



Experiencia en el empleo de crioanalgesia en el tratamiento del neuroma de Morton

Carmona Monge, FJ (1); Valero Gómez, M (2); Freijeiro González, MC (2); Bolón Villaverde, A (2); Carceller Ruiz, J (2); Rodríguez Lago, M (2); Pereira Argiz, P (1)

(1) Residente de Anestesia. Complejo Hospitalario Universitario Santiago de Compostela (A Coruña).
 (2) Unidad del dolor. Complejo Hospitalario Universitario Santiago de Compostela (A Coruña).



Introducción

El dolor nervioso periférico crónico es un problema frecuente que puede originarse por diferentes causas. En algunos casos, la crioanalgesia puede ser una técnica especializada que proporciona alivio a largo plazo del dolor, cuya eficacia ha sido demostrada en diversos trabajos y siendo de utilidad en el tratamiento del neuroma de Morton.

Objetivos

- Los objetivos del presente trabajo son:
- describir los pacientes a los que se ha realizado crioanalgesia como tratamiento del neuroma de Morton,
 - valorar el alivio sintomático conseguido,
 - identificar los efectos secundarios derivados del tratamiento.

Material y método

Estudio retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes a los que se les realizó una crioanalgesia para el tratamiento de un neuroma de Morton en la Unidad del Dolor (n = 35). Los datos se presentan como n y porcentaje en variables nominales, y media (desviación típica) en las variables cuantitativas.

Resultados

Sexo femenino	31 (88,6%)
Edad (años)	53,91 (13,16)
Tamaño del neuroma (cm)	8,60 (3,44)
Mejoría del dolor	23 (65,7%)
3 meses	20 (57,1%)
6 meses	7 (20,0%)
Sin mejoría del dolor	18 (85,7%)
Pendiente cirugía	5 (14,3%)
Efectos secundarios	4 (19,1%)
Dolor local	8 (22,9%)
Hipopigmentación	1 (2,9%)

Características de la muestra

Se incluyeron un total de 35 pacientes, siendo su media de edad 53,91 años (DT = 10,99).

Se realizó una crioanalgesia guiada por ecografía en el lugar donde se identificaba el neuroma de Morton y se constataba que estaba presente la sintomatología dolorosa.

De los 35 pacientes, un total de 23 (65,7%) evidenciaban una mejoría del dolor a los tres meses de tratamiento y 20 pacientes (57,1%) referían mantener la mejoría inicial a los seis meses. En total 7 pacientes (20,0%) no tuvieron mejoría clínica y 5 de ellos (14,3%) están en lista de espera quirúrgica.

El principal efecto adverso fue el dolor local en la zona de tratamiento (n=6, 17,14%). Un paciente presentó hipopigmentación cutánea en la zona en que se realizó la lesión (n=1, 2,86%).

Conclusiones

En nuestra experiencia la crioanalgesia se puede considerar un procedimiento seguro y que produce una reducción substancial en el dolor, así como una mejora importante en la calidad de vida de los pacientes. La mejoría clínica resultante permite al paciente llevar una vida normal y evitar la exposición a una cirugía que habitualmente es mucho más invasiva que la crioanalgesia.

Bibliografía

Goyal S, Kumar A, Sharma RS, Goyal D, Singh GK. Efficacy of cryoneurolysis in the management of chronic non-cancer pain: A systematic review and meta-analysis. *Indian Journal of Anaesthesia*. 2022 Jul;66(7):485.

Friedman T, Richman D, Adler R. Sonographically guided cryoneurolysis: preliminary experience and clinical outcomes. *Journal of Ultrasound in Medicine*. 2012 Dec;31(12):2025-34.

Caporusso EF, Fallat LM, Savoy-Moore R. Cryogenic neuroablation for the treatment of lower extremity neuromas. *The Journal of foot and ankle surgery*. 2002 Sep 1;41(5):286-90.

Contacto: javichun@gmail.com