

EXPERIENCIA CON DESCOMPRESIÓN VERTEBRAL INFORMATIZADA

(Estudio Centro de Rehabilitación Arthros)

Presentamos un breve resumen del estudio realizado con Descompresión Vertebral Informatizada (1000 pacientes en 5 años) en la clínica Arthros (Vigo) dirigida por el Dr. Otero Vich, director de la clínica Arthros y presidente de la sociedad española de Neuro-Raquis.

CASUÍSTICA

1000 pacientes (diciembre 2007 a octubre 2012):

- **577 hembras**
- **423 varones**
- **Edad media: 48 años (19-73)**
- **Paciente motivo de estudio: 1000**

HERNIAS DISCALES CONTENIDAS

Con ciática ⇒ 444 pacientes

Sin ciática ⇒ 76 pacientes

TOTAL: 520 pacientes (52%)

HERNIAS DISCALES NO CONTENIDAS

Con ciática ⇒ 70 pacientes

Sin ciática ⇒ 0 pacientes

TOTAL: 70 pacientes (7%)

DISCOPATÍAS DEGENERATIVAS (disco negro)

Uni-segmentarias ⇒ 82 pacientes

Multi-segmentarias ⇒ 198 pacientes

TOTAL: 280 pacientes (28%)

SÍNDROME FACETARIO

Uni-segmentarias ⇒ 7 pacientes

Multi-segmentarias ⇒ 43 pacientes

TOTAL: 50 pacientes (5%)

FRACASOS DE LA CIRUGÍA

Recidiva discal ⇒ 38 pacientes
Fibrosis post-quirúrgica ⇒ 22 pacientes

TOTAL: 60 pacientes (6%)

RESULTADOS CLÍNICOS

• GRADO DE SATISFACCIÓN	6-10	3-5
• TEST DE J.O.A.	10/15	5/15
• TEST DE OSWESTRY	15%	25%
• ANÁLISIS DINÁMICO DE LA COLUMNA	6/10	4-5/10
• VALORACIÓN DEL EQUILIBRIO	6/10	4-5/10
• VALORACIÓN DINÁMICA DEL MOVIMIENTO	8/10	5-8/10
• CONTROLES RADIOLÓGICOS	Mejoría	Igual
• INCORPORACIÓN A SU TRABAJO	Plena	Limitada

RESULTADOS EXCELENTES Y BUENOS

HERNIAS DISCALES CONTENIDAS (520)	457 pacientes (88%)
HERNIAS DISCALES NO CONTENIDAS (70)	40 pacientes (57%)
DISCOPATÍAS DEGENERATIVAS (280)	121 pacientes (75%)
SÍNDROME FACETARIO (50)	3 pacientes (60%)
FRACASOS DE LA CIRUGÍA (60)	3 pacientes (50%)
	TOTAL: 701 pacientes (70%)

RESULTADOS REGULARES

HERNIAS DISCALES CONTENIDAS (43) 5 pacientes (14%)

HERNIAS DISCALES NO CONTENIDAS (7) 1 pacientes (14%)

DISCOPATÍAS DEGENERATIVAS (28) 5 pacientes (19%)

SÍNDROME FACETARIO (5) 1 pacientes (33%)

FRACASOS DE LA CIRUGÍA (6) 2 pacientes (33%)

TOTAL: 14 pacientes (14%)

RESULTADOS MALOS

HERNIAS DISCALES CONTENIDAS (43)	0 pacientes (0%)
HERNIAS DISCALES NO CONTENIDAS (7)	1 pacientes (14%)
DISCOPATÍAS DEGENERATIVAS (28)	2 pacientes (7%)
SÍNDROME FACETARIO (5)	1 pacientes (20%)
FRACASOS DE LA CIRUGÍA (6)	1 pacientes (16%)
	TOTAL: 5 pacientes (5%)

CONCLUSIONES

LA DESCOMPRESIÓN VERTEBRAL CUMPLE LA DOBLE FUNCIÓN DE DESCOMPRIMIR Y REGENERAR LOS DISCOS ENFERMOS, LO QUE LE DA UN GRAN PROTAGONISMO PARA PREVENIR Y SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE ESPALDA GENERADOS POR LOS DISCOS HERNIADOS Y/O DEGENERADOS.

SE TRATA DE UN MÉTODO INDOLORO, Y EN MUCHOS CASOS PLACENTERO, DESPROVISTO DE EFECTOS SECUNDARIOS.

AL CONTRARIO QUE LAS MESAS DE TRACCIÓN LUMBAR CLÁSICA, LA DESCOMPRESIÓN VERTEBRAL PERMITE...

1. ACTUAR DE MANERA DIRECTA SOBRE EL NIVEL VERTEBRAL AFECTADO.
2. ALMACENAR LOS DATOS DEL PACIENTE (EDAD, PESO, LOCALIZACIÓN DE SU PATOLOGÍA, ETC.), PARA REALIZAR UN TRATAMIENTO PERSONALIZADO A TRAVÉS DEL ORDENADOR.
3. CONOCER PREVIAMENTE EL GRADO DE LORDOSIS DE LA COLUMNA PARA PODER AJUSTAR CON MAYOR PRECISIÓN LOS ÁNGULOS MÁS ADECUADOS PARA ACTUAR SOBRE LOS DISCOS AFECTADOS.
4. VARIAR SOBRE LA MARCHA EL GRADO DE POTENCIA DE LA TRACCIÓN DURANTE LA REALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO.

