Un estudio comparativo entre el comportamiento clínico y la resolución de escaneado RMI en pacientes sometidos a terapia de ozono debido a la aguda hernia de disco con compresión de raíz.

Ríos JM, Grangeat A., Pérez A. y E. Croce (Argentina)

El tratamiento agudo de la hernia de disco se puede abordar a través de diversos métodos, algunos de ellos no quirúrgicos como discolisis con oxígeno-ozonoterapia (O2-O3). El objetivo de este trabajo es analizar los cambios progresivos que ocurren en la República de las Islas Marshall y la ausencia de correlación entre la antigua y la mejoría clínica de los síntomas en pacientes sometidos a terapia de ozono debido a la aguda hernia de disco con compresión de raíz. Entre abril 2002 y diciembre de 2003, 122 pacientes con patología de hernia de disco se sometieron a la terapia de oxígeno-ozono discolysis. Cuarenta de ellos con crisis de hernia de disco lumbar, de los cuales 28 (70%) eran hombres y 12 mujeres (30%). La edad media: 36,89. Un cien por ciento se quejó de dolor que se tradujo en: cambios en el comportamiento social 30 (75%), vela 28 (70%), diversión disturbios 20 (50%), trastornos sexuales 16 (40%). Otros menores fueron trastornos sensoriales como disesthesia, parestesia, anestesia o). Radiología de diagnóstico se utilizan en todos los casos a través de RMI. Veintidós de los 40 (55%) habían participado el espacio L5-S1. Altura (20%), L4-L5, 6 (15%), L3-L4, y 4 (10%) tuvieron más de un nivel en cuestión. Prueba de dolor y de su influencia en diversos aspectos se ejecuta, lo que resultó en un índice de incapacidad dolor (IDD). Tanto RMI y IDD resultados fueron posteriormente comparados. Estos pacientes se sometieron a 10 sesiones de O2-O3. Después del tratamiento, además se realizaron pruebas y los nuevos resultados se obtuvieron IDD. Estos resultados fueron posteriormente clasificadas de la siguiente manera: Excelente (35%); Avanzado (50%); buena (10%), bastante buena (5%) y fracaso (0%). De hecho, el ozono-terapia resultados en una mejora en el disco raíz nerviosa y el conflicto en el cuadro clínico general. Tal logro es independiente del factor de los cambios mecánicos, que tendrá lugar más tarde en el tiempo (6 - 12 meses). Se puede observar claramente que los pacientes que han mejorado sus síntomas, independientemente de la RMI cambios que se producen sólo seis meses después de que termina el tratamiento. Dolor de resolución y su concomitante discapacidad es el objetivo del tratamiento en pacientes con hernia discal aguda.