



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-RAQ-16 - Análisis del desbalance muscular lumbar mediante el índice del ÁREA seccional transversal Psoas/Multífidus y su relación con la patología discal

*J. Torales, D. Culebras, L. Reyes, S. García, J. Poblete, J. Enseñat y J.J. González*

*Servicio de Neurocirugía, Hospital Clínic de Barcelona.*

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio es analizar el área en secciones transversales (AST) del psoas y del multífidus a nivel del disco de L4-L5 y su relación con patología discal mononivel objetivada por resonancia magnética (RM).

**Material y métodos:** Se seleccionaron tres grupos de 30 pacientes con RM lumbares, secuencia T2 weighted, para analizar el nivel discal L4-L5. El primer grupo presentaba hernias discales a nivel de L4-L5 o L5-S1 que causaban radiculalgia. El segundo grupo de pacientes sufrían dolor lumbar crónico en el contexto de patología discal degenerativa no herniaria en esos niveles. El tercer grupo no tenían sintomatología y la RM era normal. Analizamos datos demográficos, síntomas, tipo de enfermedad discal y el índice de AST del psoas/multífidus. Realizamos análisis descriptivos y tests estadísticos comparativos para determinar factores predictivos de enfermedad discal lumbar.

**Resultados:** Valoramos 90 pacientes con una edad media de 46,7 años. 54% hombres. El IMC medio en los pacientes con hernias y discopatías fue de 26, mientras que en los casos normales fue de 23. La media del índice psoas/multifidus en el grupo de hernia discal fue 1,4 y de 1,3 en el grupo de discopatía sin hernia. En cambio la media en el grupo normal fue de 0,7. La prueba estadística ANOVA estableció diferencias significativas entre los dos primeros grupos y el tercero ( $p = 0,01$ ).

**Conclusiones:** El desbalance muscular a favor de la musculatura anterior (psoas) podría relacionarse con un mayor riesgo de desarrollar patología discal degenerativa en el paciente joven.