



Radiofrecuencia enfriada sacroilíaca: a propósito de un caso

Miró Martín, I.; Montero Moro, F., Sánchez Prats, R. Martínez Serrano, B.; De Andrés Jiménez, J.

Servicio de Anestesiología y Reanimación, Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Introducción

La articulación sacroilíaca es causante de lumbalgia hasta en un 30% de los casos. Actualmente los cuadros de dolor sacroilíaco se tratan de forma conservadora con fisioterapia y medicación, pudiendo escalar hasta infiltraciones con corticoides, anestésicos locales, radiofrecuencia, etc. No encontrando superioridad en ninguno de ellos.

La radiofrecuencia tiene en los estudios diferentes grados de éxito analgésico, pensándose que esta variabilidad corresponde al pequeño área que cubre dicha técnica. Es aquí donde surge la **radiofrecuencia enfriada** sobre los nervios que proporcionan inervación a la articulación teniendo mejores resultados a la hora de aliviar el dolor, al poder tratarse superficies más extensas dentro de la articulación.

Descripción del caso



Mujer de 57 años con dolor lumbar sacro izquierdo

AP

Hernia discal T11-T12 y T12-L1, Espondiloartrosis, Fibromialgia, Insuficiencia venosa crónica, GAV 1/0/1.

OCTUBRE 2016: primera visita a la Unidad del dolor del Hospital Universitario la Paz por cuadro de dolor dorsolumbar izquierdo.



- Características mecánicas.
- Intensidad 7/10 en escala EVA
- Tratamiento: analgesia de primer escalón según la escala analgésica de la OMS

En las sucesivas visitas, sufre progresivo empeoramiento del dolor con cambios en su forma de presentación, siendo este más localizado en zona glútea, con ligera irradiación a parte posterior del muslo, y con maniobras de articulación sacroilíaca positivas, no presentando características de dolor neuropático.

Se decide realización de RMN lumbosacra:



- Pinzamiento degenerativo a nivel de la articulación sacroiliaca

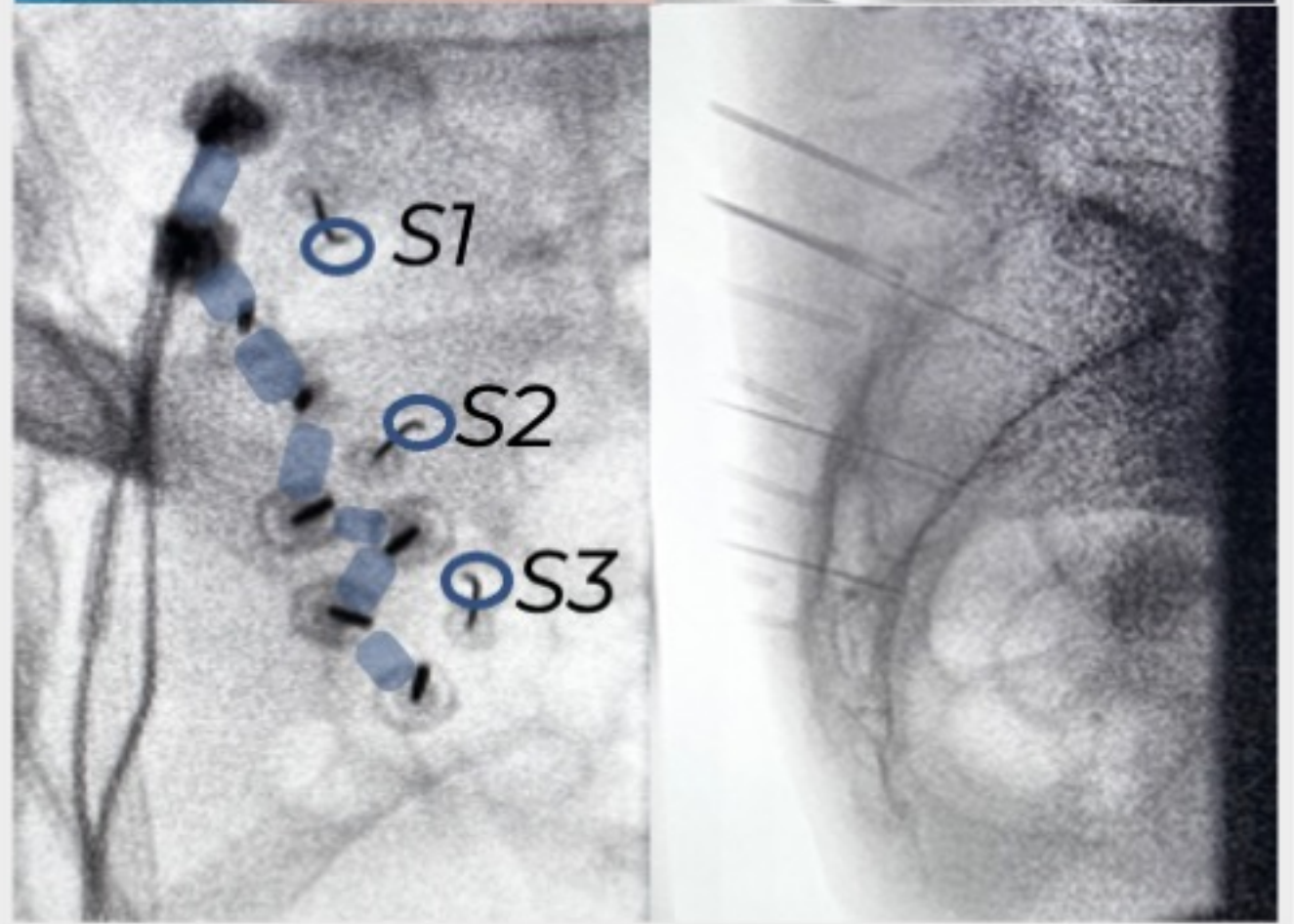
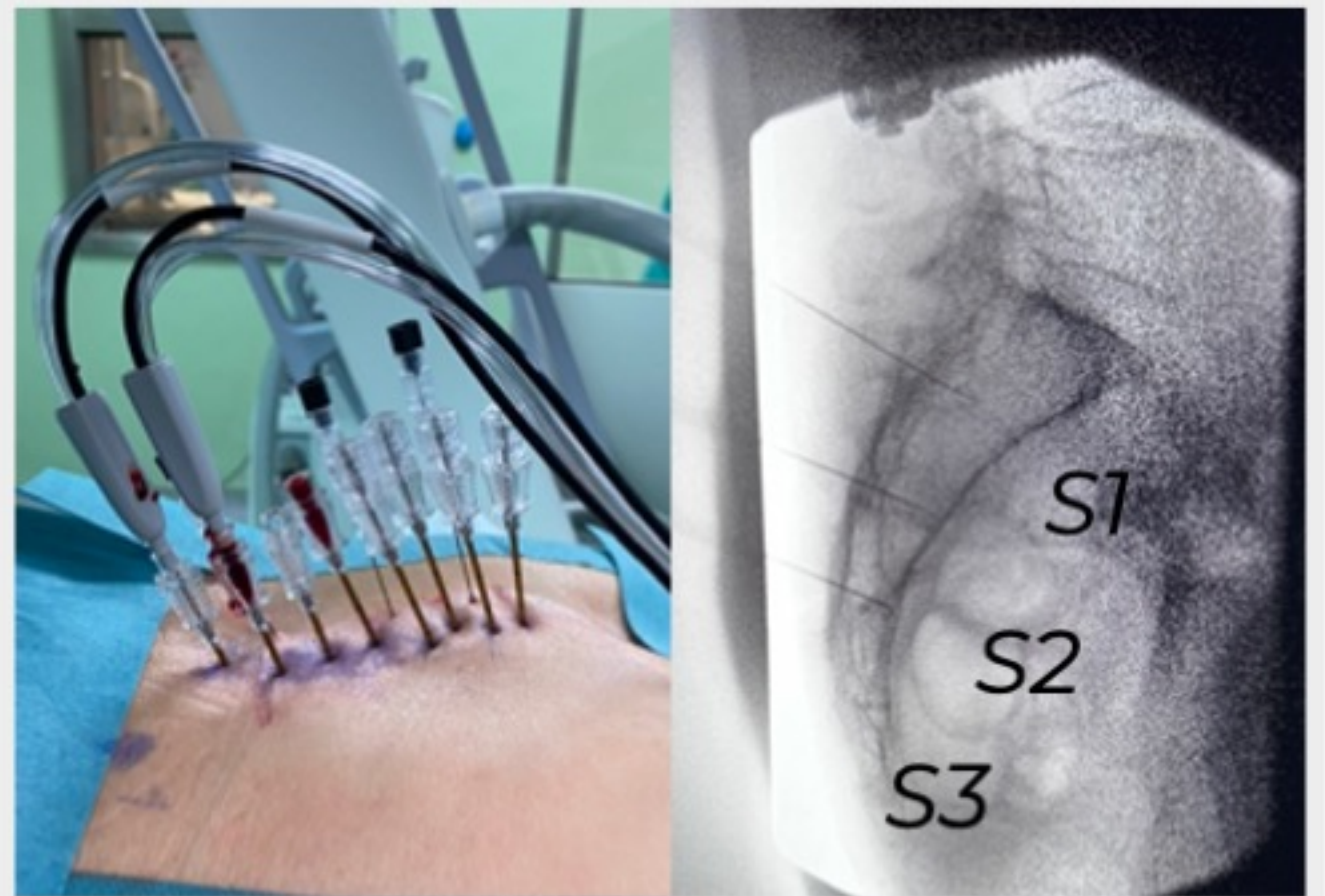
Se interconsulta con otros especialistas excluyendo otras causas como artropatías inflamatorias.

Tratamientos que siguió la paciente:

- Fisioterapia
- Analgesia de primer escalón OMS: Paracetamol, Dexketoprofeno
- Analgesia de segundo escalón: Tramadol
- Analgesia de tercer escalón: Tapentadol, Parches de fentanilo
- Técnicas intervencionistas: Radiofrecuencia de Sacroiliacas convencional con ligera mejoría

JUNIO 2023: Se le ofrece en nuestra unidad **Radiofrecuencia Enfriada Sacroilíaca**.

Esta técnica ha sido el único tratamiento que ha producido alivio precoz y duradero hasta el día de hoy en la paciente.



Conclusiones

El uso de **radiofrecuencia enfriada a nivel sacroilíaco** es una buena opción a considerar como alternativa en el tratamiento del dolor sacroilíaco, capaz de producir alivio del dolor en situaciones refractarias a tratamientos más conservadores, como lo es el caso que exponemos.

Bibliografía

- Maalouly J, Rao PJ. Cooled radiofrequency ablation of the sacroiliac joint a retrospective case series. BMC musculoskeletal disorders [Internet]. 2023 Apr 4 [cited 2024 Feb 23];24(1):261
- MACCAGNANO G, NOIA G, CASSANO GD, COVIELLO M, MELUZIO MC, VICENTI G, et al. Thermal versus cooled radiofrequency in patients with sacroiliac joint pain: a systematic review of the literature and pooled analysis of clinical outcomes. Journal of Neurosurgical Sciences. 2022 Nov;66(6).
- Yang AJ, McCormick ZL, Zheng PZ, Schneider BJ. Radiofrequency Ablation for Posterior Sacroiliac Joint Complex Pain: A Narrative Review. PM&R. 2019 Jul 25;11(S1).