



## Infiltración de suero autólogo rico en citoquinas en el ganglio de Gasser para algia facial atípica.

Ángela V. Bautista Cañas<sup>1</sup>, Miguel Divasson Carribero<sup>1</sup>, Israel Cuenca García<sup>1</sup>, Julio Martín Rodríguez<sup>1</sup>, José M<sup>a</sup> Lorenzo Alfageme<sup>1</sup>, Enrique Ortega Ladrón de Cegama<sup>1</sup>, Diego Palenzuela Blasco<sup>2</sup>.

1. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. UDOVA. Hospital Universitario Río Hortega Valladolid (HURH).
2. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. UDOVA. Hospital Clínico Universitario Valladolid (HCUV).

El cuadro de algia facial atípica es una condición crónica y persistente de dolor facial que **no se ajusta a los patrones típicos** de otras neuralgias faciales.

Se caracteriza por sensaciones de **dolor difuso** y a menudo difíciles de localizar, que incluyen sensaciones de **quemazón, pinchazos o descargas eléctricas**.

El **diagnóstico puede ser complicado** y requiere la exclusión de otras condiciones que podrían causar síntomas similares. El **tratamiento debe ser multidisciplinar**.

### OBJETIVOS

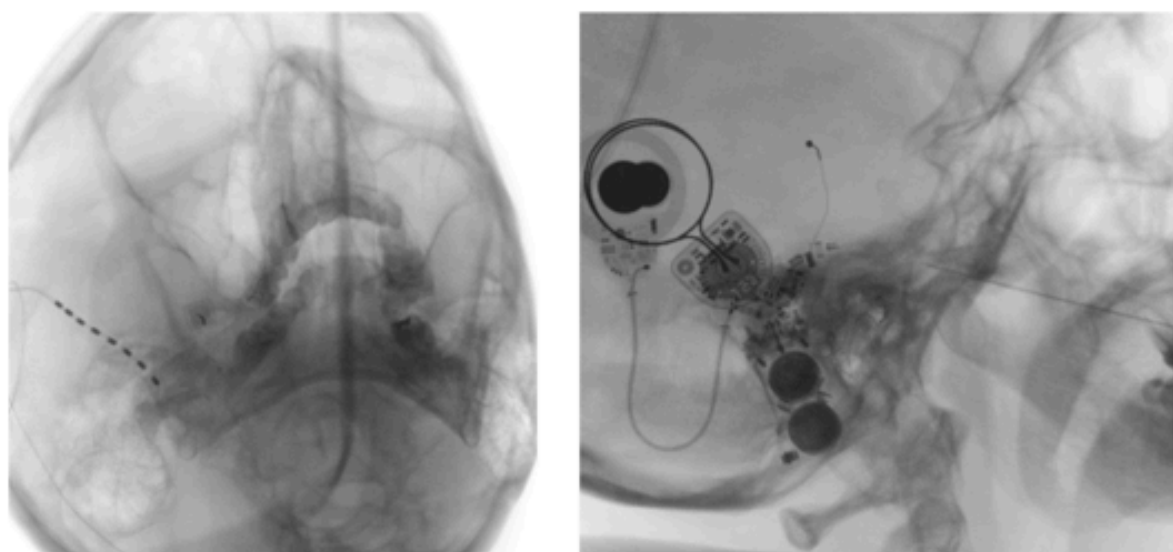
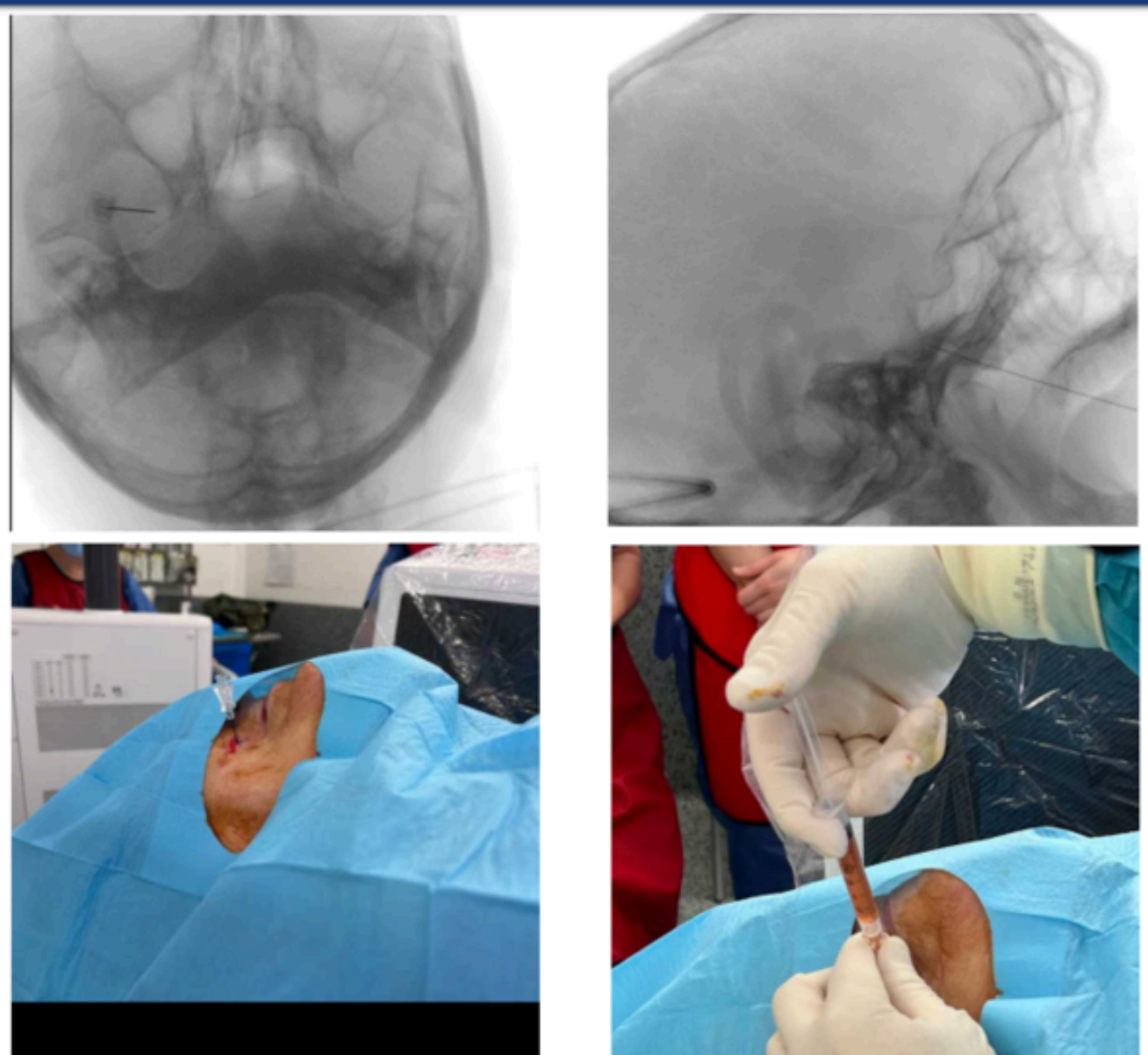
- ✓ Medir el grado de mejoría del dolor tras la infiltración de SARC en ganglio de Gasser de pacientes con algia facial atípica refractaria a tratamiento farmacológico e intervencionista previo en base a la clínica, la **escala EVA** y el **número de episodios**.

### MATERIAL Y MÉTODOS

- **Serie de casos** de carácter analítico de tipo prospectivo.
- **Cohorte de 5 pacientes** diagnosticados de dolor facial atípico no respondedores a escalones terapéuticos previos.
- Tratamiento: infiltración de SARC en el ganglio de Gasser.
- **Seguimiento a los 15 días**: síntomas, EF, n° de episodios y escala EVA.

### RESULTADOS

- **Cuatro de ellos refieren mejoría de la sintomatología a los 15 días.**
  - Dolor más discontinuo.
  - Disminución del número de episodios.
  - Mejoría del dolor con la ingesta.
  - Mejor calidad de sueño.
  - Menor contractura muscular.
- Bajando de dos a tres puntos en la escala EVA.
- *Una paciente continua con puntos trigger dolorosos* en masetero, digástrico y pterigoideos.
- Destacar que los pacientes siguen describiendo dolor miofascial en territorio facial.
- Por ahora *no ha sido posible la bajada de dosis de fármacos*.



### CONCLUSIONES

- El suero autólogo rico en citoquinas (SARC) posee una concentración balanceada de citoquinas provenientes del plasma, los glóbulos blancos y las plaquetas.
- Su eficacia recae en la capacidad que poseen de estimular diferentes vías de regeneración endógena de manera sinérgica.
- Los resultados en enfermedades articulares son esperanzadores; sin embargo, todavía nos encontramos con **escasa evidencia** sobre su uso en otro tipo de neuralgias.
- Limitaciones. Oportunidad para realizar *ensayos clínicos aleatorizados* para evaluar de manera concluyente la eficacia del SARC.



### Bibliografía

