



MIGRAÑA RETINIANA COMO COMPLICACIÓN DE BLOQUEO GANGLIO ESTRELLADO

Alicia Moraga Serrano, Carlos Jiménez Roldán, Martín Arcas Molina, Lydia Cuesta Vizcaíno, María Teresa Martínez Flores

Servicio de Anestesiología y UCI-A. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

INTRODUCCIÓN

El **bloqueo de la cadena simpática** es una de las armas disponibles para el tratamiento del **síndrome de dolor regional complejo**. Es una técnica segura pero no exenta de complicaciones siendo algunas de ellas graves, de forma que debemos conocerlas para minimizarlas.

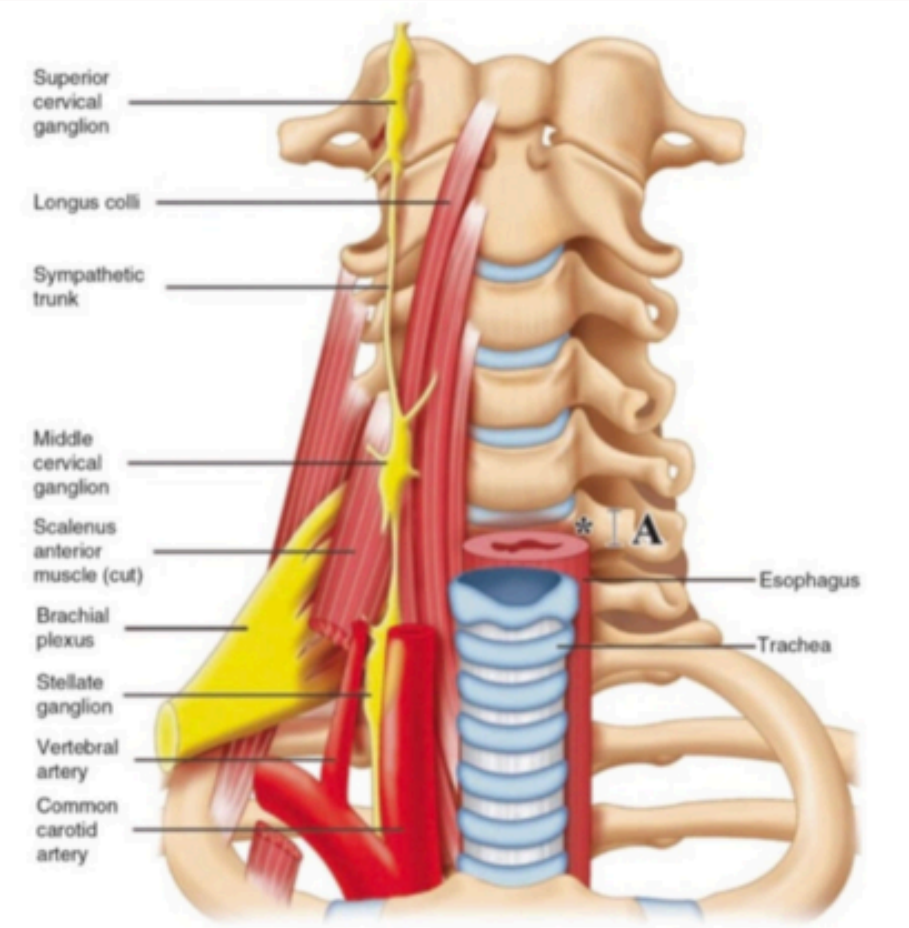
CASO CLÍNICO

- ✓ Mujer 52 años
- ✓ Seguimiento por Unidad del Dolor por síndrome de dolor regional complejo grave
- ✓ Antecedente de exéresis de condroma en mano derecha



Clínica previa en miembro superior derecho...

Dolor con alodinia
Cambios de coloración y temperatura
Edema
Movimientos distónicos >15 crisis diarias



Se realizaba **bloqueo de ganglio estrellado derecho** ecoguiado con **10 mililitros de ropivacaína 0.2%** con una periodicidad aproximada de **tres meses** obteniendo una excelente respuesta.

Durante la última sesión de tratamiento, la paciente comienza a los 10 minutos de finalizar el procedimiento en el ojo derecho con:
Amaurosis, ptosis, miosis, déficit para la abducción más náuseas y cefalea.

Tras unos 30 minutos, desaparece la clínica visual volviendo a su estado basal, sin recurrencia posterior según las entrevistas telefónicas que realizamos las semanas siguientes.

DISCUSIÓN

La migraña retiniana es una afección poco común caracterizada por **ataques repetidos de escotomas monoculares** o **ceguera** que duran menos de una hora. Pueden estar implicadas circulación retiniana o ciliar por diferentes causas. La etiología se cree que es por **vasoespasm**, su **diagnóstico es de exclusión**. La pérdida visual irreversible puede ser una complicación secundaria a un tipo de infarto migrañoso.

Existen escasos reportes de casos de esta **complicación tras un bloqueo del ganglio estrellado**, siendo infrecuente. La causa de este vasoespasm es debida al **bloqueo simpático** intrínseco de esta técnica, que además de otras consecuencias como puede ser el síndrome de Horner (considerándose incluso un signo de efectividad), producen una vasoconstricción que en esta entidad se da en las **arterias retinianas o ciliares**.

Además, la combinación entre la **disautonomía** causada por el síndrome de dolor regional complejo junto con la disfunción generada con el bloqueo terapéutico puede desencadenar los episodios de migraña retiniana debido al desequilibrio entre los sistemas nerviosos simpático y parasimpático.

CONCLUSIONES

- ✓ El conocimiento de todas las posibles complicaciones de una técnica anestésica nos permite una prevención de estas junto con un diagnóstico y tratamiento temprano.
- ✓ La migraña retiniana ha de considerarse en una amaurosis brusca tras un bloqueo del ganglio estrellado.
- ✓ La presencia de migraña retiniana puede considerarse como **contraindicación de la técnica** dadas las consecuencias irreversibles que puede asociar.