



IRRITACIÓN MENÍNGEA POR ESTENOSIS LUMBAR: PRESENTACION DE CASO

Marisol Contreras López¹, LILIANA PERALTA PEREZ¹, FERNANDO TENORIO ROCHA¹, JAVIER DE LA FUENTE HERNANDEZ¹ y PAOLA OCAMPO IBARRA¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. marisolcontreras2102@gmail.com

La estenosis del canal lumbar es un estrechamiento que ejerce presión mecánica sobre la cauda equina y sus raíces, alterando su nutrición y metabolismo; produciendo dolor y alteraciones neurológicas en extremidades inferiores.

OBJETIVOS Presentar el uso de técnicas de movilización con deslizamiento y estiramientos neurodinámicos activos en miembros inferiores para estenosis lumbar. Mostrar la evolución del paciente intervenido fisioterapéuticamente mediante esta técnica combinada con otros medios físicos.

CASO CLINICO: Paciente femenino, 61 años, con diagnóstico de estenosis lumbar de 10 años de evolución. Antecedentes heredo-familiares de diabetes, cáncer, hipertensión arterial, infarto al miocardio y neuropatía diabética. Y personales patológicos de histerectomía, cáncer cérvicouterino, hipertensión arterial controlada, osteoporosis y canal estrecho lumbar manejado quirúrgicamente mediante laminectomía en 2013. En valoración (25 agosto 2014), presenta centro de gravedad desplazado, escoliosis lumbar izquierda, hiperlordosis lumbar, marcha con pasos cortos, disminución en base de sustentación, protracción de cuello, hombros y tronco, flexión de caderas y rodillas bilateral, alteradas fases I, II y III de la marcha. Examen clínico muscular: 3/5 en miembros pélvicos (Escala de Lovett). Arcos de movimiento limitados por dolor y contracturas en columna y miembros inferiores. Reflejos normales, pruebas de Piriforme, Pliegue cutáneo de Kibler y tensión ligamentaria sacro ilíaca lumbar positivas bilateralmente. Refiere parestesias, calambres y rigidez en extremidades inferiores y columna.

TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO: Compresas húmedo caliente y fría Masaje para adherencias LASER en trayecto del nervio ciático Maniobras de deslizamiento Estiramientos neurodinámicos activos

CONCLUSIONES: Se demuestra la efectividad del método de tratamiento mediante los cambios en los arcos de movimiento, dolor y fuerza muscular, comparando entre la valoración inicial y final. Así como la valoración de la movilidad, dolor, cansancio, sueño, aislamiento social, reacciones emocionales y cómo influye esto en la enfermedad; utilizando Nottingham Health Profile. El pronóstico fisioterapéutico es bueno a largo plazo.