



# Fase previa a la indicación de estimulación medular: La Epiduroscopia.



Eva María Abad Fau De Casa Juana | Rogelio Rosado Caracena | Elena González Panero. Hospital FREMAP Majadahonda. Servicio de Anestesiología y Dolor.

## INTRODUCCIÓN:

La epiduroscopia es una herramienta que puede formar parte de un tratamiento multidisciplinar en los pacientes con dolor lumbar y/o radicular (de espalda intervenida o no) que no responden a tratamientos conservadores (medicación, fisioterapia y/o procedimientos menores invasivos).

La respuesta a los tratamientos intervencionistas del dolor realizados en los pacientes con lumbalgias y/o radiculopatías, nos orientan acerca del éxito de respuesta al SCS (estimulación medular).

La bibliografía no deja claro cuando introducir la epiduroscopia en el abordaje del paciente con dolor persistente tras cirugía de columna pero si existe evidencia publicada de la alta sensibilidad en el diagnóstico de fibrosis epidural, superior a la RMN.

Existen recomendaciones publicadas dentro de los algoritmos y como paso previo terapéutico a la indicación de implante de neuroestimuladores o bombas de infusión.

## OBJETIVOS:

Introducir la epiduroscopia como parte del algoritmo de tratamiento multidisciplinar de los pacientes intervenidos de cirugía de columna, con escasa respuesta a los tratamientos intervencionistas menores.

Diagnóstico preciso del grado de fibrosis epidural.

Herramienta terapéutica.

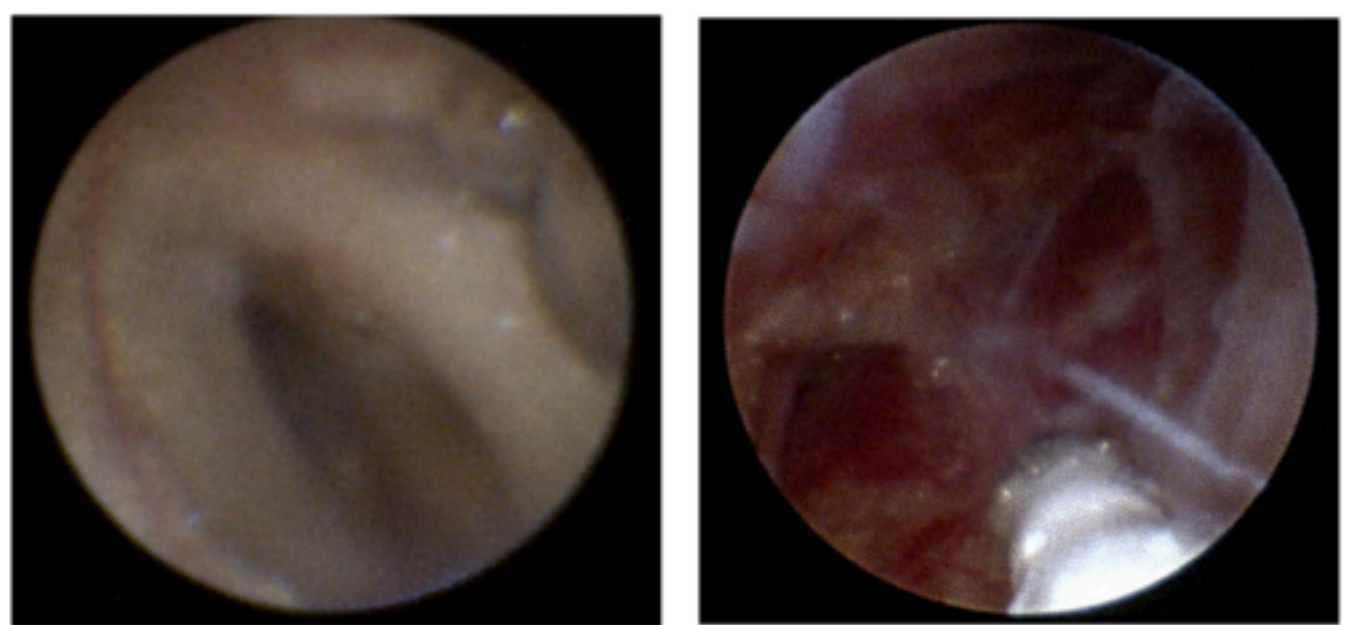
Indicación de implante de estimulación medular.

Herramienta predictora del éxito de SCS.

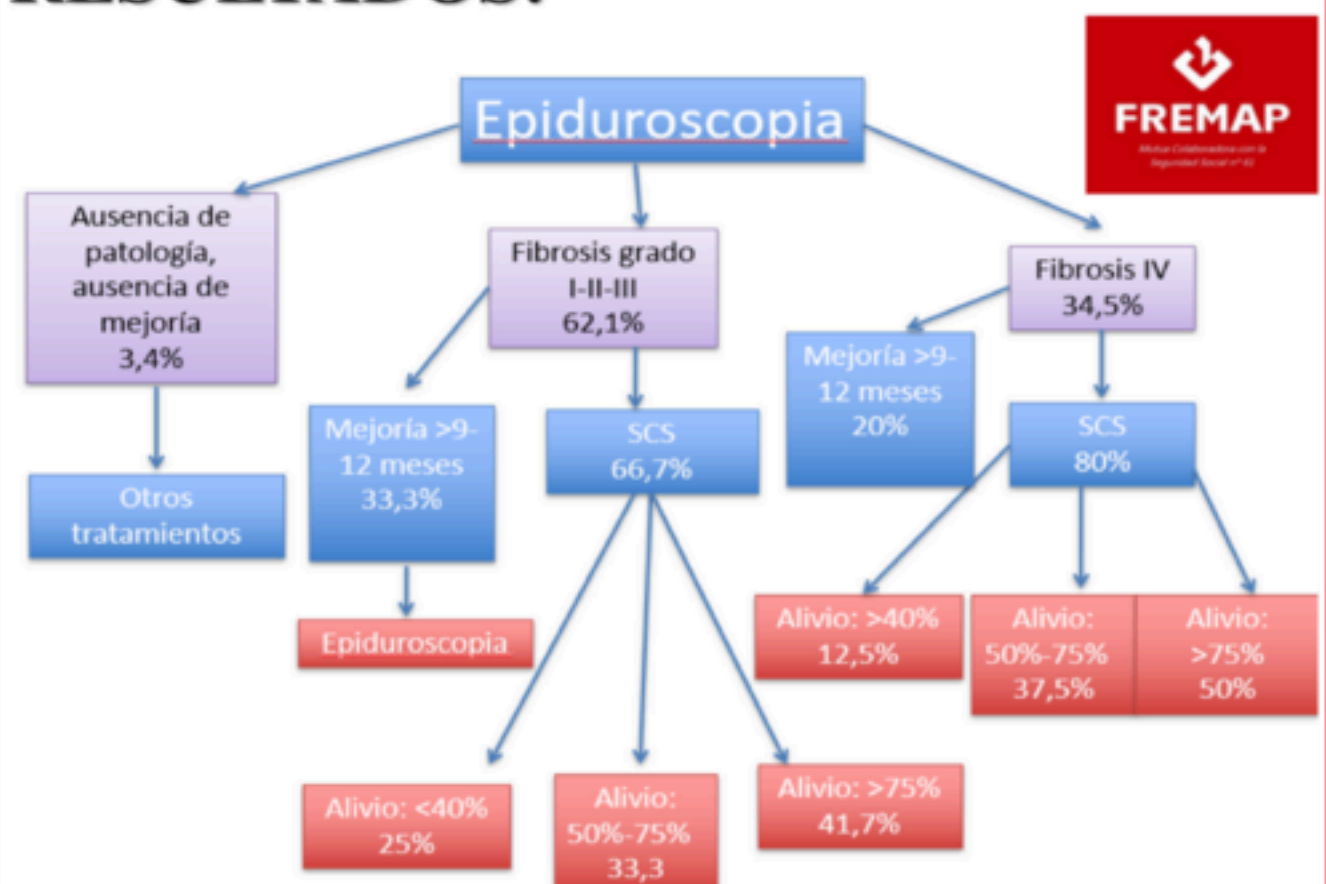
## MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo sobre 39 pacientes con el diagnóstico de PPSPS (Persistant Postsurgical Spine Pain Syndrome) intervenidos en una mutua de accidentes laborales.

Confirmación diagnóstica de fibrosis epidural a través de la epiduroscopia, tratamiento (suero medicación y balón) y criterios para la indicación de colocación de SCS.



## RESULTADOS:



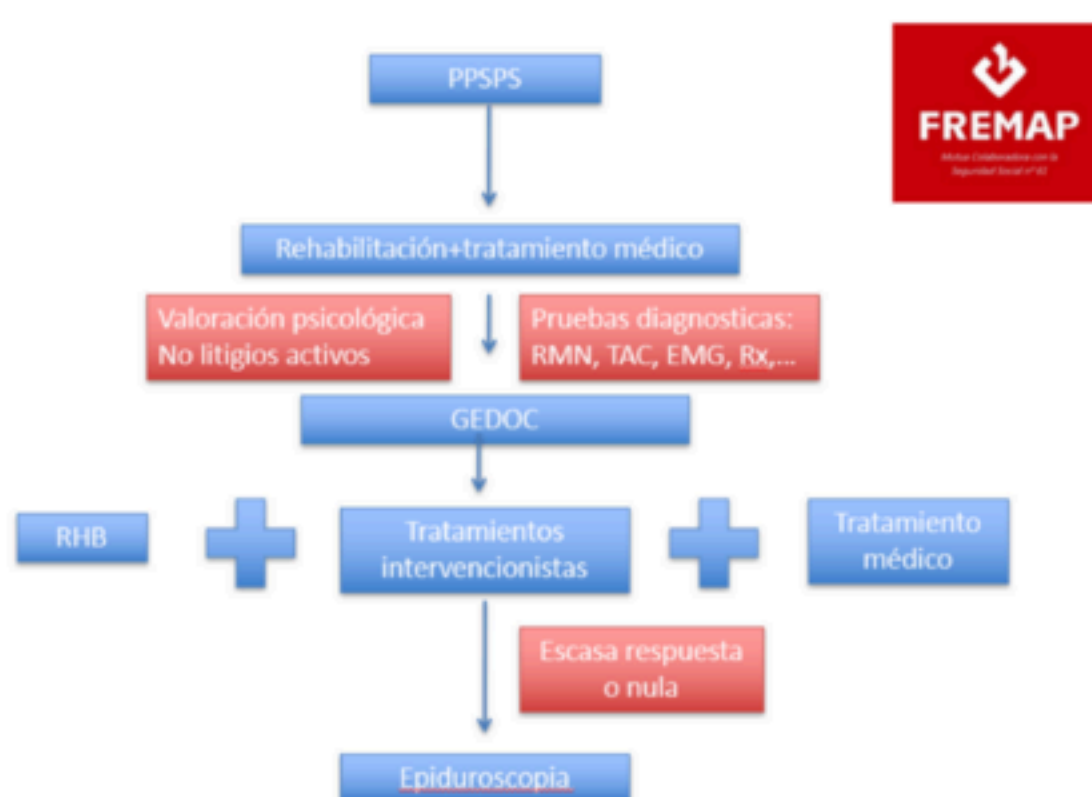
## CONCLUSIONES:

La epiduroscopia es una técnica de visualización directa del espacio epidural.

Es una herramienta terapéutica poco invasiva para la patología a nivel epidural pero es una importante prueba diagnóstica, con mayor sensibilidad que la resonancia magnética, para la detección de fibrosis epidural de bajo grado.

En base a nuestra experiencia piloto, podemos concluir que la epiduroscopia podría incorporarse al abordaje multidisciplinario en pacientes con PPSPS en las unidades del dolor como paso previo a una indicación de SCS.

Algoritmo terapéutico para PPSPS Hospital FREMAP MAJADAHONDA



### Bibliografía:

-Martín Avellanal MD PhD, Gonzalo Diaz-Reganon MD, Alejandro Orts MD, Silvia Soto RN. One year results of an algorithmic approach to managing failed back surgery syndrome. Pain Res Manag 2014; 19 (6): 313-316.  
 -Hemmo A. Bosscher MD FIPP, James E. Heavner, PhD, FIPP. Incidence and Severity of Epidural Fibrosis after Back Surgery: An Endoscopic Study. Pain Practice, Volume 10, Issue 1, 2010 18-24.  
 -Jan Willem Kalleward MD FIPP, Pascal Vanelderden MD FIPP, Jonathan Richardson MD FFPMRCA, et al. Epiduroscopy for patients with Lumbosacral Radicular Pain. Pain Practice, vol 14, Issue 4, 2014 365-377.