

Ozono y Corticoides en Dolor Espinal: Estudio Comparativo

Reunión intermedia de la WSSFN 2025. Resumen 0112.

Iván Castillo

Hospital San Juan de Dios. Bolivia.

Autor para correspondencia: Iván Castillo email: drivancastillo@yahoo.com.ar

Como citar: Castillo I. Ozono y Corticoides en Dolor Espinal: Estudio Comparativo: Reunión intermedia de la WSSFN 2025. Resumen 0112. NeuroTarget. 2025;19(2):86.

Resumen

Introducción: El dolor espinal crónico, tanto lumbar como cervical, es una causa frecuente de incapacidad y afecta considerablemente la calidad de vida de los pacientes. Los tratamientos intervencionistas con corticoides han demostrado eficacia a corto plazo, aunque limitada en duración. El ozono médico, por sus propiedades antiinflamatorias, antioxidantes y analgésicas, ha sido propuesto como terapia complementaria. Este estudio compara la eficacia del tratamiento con corticoides solos frente a la combinación de corticoides y ozono en el manejo del dolor espinal.

Método: Se llevó a cabo un estudio clínico prospectivo, comparativo y no aleatorizado en 38 pacientes (edades entre 20 y 80 años) con diagnóstico de dolor espinal crónico de origen discal o facetario. Se dividieron en dos grupos: • Grupo A (n=16): recibió una única infiltración de corticoides (triamcinolona o dexametasona) guiada por fluoroscopia. • Grupo B (n=16): recibió la misma dosis de corticoide combinada con ozono médico (25–40 µg/mL), ajustado según técnica y localización anatómica. Se realizaron controles clínicos a 1, 3 y 6 meses utilizando la escala visual análoga (EVA) para el dolor y el índice de discapacidad de Oswestry (ODI) para la funcionalidad. También se documentaron eventos adversos y consumo de analgésicos.

Resultados • A 1 mes, el Grupo B mostró una reducción del 65% en EVA frente al 45% en el Grupo A ($p < 0.01$). • A 3 meses, el Grupo B mantuvo una mejoría del 60%, mientras que el Grupo A disminuyó al 30%. • En ODI, el Grupo B evidenció una mejora funcional del 42%, superior al 25% del Grupo A. • El uso de analgésicos se redujo un 70% en el Grupo B frente al 40% en el Grupo A. • No se reportaron efectos adversos graves. Ambos grupos presentaron eventos leves y transitorios como cefalea o dolor local postinfiltración.

Discusión: La combinación de ozono médico con corticoides mostró superioridad sobre el uso exclusivo de corticoides, logrando mayor alivio del dolor, mejor recuperación funcional y reducción significativa en el uso de analgésicos. Esta sinergia terapéutica se explica por la capacidad del ozono para modular el estrés oxidativo, disminuir citoquinas proinflamatorias y reducir la presión intradiscal, potenciando así el

Gráficos

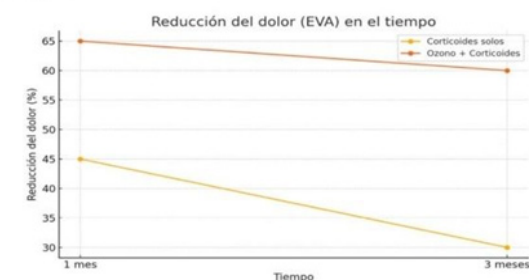


Gráfico 1: Reducción del Dolor (EVA)



Gráfico 2: Mejora Funcional (ODI)

efecto antiinflamatorio de los esteroides. Nuestros resultados coinciden con meta-análisis y ensayos recientes que describen beneficios sostenidos y un perfil de seguridad favorable para la ozonoterapia en el tratamiento del dolor espinal. La ausencia de complicaciones graves en este estudio refuerza su viabilidad, especialmente en pacientes que requieren prolongar el efecto analgésico sin recurrir a múltiples infiltraciones con corticoides.

Conclusiones: La combinación de ozono médico con corticoides ofrece beneficios clínicos superiores al uso exclusivo de corticoides en el tratamiento del dolor espinal crónico. Mejora de forma significativa el alivio del dolor, la recuperación funcional y la reducción del consumo de analgésicos, sin aumentar los riesgos para el paciente. Estos hallazgos respaldan la inclusión del ozono como terapia coadyuvante en protocolos intervencionistas del dolor espinal y motivan la realización de estudios más amplios y controlados.