



TERAPIA COMBINADA EN ESTIMULACIÓN MEDULAR. Resultados a 1 año

Rogelio Rosado MD Ph D, FIPP, Agustín Mendiola de la Osa MD, Ph D, FIPP, CIPS, Eva Abad Fau de Casajuana MD, Victoria Vega Sanchez MD, Pilar Tauler Redondo MD, Ana M Rincón Higuera MD
 Hospital FREMAP Majadahonda, Hospital Puerta de Hierro, Hospital de Fuenlabrada (Madrid)



Introducción :

La estimulación medular ha demostrado ser eficaz en el control del dolor para algunas patologías que generan dolor crónico. Existen diversas terapias a aplicar a nivel medular y han demostrado sus beneficios en estudios clínicos aleatorizados. Elegir la terapia más adecuada para cada paciente es un desafío para el clínico. Algunos sistemas de estimulación pueden generar diversos tipos de terapia, incluso combinar terapias de forma simultánea pudiendo de este modo generar mejores resultados: mayor número de respondedores a la terapia con mayor % de alivio



Objetivo:

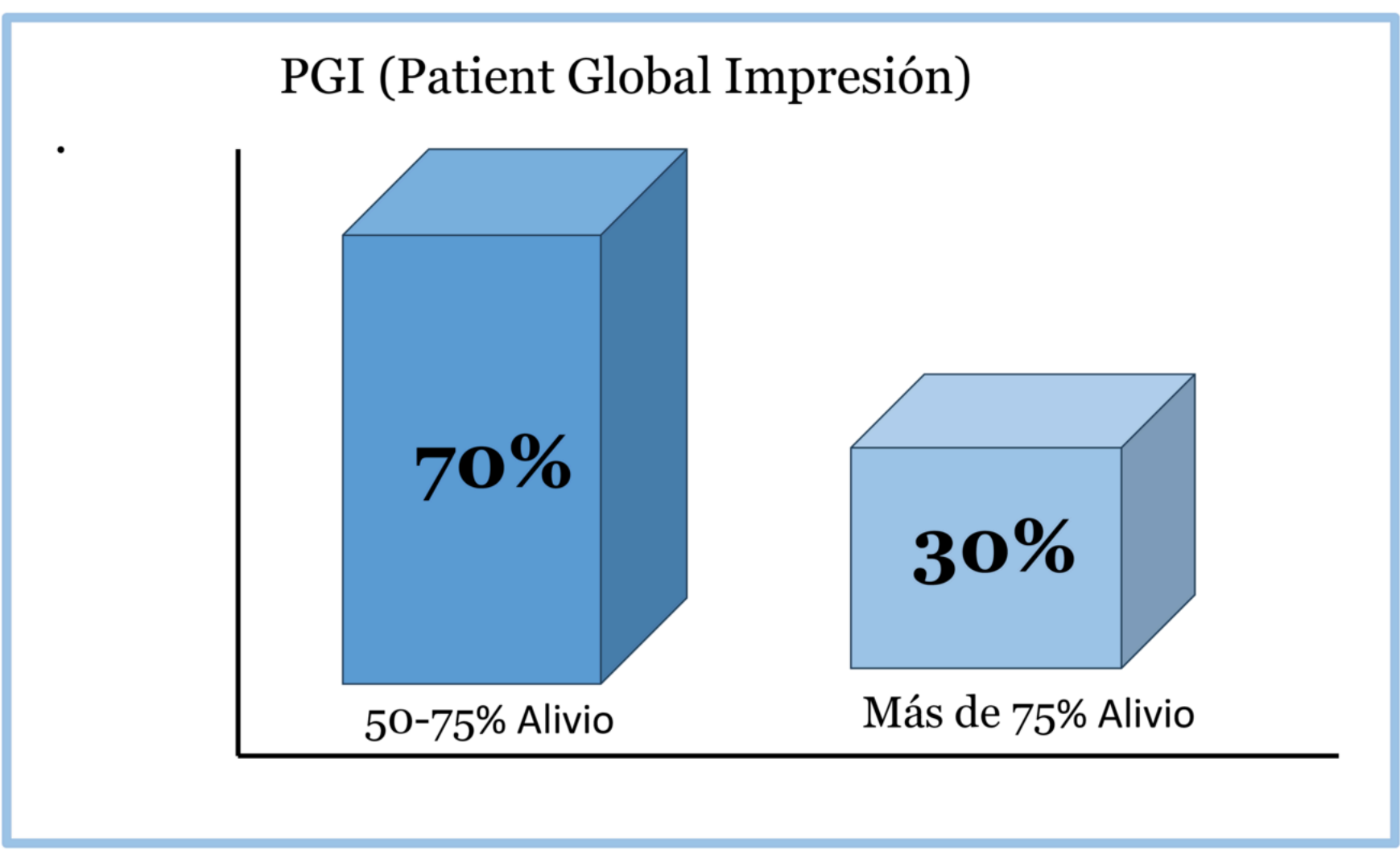
Conocer el alivio (medido con la escala PGCI-percepción global de mejoría), número de respondedores , y complicaciones durante el primer año tras implante.

Material y Métodos

Serie de casos, retrospectiva, de pacientes con dolor persistente tras cirugía de columna lumbar programados con sistema de estimulación capaz de generar terapia combinada (wavewriter o alfa , Boston Scientific).

Resultados:

21 pacientes. Terapia combinada: Contour+tónica
 Respondedores: 95% (20/21)



Complicaciones:

5% Bolsillo doloroso (1/20)
 10%Fractura electrodo (2/20)

NO complicaciones mayores

Conclusiones:

La combinación de terapias de estimulación parece ser útil para mejorar los resultados (% alivio y pacientes respondedores) en los pacientes con dolor persistente tras cirugía de columna lumbar.

Metzger CS et al. Pain relief outcomes using an SCS device capable of delivering combination therapy with advanced waveforms and field shapes. Expert Review of Medical Devices, 2020. 17:9, 951-957,
 Metzger CS. Long-Term Chronic Pain-Relief Outcomes Using an SCS System Capable of Combination Therapy . Neuromodulation 2022; 25: S1-S20.