

Ingresos por patología de columna en adultos del Hospital Angeles Mocel a lo largo de una década

Admissions for spinal pathology in adults at Angeles Mocel Hospital over a decade

Erik Francisco Rodríguez Piñón,^{*,†} Alfonso Pedro Sainos Sánchez,^{§,¶} José Fernando Ramos Morales,^{§,||} Elías Adán Godoy Salinas,^{‡,§} Joyce Marie García Martínez^{‡,§}

Citar como: Rodríguez PEF, Sainos SAP, Ramos MJF, Godoy SEA, García MJM. Ingresos por patología de columna en adultos del Hospital Angeles Mocel a lo largo de una década. Acta Med GA. 2025; 23 (1): 7-11. <https://dx.doi.org/10.35366/119341>

Resumen

Introducción: las patologías de columna son un motivo común de visitas al hospital con especialistas ya que causan síntomas como debilidad y alteraciones en la sensibilidad, a menudo requieren tratamiento quirúrgico. Sin embargo, pocos informes han examinado los principales motivos de las visitas a hospitales privados en México. **Objetivo:** conocer los motivos de ingreso por patologías asociadas a columna en adultos del Hospital Angeles Mocel durante la última década. **Material y métodos:** estudio observacional, transversal, descriptivo, epidemiológico, retrospectivo, basado en registros de pacientes ingresados en el Hospital Angeles Mocel por patología de columna durante la última década. Tras la aprobación del proyecto por parte del comité de ética de la investigación, se extrajo información de interés del censo de admisión de traumatismos. El análisis estadístico se realizó con pruebas descriptivas en SPSS v.26 para Mac. **Resultados:** durante el periodo del estudio, 952 personas ingresaron en el hospital con patología de la columna. **Conclusión:** se observó un pico de ingresos entre los 31 y 40 años, coincidiendo con la etapa propensa a accidentes mayores. La estancia hospitalaria típica fue de uno a cuatro días, destacando la importancia de la atención especializada y la adaptación a las necesidades de la población atendida.

Palabras clave: columna lumbar, lumbalgia, lumbalgia con dolor tipo ciático (lumbociatalgia), posturomecánicas, lesión espinal.

Abstract

Introduction: spinal pathologies are a common reason for hospital visits to specialists as they cause symptoms such as weakness and sensory disturbances, often requiring surgical treatment. However, few reports have examined the main reasons for visits to private hospitals in Mexico. **Objective:** to understand the reasons for admission due to spine-related pathologies in adults at Hospital Angeles Mocel over the past decade. **Material and methods:** an observational, cross-sectional, descriptive, epidemiological, retrospective study based on records of patients admitted to Hospital Angeles Mocel for spine pathology over the past decade. After the research ethics committee approved the project, relevant information was extracted from the trauma admission census. Statistical analysis was performed with descriptive tests in SPSS v.26 for Mac. **Results:** during the study period, 952 persons were admitted to the hospital with spine pathology. **Conclusions:** a peak in admissions was observed among those aged 31 to 40 years, coinciding with a stage prone to significant accidents. The typical hospital stay was one to four days, highlighting the importance of specialized care and adapting to the needs of the population treated.

Keywords: lumbar spine, low back pain, low back pain with sciatic pain (lumbosciatica), posturomechanical, spinal injury.

* Facultad Mexicana de Medicina, Universidad La Salle. México.
ORCID: 0009-0005-3880-1211

† Médico residente.

§ Traumatología y Ortopedia, Hospital Angeles Mocel. México.

¶ Profesor titular.

|| Profesor adjunto.

Correspondencia:

Dr. Erik Francisco Rodríguez Piñón
Correo electrónico: erickpinon@gmail.com

Aceptado: 17-07-2024.

www.medigraphic.com/actamedica



INTRODUCCIÓN

La estructura de la columna vertebral de un ser humano es un sistema fundamental y complejo que actúa como el mecanismo de soporte del cuerpo, proporcionando estabilidad y flexibilidad. Sin embargo, al igual que cualquier otra parte del cuerpo humano, la columna vertebral es susceptible a una amplia gama de condiciones clínicas y trastornos que pueden afectar la salud y el bienestar de una persona.¹

La patología de la columna vertebral abarca una diversidad de enfermedades, desde trastornos degenerativos relacionados con el envejecimiento hasta anomalías congénitas presentes desde el nacimiento y lesiones traumáticas resultantes de accidentes.²⁻⁴ La primera manifestación de una disfunción en la columna vertebral suele ser la percepción de dolor en la región cervical, dorsal o lumbar; no obstante, estas anomalías pueden desencadenar una serie de síntomas adicionales, como debilidad, parestesia y limitaciones en la movilidad, los cuales habitualmente demandan intervención terapéutica en un inicio y seguimiento por parte de un profesional especializado ya que en muchas ocasiones podrán terminar en un evento quirúrgico.⁵

Algunas de las afecciones más comunes que involucran a la columna vertebral incluyen la hernia de disco, la estenosis espinal, la escoliosis y los tumores de columna vertebral. Cada una de estas condiciones presenta desafíos únicos tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud.⁶⁻⁹ La comprensión profunda de la patología de la columna vertebral es esencial, no sólo para aquellos directamente afectados, sino también para los proveedores de atención médica, ya que puede conducir a mejores opciones de tratamiento y resultados para los trastornos de la columna vertebral.¹⁰

El propósito de este estudio fue evaluar las características, frecuencia, síntomas y otras variables relevantes y pertinentes de las patologías de la columna en pacientes adultos que fueron atendidos en el Hospital Angeles Mocel durante un periodo de 10 años. Este tipo de análisis es fundamental para mejorar nuestra comprensión de la prevención y el tratamiento de estas afecciones. Este artículo busca proporcionar información relevante sobre las patologías de la columna vertebral que son frecuentes en la institución y, por ende, aportar un parámetro general de las patologías frecuentes en las instituciones del mismo tipo en el país.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo, epidemiológico, retrospectivo, utilizando registros

electrónicos de la Clínica de Traumatología y Ortopedia del Hospital Angeles Mocel de la Ciudad de México. Para identificar estos casos, se realizó una búsqueda en el Censo de Ingresos a Trauma (CIT) del hospital para determinar el número total de pacientes dados de alta con patología de columna entre enero de 2010 y diciembre de 2019.

Para identificar los casos de interés en el censo de admisión de traumatismos del CIT, se filtró la información para identificar casos con base en el CIT y se recuperó la siguiente información: edad del paciente, sexo, tipo de patología de la columna, duración de la estancia.

El estudio fue presentado al Comité de Investigación y Bioética del Hospital Angeles Mocel para su aprobación antes de su implementación. Los análisis estadísticos se realizaron en SPSS (*Statistical Package for Social Sciences*) v.25 para Mac, donde las pruebas estadísticas descriptivas realizadas incluyeron medias y desviaciones estándar para variables cuantitativas, y frecuencias y porcentajes para variables cualitativas. Se utilizó la prueba de χ^2 como prueba estadística inferencial. Se consideraron significativos valores de $p < 0.05$.

RESULTADOS

Durante la última década, 952 pacientes han ingresado en la Unidad de Traumatología del Hospital Angeles Mocel por patologías de la columna vertebral. La edad media de los pacientes fue 48.6 ± 18.3 años, con un 3.3% entre 11 y 20 años; los grupos de edad con mayor número de ingresos fueron el de 31 a 40 años (22.3%) y el de 41 a 50 años (20.6%) (Figura 1). En términos de sexo, el 54.8% son femeninos y el 45.2% masculinos.

Las 15 enfermedades de la columna vertebral más frecuentes entre los pacientes ingresados en el departamento de traumatología son: hernia de disco lumbar, lumbociatal-

Figura 1: Distribución de los pacientes ingresados, de acuerdo a la patología de columna y al decenio de edad.

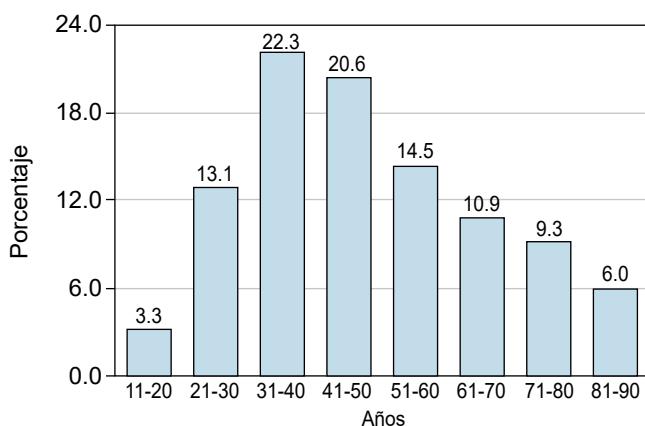


Tabla 1: Patologías de columna más frecuentes en los pacientes ingresados en el departamento de traumatología.

Patología	n (%)
Hernia lumbar	351 (36.9)
Lumbalgia con dolor tipo ciático	151 (15.9)
Lumbalgia	102 (10.7)
Hernia cervical	69 (7.2)
Canal estrecho	56 (5.9)
Cervicalgia	46 (4.8)
Espondilolistesis	28 (2.9)
Fractura lumbar	26 (2.7)
Fractura torácica	24 (2.5)
Cervicobraquialgia	19 (2.0)
Esguince cervical	22 (2.4)
Falla de sistema de instrumentación por fatiga del material de osteosíntesis	13 (1.4)
Fractura/luxación sacrococcígea	10 (1.1)
Hernia toracolumbar	8 (0.8)
Síndrome facetario lumbar	8 (0.8)
Dorsolumbalgia	4 (0.4)
Fractura cervical	3 (0.3)
Infección herida quirúrgica	3 (0.3)
Otra	3 (0.3)
Cervicolumbalgia	2 (0.2)
Falla de sistema de instrumentación lumbar por aflojamiento de tornillos	1 (0.1)
Inestabilidad posterior	1 (0.1)
Instrumentación lumbar fallida	1 (0.1)
Mielopatía cervical	1 (0.1)

gia, lumbalgia, hernia de disco cervical, estenosis de canal vertebral, cervicalgia, espondilolistesis, fractura vertebral de columna lumbar, fractura de vertebral de columna torácica, cervicobraquialgia, esguince cervical, falla de sistema de instrumentación lumbar por aflojamiento de tornillos, fractura/luxación sacro coccígea, hernia de disco toracolumbar y síndrome doloroso de la articulación facetaria (*Tabla 1*). En conjunto, estas condiciones representan el 98%.

En cuanto a la temporalidad del padecimiento, encontramos que 52.7% de los ingresos fueron agudos, 40.4% crónicos y 6.8% agudos crónicos. Las causas más comunes de enfermedad de la columna vertebral son traumáticas, posturomecánicas y degenerativas, y representan el 20% (*Figura 2*). Las patologías etiológicas postoperatorias más comunes son la lumbociatalgia, la falla de sistema de instrumentación lumbar por aflojamiento de tornillos, la hernia de disco lumbar y la lumbalgia. Las patologías de la mecánica postural más comunes son la hernia de disco lumbar, la lumbociatalgia, la lumbalgia y la hernia de disco cervical.

Por sí solas, las afecciones degenerativas más comunes son la hernia de disco lumbar, la estenosis de canal vertebral lumbar, la lumbociatalgia y la hernia de disco cervical. Las afecciones traumáticas más comunes son la hernia de disco lumbar, la lumbalgia, la lumbociatalgia y cervicalgia.

Finalmente, la estancia media fue 3.2 ± 4.2 días; el 78.8% de los pacientes tuvo una estancia de uno a cuatro días (*Figura 3*).

DISCUSIÓN

A lo largo de la década, el Hospital Angeles Mocel ha sido pionero en la identificación y tratamiento de diversas patologías de la columna. Esto ha sido posible gracias a la amplia experiencia del personal del hospital y a la implementación de tecnología médica de última generación. En consecuencia, el hospital se ha convertido en un destino

Figura 2: Etiología de la patología de columna de los pacientes ingresados en el Hospital Angeles Mocel.

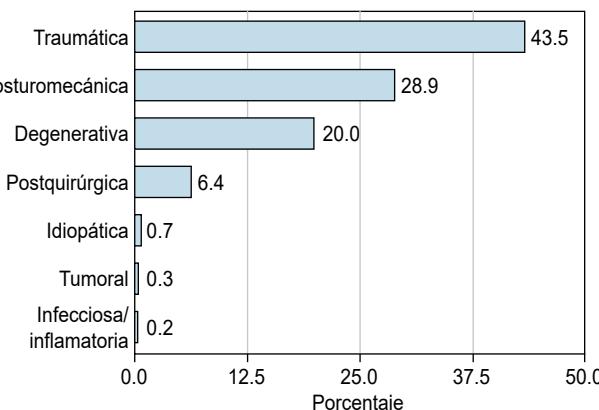
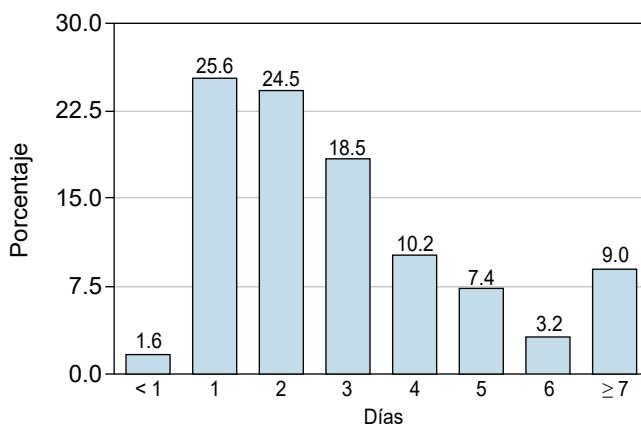


Figura 3: Distribución de los pacientes ingresados, según patología de columna y estancia hospitalaria.



para pacientes que buscan tratamiento para patologías de la columna vertebral.

De hecho, las más frecuentes fueron las hernias de disco lumbares que representaron la tercera parte de los ingresos, seguidos de lumbalgia con dolor tipo ciático y lumbalgias. Estas tres condiciones representaron dos tercios del total de admisiones hospitalarias. El siguiente grupo de afecciones incluye hernia de disco cervical, estenosis de canal vertebral lumbar, cervicalgia y espondilolistesis, que en conjunto representan aproximadamente el 14% de los casos. Es decir, las lesiones de la columna vertebral lumbar y cervical son las más comunes, lo que concuerda con algunos reportes internacionales, como el informe de Alshami, donde el segmento espinal más afectado es la columna vertebral lumbar (53.1%), seguido de la columna vertebral cervical (27.1%).¹¹

En estudios nacionales, como el de Polanco Armenta, se encontraron resultados mixtos, ya que la patología más común fue la estenosis espinal lumbar, seguida de la hernia discal lumbar y la espondilolistesis, ambas reportadas en una cuarta parte de los pacientes cada una, lo cual concuerda con los nuestros. Los resultados de la investigación son inconsistentes. La estenosis de conducto espinal ocurrió sólo en el 5.8% de nuestros pacientes y la espondilolistesis en el 2.9%.¹² Rodríguez-Morales y colaboradores, en un hospital público de la Ciudad de México, registraron que la patología degenerativa fue la principal causa, seguida de la neoplasia, a diferencia de nuestro estudio, donde encontramos que las etiologías más comunes fueron traumáticas y posturomecánicas.¹³

En un estudio realizado hace aproximadamente una década en el Hospital Angeles Mocel por Soto-Padilla y asociados, las causas más comunes de dolor lumbar fueron postraumáticas, seguidas por las degenerativas. Esto refleja algunas similitudes y algunas diferencias en la etiología de la patología de columna en nuestro hospital, con un aumento significativo en el número de ingresos por patologías posturomecánicas.¹⁴

Los grupos de edad en que se encontraron mayor número de ingresos por patología no traumática fueron entre los 20 y 60 años, con un pico notable entre los 31 y 40 años. Con base en informes previos sobre la epidemiología del trauma en la Ciudad de México,¹⁵ éste coincide con la etapa de la vida durante la cual ocurren los accidentes mayores y los traumatismos. Soto-Padilla y colaboradores han informado mayor incidencia de lesiones espinales entre los 31 y 45 años y entre los 46 y 64 años, lo que es similar a nuestros hallazgos.¹⁴ Pero a diferencia de nuestro estudio, Rodríguez-Morales y asociados han reportado mayor prevalencia de patología de la columna entre las edades de 40 y 70 años.¹³ Finalmente, la duración de la estancia hospitalaria en la mayoría de los casos osciló entre uno y

cuatro días, lo que refleja la duración típica de la estancia hospitalaria de los pacientes quirúrgicos.

CONCLUSIÓN

El Hospital Angeles Mocel ha desempeñado un papel destacado en la identificación y tratamiento de diversas patologías de la columna durante la última década, gracias a la experiencia de su personal y la implementación de tecnología médica avanzada. Las hernias lumbares, lumbalgia con dolor tipo ciático y lumbalgias fueron las afecciones más frecuentes, representando dos tercios de las admisiones.

En cuanto a la distribución por edad, se observó un pico notable en los ingresos entre los 31 y 40 años, coincidiendo con la etapa de la vida en la que suelen ocurrir accidentes mayores y traumatismos. Esta tendencia concuerda con informes previos sobre la epidemiología del trauma en la Ciudad de México. Sin embargo, se encontraron disparidades en comparación con otros estudios nacionales en cuanto a la prevalencia de patologías de columna vertebral en diferentes grupos de edad.

En relación con el tiempo de estancia hospitalaria, la mayoría de los casos presentaron una duración típica de uno a cuatro días, reflejando la estancia hospitalaria comúnmente asociada con pacientes postquirúrgicos.

Los resultados obtenidos en este estudio muestran similitudes y diferencias con estudios nacionales anteriores, destacando la variabilidad en la prevalencia de diversas patologías entre diferentes centros médicos. Las causas más comunes de dolor lumbar se atribuyeron principalmente a factores postraumáticos y degenerativos, con aumento significativo en las admisiones por patologías posturomecánicas en comparación con estudios previos. En resumen, este análisis proporciona una visión detallada de la epidemiología de las patologías de columna en el Hospital Angeles Mocel, destacando la importancia de la atención especializada y la adaptación a las particularidades de la población atendida.

REFERENCIAS

- Chen JW. Cervical spine injuries. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am*. 2008; 20 (3): 381-391.
- Kovacs FM, Arana E. Patología degenerativa en la columna lumbar. *Radiología*. 2016; 58: 26-34.
- Smoker WR. Congenital anomalies of the cervical spine. *Neuroimaging Clin N Am*. 1995; 5 (3): 427-449.
- Swartz EE. Cervical spine trauma: prevention strategies. *Handb Clin Neurol*. 2018; 158: 363-369.
- Katsuura Y, Bruce J, Taylor S, Gullotta L, Kim HJ. Overlapping, masquerading, and causative cervical spine and shoulder pathology: a systematic review. *Global Spine J*. 2020; 10 (2): 195-208.
- Haro H. Translational research of herniated discs: current status of diagnosis and treatment. *J Orthop Sci*. 2014; 19 (4): 515-520.

7. Shakil H, Iqbal ZA, Al-Ghadir AH. Scoliosis: review of types of curves, etiological theories and conservative treatment. *J Back Musculoskeletal Rehabil.* 2014; 27 (2): 111-115.
8. Melancia JL, Francisco AF, Antunes JL. Spinal stenosis. *Handb Clin Neurol.* 2014; 119: 541-549.
9. Van Goethem JW, van den Hauwe L, Ozsarlar O, De Schepper AM, Parizel PM. Spinal tumors. *Eur J Radiol.* 2004; 50 (2): 159-176.
10. Vargas SM. Anatomía y exploración física de la columna cervical y torácica. *Med Leg Costa Rica.* 2012; 29 (2): 77-92.
11. Alshami AM. Prevalence of spinal disorders and their relationships with age and gender. *Saudi Med J.* 2015; 36 (6): 725-730.
12. Armenta AGP, Martínez EE, Gonzalez RT, Garfias AR, Prado MGS. Epidemiological panorama of orthopedic spine pathology in Mexico. *Columna/Columna.* 2018; 17 (2): 120-123.
13. Rodriguez-Morales J, Méndez-Viveros A, Pineda-Hernández C, Parra-Romero G, Ariñez-Barahona E, Guartazaca-Guerrero S et al. Incidence of neurosurgical pathology of the spine in population of Mexico City. *Cir Cir.* 2021; 89 (6): 806-810.
14. Soto-Padilla M, Espinosa-Mendoza RL, Sandoval-García JP, Gómez-García F. Frecuencia de lumbalgia y su tratamiento en un hospital privado de la Ciudad de México. *Acta Ortop Mex.* 2015; 29 (1): 40-45.
15. Illescas FGJ. Epidemiología del trauma en la ciudad de México. *Trauma.* 2003; 6 (2): 40-43.