



Estudio retrospectivo de la eficacia de la neuroestimulación medular en el dolor neuropático sin componente nociceptivo

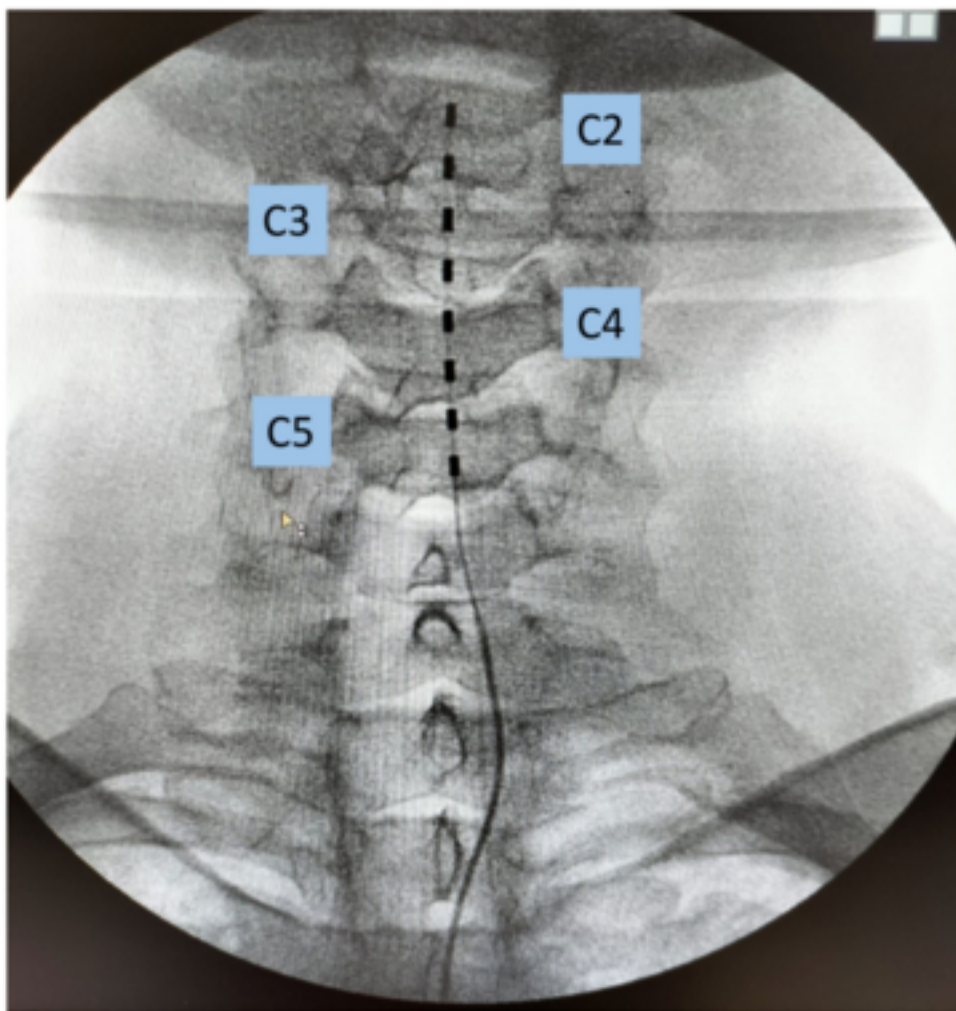
Autores: Soriano Flores, Álvaro ; Ramón Benloch, Jorge; Ribera Leclerc, Hermann Josef.
Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del dolor
Hospital Universitario Son Espases

INTRODUCCIÓN

La neuroestimulación medular (NEM) es un tratamiento analgésico indicado en pacientes con dolores crónicos refractarios a los tratamientos farmacológicos e intervencionistas, especialmente eficaz en el dolor con componente neuropático. Las indicaciones validadas son el síndrome de dolor espinal persistente, el síndrome de dolor regional complejo (SDRC) y la polineuropatía diabética.

OBJETIVOS

Evaluar la eficacia analgésica de la NEM en pacientes con dolor crónico de características neuropáticas puras, sin componente nociceptivo, de los pacientes implantados durante el año 2023.

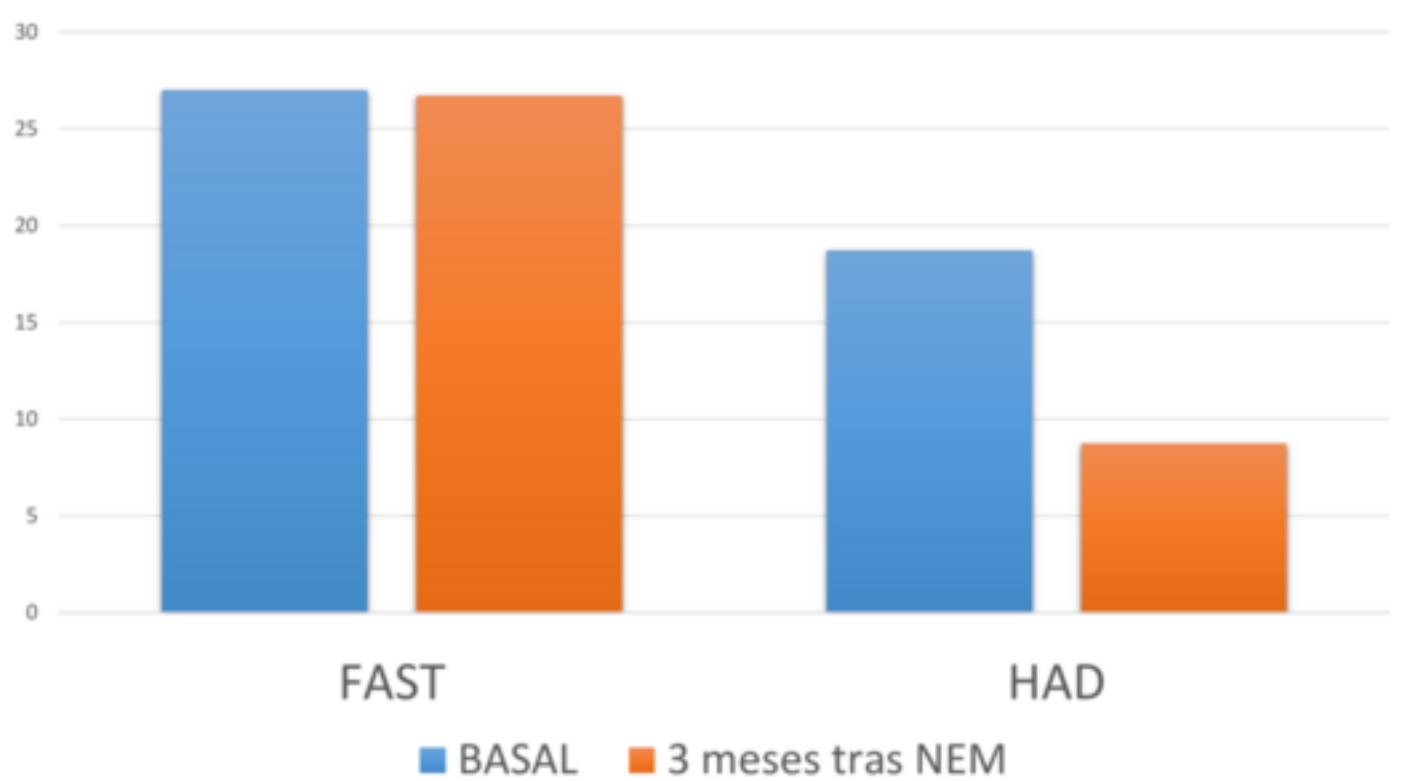
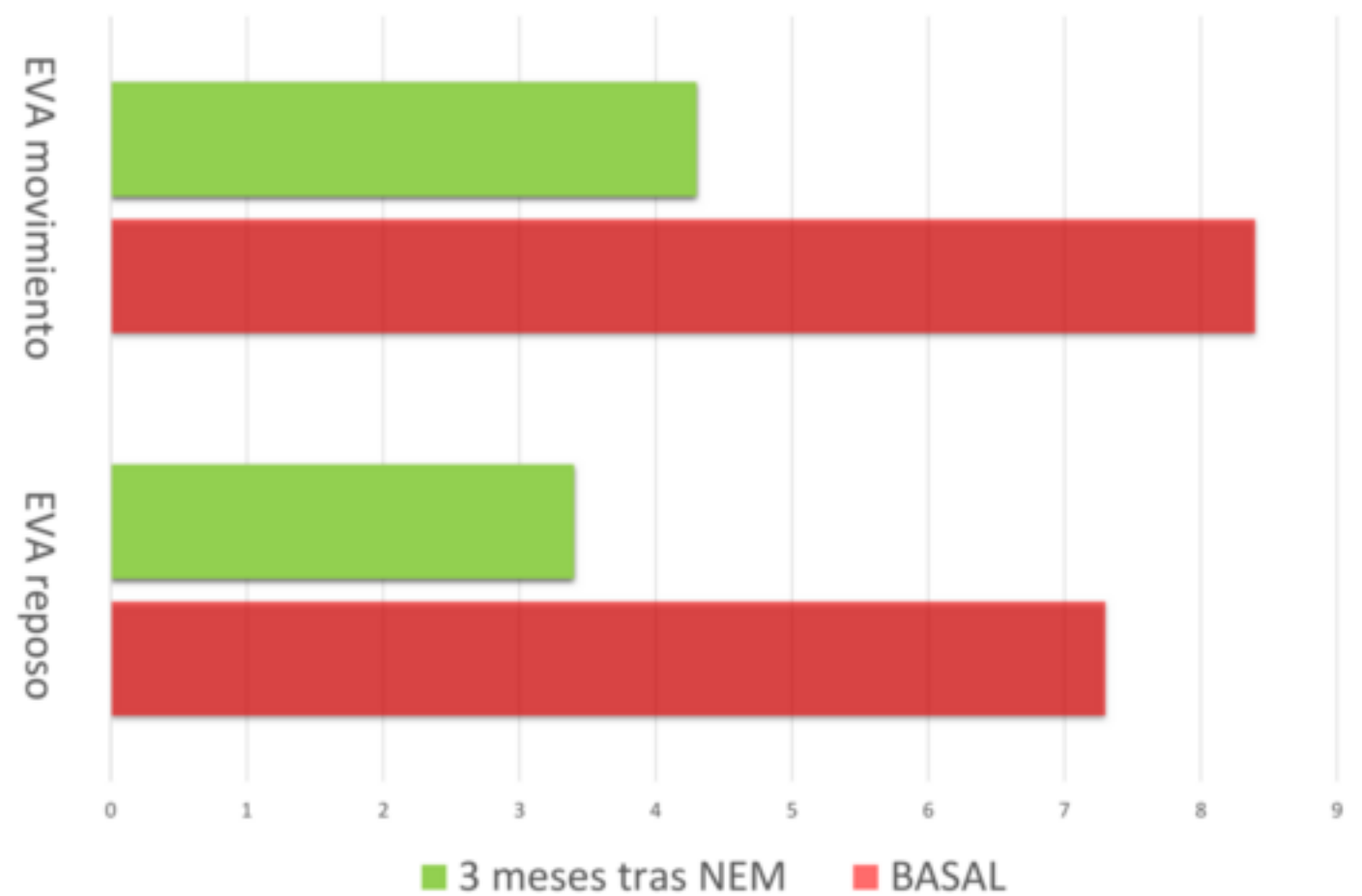


MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo descriptivo de una serie de casos implantados durante el año 2023, tras ser considerados candidatos recomendables según la herramienta e-Health. Los pacientes fueron evaluados preimplante (basal) y postimplante (3 meses) mediante la Escala Visual Analógica (EVA), el impacto del dolor en sus actividades diarias, de la capacidad funcional y de la asociación de trastornos psiquiátricos a través de los cuestionarios FAST (Functional Assessment Screening Tool) y HAD (Hospital Anxiety and Depression Scale).

RESULTADOS

Se incluyeron 10 pacientes con una edad media de 48,8 años +/- 16,99. Los motivos para la indicación fueron dolor neuropático puro sin componente nociceptivo: tres pacientes con SDRC, tres pacientes con cicatriz dolorosa postquirúrgica y un paciente con cada uno de los siguientes: síndrome de miembro fantasma, neuralgia de pudendo, neuralgia postherpética y plexopatía braquial postraumática. La media \pm desviación estándar del EVA en reposo basal fue $7,3 \pm 1,76$ y a los 3 meses $3,4 \pm 1,4$. El EVA en movimiento basal, $8,4 \pm 1,5$ y a los 3 meses $4,3 \pm 1,5$. El cuestionario FAST basal objetivó una media de $27 \pm 15,1$ y a los 3 meses $26,7 \pm 17,1$ y el cuestionario HAD basal $18,7 \pm 9,1$ y a los 3 meses $8,75 \pm 4,9$. Un paciente no obtuvo ninguna mejoría significativa en la fase de prueba. Sólo se detectó una complicación en una paciente debido a la migración de los electrodos tras un traumatismo accidental doméstico.



CONCLUSIONES

En los pacientes con dolores neuropáticos sin componente nociceptivo, la NEM demostró ser un tratamiento eficaz a los 3 meses desde el punto de vista analgésico y en la mejora del estado de ánimo.