



PARCHES DE RADIOFRECUENCIA TRANSCUTÁNEA EN PACIENTE CON PATOLOGÍA DE RODILLA REFRACTARIA A MÚLTIPLES TRATAMIENTOS

Authors: Granados A, Portalo I, Peralta P, Durán J, Rubio B, Muñoz Mc, García JA

INTRODUCCIÓN

- La **Gonalgia crónica** es uno de los cuadros más prevalentes y motivo frecuente de consulta en las unidades del dolor.
- Un pequeño porcentaje de pacientes no mejoran con manejo conservador ni técnicas intervencionistas, haciendo necesaria **la búsqueda de estrategias alternativas**.
- El tratamiento de **radiofrecuencia transcutánea** constituye una alternativa: un tratamiento **no invasivo, indoloro, sin agujas** y que **no requiere recuperación, sedación ni anestesia**.

CASO CLÍNICO

ANTECEDENTES PERSONALES

- Mujer de 67 años
- Alérgica a triamcinolona.
- Hipertensa, obesidad grado 2, hipoacusia neurosensorial, **gonartrosis bilateral** y síndrome ansioso-depresivo en tratamiento.
- Antecedentes quirúrgicos: Artroscopia rodilla derecha y Tumorectomía extrapulmonar izquierda.



CUADRO CLÍNICO

- **Gonalgia bilateral** (meses de evolución), no irradiado, características mecánicas. **EVA 8**.
- Dolor a la palpación superficial y profunda, sin edema asociado.
- Movilidad pasiva no limitada, activa limitada por dolor.
- **No mejora tras tratamiento conservador y escasa mejoría con radiofrecuencia bipolar intraarticular (65v 10min) y radiofrecuencia de la pata de ganso.**
- **Mejoría parcial con radiofrecuencia geniculados** rodilla derecha, nula mejoría en rodilla izquierda.

- Radiofrecuencia transcutánea **100v 15 min con parches**. **ABORDAJE**
- **Resultado:** EVA 2 (**mejora subjetiva 80 %**) durante **3 meses** en ambas rodillas.
- Actualmente presenta dolor puntual, ya no le incapacita y le permite dormir por la noche

CONCLUSIONES

- 1.- La **radiofrecuencia transcutánea mediante parches** en pacientes con patología de rodilla refractaria a otros tratamientos **tiene un potencial beneficioso** ya que se trata de una técnica no invasiva, indolora y que no necesita recuperación posterior.
- 2.- **Se requieren más estudios** para demostrar la **eficacia** de esta técnica y determinar los **parámetros exactos que incrementen la mejoría del dolor** en estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Taverner MG, Ward TL, Loughnan TE. Transcutaneous pulsed radiofrequency treatment in patients with painful knee awaiting total knee joint replacement. Clin J Pain [Internet]. 2010;26(5):429-32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/ajp.0b013e3181d92a87>
- Balogh SE. Transcutaneous application of pulsed radiofrequency: four case reports. Pain Pract [Internet]. 2004;4(4):310-3. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1533-2500.2004.04408.x>
- Karaman H, Tüfek A, Kavak GÖ, Yildirim ZB, Uysal E, Celik F, et al. Intra-articularly applied pulsed radiofrequency can reduce chronic knee pain in patients with osteoarthritis. J Chin Med Assoc [Internet]. 2011;74(8):336-40. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jcma.2011.06.004>