



# ESTIMULACIÓN PERIFÉRICA EN CICATRIZ DE CRANECTOMÍA DE FOSA POSTERIOR

M.A. ASTRAIN AGUADO | J.F. MULERO CERVANTES | E. GARCIA RECIO | M. CASES | O. BENAVIDES

## INTRODUCCIÓN

El dolor neuropático periférico se define como dolor causado por lesión o enfermedad en el sistema nervioso somatosensorial. Normalmente, una lesión en un nervio es una condición no dolorosa pero ciertas agresiones, como puede ser una cirugía, pueden condicionar un dolor crónico.

Un dolor crónico instaurado requiere iniciar un tratamiento dirigido de inmediato con el fin de disminuir tanto la repercusión sobre el sistema neurosensorial como en la calidad de vida del paciente. Dentro del tratamiento intervencionista, la estimulación periférica ha demostrado ser un tratamiento en ocasiones muy beneficioso en aquellos pacientes que no responden a tratamiento convencionales o cuyos efectos secundarios no son asumibles. El acceso a dicho tratamiento analgésico es un reto a día de hoy que todavía muchos pacientes no tienen a su alcance.



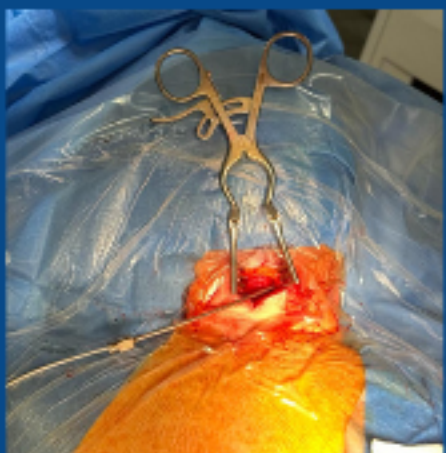
## CASO CLÍNICO

### Motivo de consulta

Cefalea postcranectomía

### Antecedentes Personales

Mujer 26 años, No AMC. neurinoma del acústico derecho con secuela de parálisis facial periférica derecha, neuralgia de Arnold derecha y neuralgia del trigémino (3ª rama) ipsilaterales.

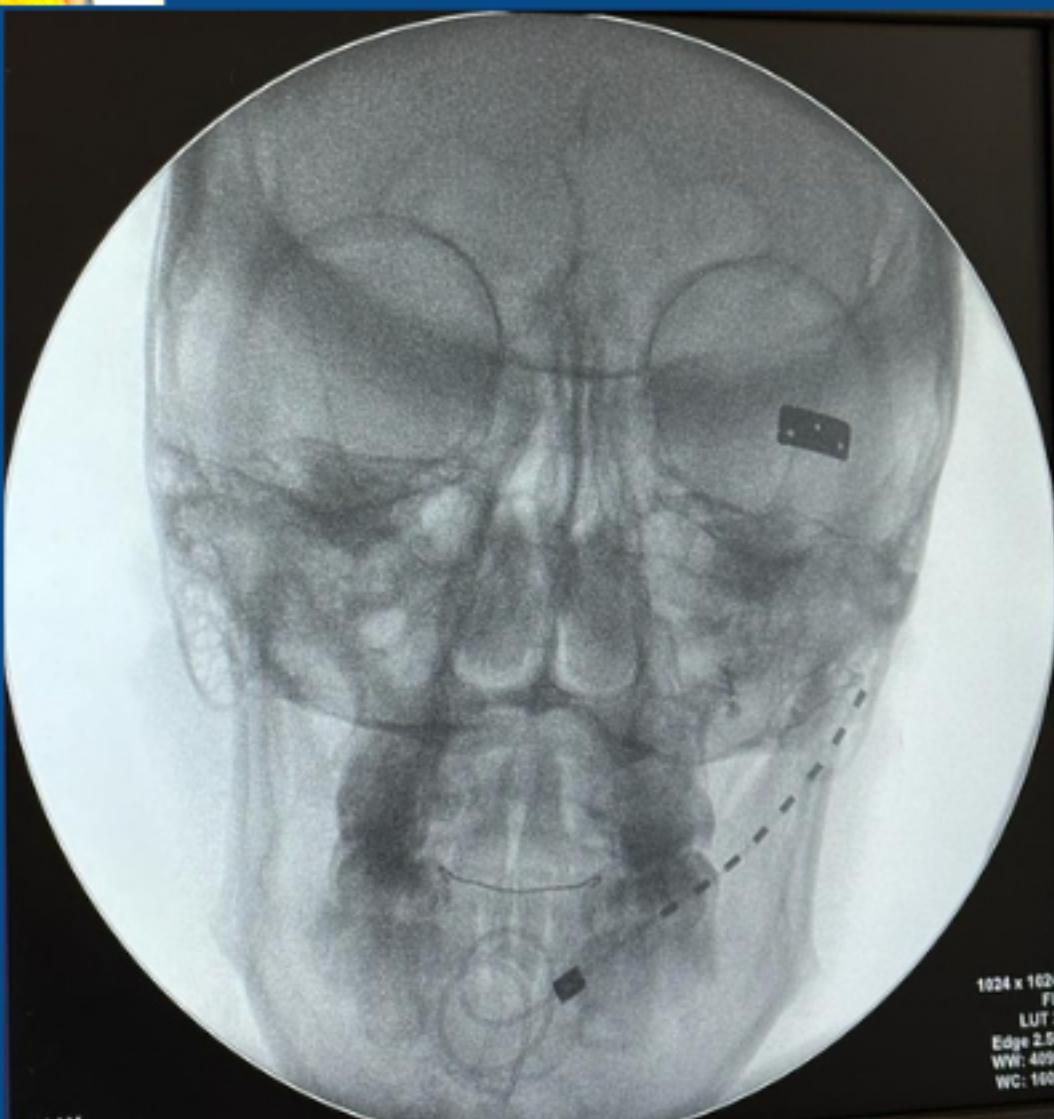


## CUADRO CLÍNICO DE DOLOR

Dolor de origen occipital que irradia a hemicráneo y hemicara derechos, desde la intervención neuroquirúrgica, con mala respuesta a tratamiento farmacológico de primer y segundo escalón.

Se decide implante de dispositivo para estimulación subcutánea de nervios occipitales derechos, se explica a la paciente, entiende y accede. Se procede a su implante dejando la punta a nivel de mastoides derecha e implantando el generador en flanco izquierdo.

La paciente acude a revisión un mes tras implante donde expresa una mejoría en su calidad de vida relacionada con la salud valorada con el test EuroQol-5D.



## DISCUSIÓN

El dolor crónico es una enfermedad muy prevalente y que condiciona mucho la vida de los personas que lo sufren. Su abordaje llega a ser un reto muy complejo para la medicina actual por lo que las unidades se han especializado para ofrecer tratamientos intervencionistas cada vez más efectivos e individualizados.

El implante de dispositivos de estimulación no es un tratamiento exento de riesgos pero en ocasiones resulta una alternativa que alivia dolores complejos y reduciendo los efectos secundarios producidos por otros tratamientos haciéndolos muy rentables. Se necesitaría un mayor acceso a dichos tratamientos por parte de los pacientes quienes no siempre disponen de esa opción.

## BIBLIOGRAFÍA

1. CANOVAS MARTINEZ, ML. Estimulación temporal de nervio periférico en el dolor oncológico: opciones de oportunidad. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2020, vol.27, n.5, pp.283-284.