



PRUEBA INTRATECAL DE BACLOFENO EN PACIENTE CON ESPASTICIDAD SEVERA

M. Divasson Carribero | A. Bautista Cañas | M.T. Villán González | M.J. Sanz De León | E. Ortega Ladrón De Cegama | Ana Melero Palencia | M. Carazo Valencia

Servicio de Anestesiología, Reanimación y tratamiento terapéutico del dolor. Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid).

INTRODUCCIÓN

La espasticidad se presenta de forma frecuente en pacientes con enfermedades neurológicas crónicas como esclerosis múltiple, parálisis cerebral, paraparesia espástica, ACV, TCE o lesión medular. Suele asociarse con gran limitación funcional, deformidad, dolor, síntomas depresivos, alteraciones del sueño, empeoramiento de la calidad de vida e incapacidades prolongadas.

El baclofeno es un fármaco agonista del receptor GABA en la médula espinal que disminuye la espasticidad y la frecuencia de espasmos. La vía de administración de elección es la oral, pero ante poca respuesta o mala tolerancia, se utiliza la vía intratecal logrando una concentración 100 veces mayor que la oral. Previo al implante de bomba se realiza la prueba intratecal valorando su efectividad y secundarismos.

MOTIVO DE CONSULTA

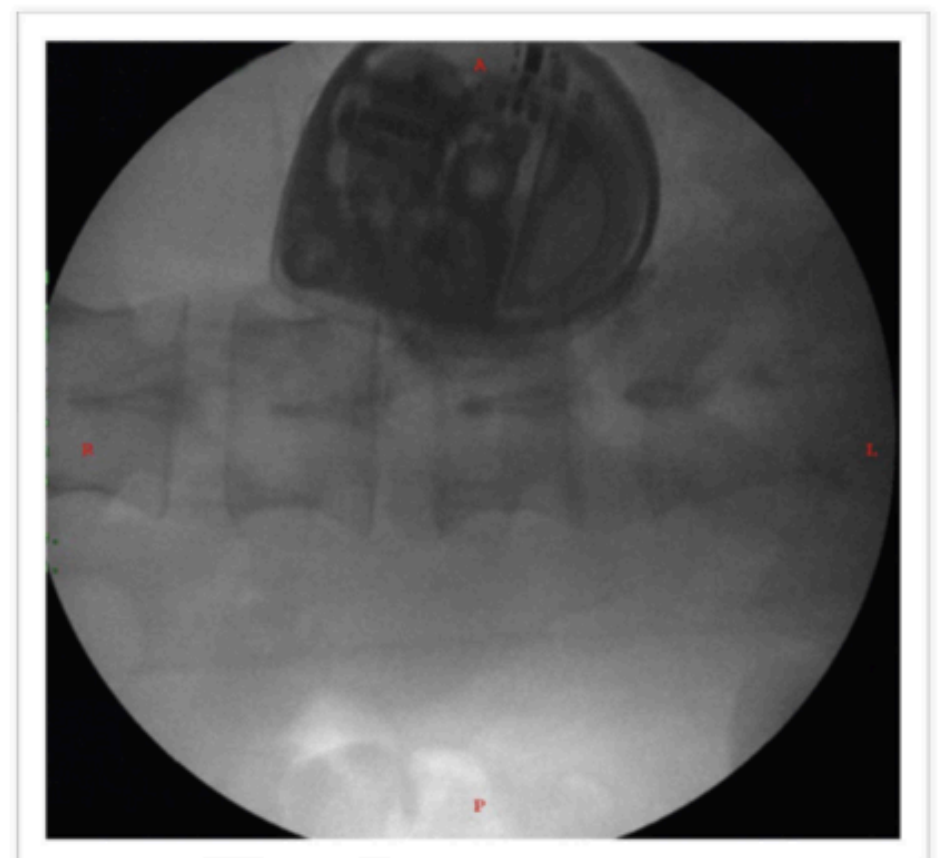
Dolor y espasticidad severa en las cuatro extremidades en paciente con tetraparesia espástica

ANTECEDENTES PERSONALES

Varón de 57 años con síndrome de cautiverio secundario a hemorragia cerebral, tetraparesia espástica severa, DM tipo I, dislipemia, hipotiroidismo, portador de traqueotomía y PEG, en tratamiento con baclofeno oral, trazodona, venlafaxina, clotrimazol, tizanidina, insulina, AAS, eutirox, atorvastatina y paracetamol.

CUADRO CLÍNICO DEL DOLOR:

Presenta un cuadro de espasticidad severa en las cuatro extremidades refractario a tratamiento con baclofeno oral y toxina botulínica. Se realiza prueba intratecal de baclofeno mediante sistema de bolos múltiples intratecales a nivel lumbar. De forma diaria y secuencial, con un intervalo de 24 h, se administran dosis crecientes de baclofeno intratecal 50, 75 y 100 mcg según resultado. Se evalúa al paciente según la escala de Ashworth (espasticidad), escala de Penn (escala de espasmos) y escala de reflejos. La prueba resulta positiva tras la administración de 50 mcg de baclofeno sin efectos secundarios intolerables (disminución umbral de conciencia, hipotonía, hipotensión, bradicardia, etc). Posteriormente se implanta la bomba intratecal que resulta exitosa y sin complicaciones inmediatas.



CONCLUSIONES

La prueba intratecal de baclofeno es una prueba que se realiza en pacientes que sufren un cuadro de espasticidad severa y no controlado con tratamiento médico convencional. El resultado positivo de la prueba permite al paciente ser candidato para el implante de la bomba de infusión continua intratecal de baclofeno.

La mejoría de la espasticidad y de los espasmos facilita la realización de las actividades de la vida diaria del paciente como deambulación, movilidad, mantenimiento de la postura y equilibrio, realización del cuidado personal, mejora del descanso nocturno, y de la calidad de vida.