wang JC, Daubs MD. Factors affecting dynamic foraminal stenosis in the lumbar spine. Spine J. 2013 Sep;13(9):1080-7. doi: 10.1016/j.spinee.2013.03.041. Epub 2013 May 10. PubMed PMID: 23669126.

⁵⁾
Nemoto O, Fujikawa A, Tachibana A. Three-dimensional fast imaging employing steady-state acquisition MRI and its diagnostic value for lumbar foraminal stenosis. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2013 Dec 1. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 24292491.

⁶⁾
Houra K, Perović D, Kvesić D, Rados I, Kovac D, Kapural L. [First guidelines of Croatian interest group in diagnosing and treating lower back and radicular pain using minimally invasive diagnostic and therapeutic procedures]. Lijec Vjesn. 2013 Jul-Aug;135(7-8):187-95. Croatian. PubMed PMID: 23991486.

⁷⁾
Lee JH, Lee SH. Clinical Effectiveness of Percutaneous Adhesiolysis and Predictive Factors of Treatment Efficacy in Patients with Lumbosacral Spinal Stenosis. Pain Med. 2013 Jun 26. doi: 10.1111/pme.12180. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 23802996.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=estenosis_foraminal_lumbar

Last update: **2019/09/26 22:18**

