



## REVISIÓN DE PACIENTES CON SÍNDROME DOLOROSO REGIONAL COMPLEJO TRATADOS CON PARCHES DE CAPSAICINA AL 8 %

**PORTALO GONZÁLEZ I, GRANADOS CALDERAY A, PERALTA RODRÍGUEZ P, DURÁN MEJÍAS J., LOPEZ RODRIGALVAREZ RJ, RUBIO SANCHEZ B, GARCÍA GARCÍA JA**

### INTRODUCCIÓN:

El Síndrome Doloroso Regional Complejo (SDRC) es un reto para las unidades del dolor, hemos revisado los casos de pacientes refractarios a tratamientos y cirugías previas a los que se les ha puesto un parche de capsaicina al 8 %.

#### PACIENTE 1

##### HISTORIA

- Mujer 38 años, SDRC en tobillo postcirugías.

##### CLINICA

- Dolor neuropático, alodinia, cambios tróficos y edema. EVA 9.

##### TRATAMIENTO

- Intolerancia a opioides y anticomociales.
- Se realiza radiofrecuencia de ciático poplíteo y radiofrecuencia del simpático lumbar sin mejoría significativa.
- Con parche de capsaicina mejoría subjetiva del 90 % durante 4 meses

#### PACIENTE 2

##### HISTORIA

- Mujer 67 años, SDRC tras inmovilización con yeso y posterior cirugía de fractura de cubito y radio.

##### CLINICA

- Dolor neuropático en mano con irradiación al hombro. Alodinia. Limitación de la movilidad, trastornos tróficos, edema, enrojecimiento y calor. EVA 9.

##### TRATAMIENTO

- Magnetoterapia, rehabilitación, tapentadol y gabapentina con discreta mejoría.
- No mejora con ganglio estrellado, ni con radiofrecuencia transcutánea, ni con parche de capsaicina.
- Se le realiza una nueva cirugía con mejoría inicial y empeoramiento posterior.
- Actualmente pendiente de ciclo de anestésicos locales.

#### PACIENTE 3

##### HISTORIA

- Varón 57 años. SDRC Tras cirugía de Dupuytren, y varias cirugías posteriores.
- Paciente con tripanofobia.

##### CLINICA

- Dolor neuropático en mano y alodinia en cicatriz. Mano edematosa, dedos en cuello de cisne. Alteraciones tróficas en uñas, piel caliente e hiperhidrosis. EVA 9.

##### TRATAMIENTO

- Magnetoterapia, mala tolerancia a opioides y dosis elevadas de antidepresivos y anticomociales.
- Con parche de capsaicina mejoría subjetiva del 80 %, actualmente en tratamiento con amitriptilina 10 mg y gabapentina 300 mg por la noche.

#### PACIENTE 4

##### HISTORIA

- Mujer 30 años, SDRC de pie izq tras cirugía de lesión cutánea.

##### CLINICA

- Dolor neuropático, parestesias, alodinia, edema. EVA 9.

##### TRATAMIENTO

- No mejora con rehabilitación, no mejoró tras ciclo de anestésicos locales, ni radiofrecuencia del nervio ciático, ni infiltraciones caudales. Mejoría de un mes con radiofrecuencia simpático lumbar.
- En tratamiento con oxicodona, pregabalina y desvenlafaxina.
- Tras parche de capsaicina notó mejoría subjetiva 60 % de 2 meses de duración. Luego un tiempo sin ponerse por problemas económicos y personales. También mejora en las sucesivas puestas

### CONCLUSIONES:

Los pacientes con SDRC son un reto para las unidades del dolor. El parche de capsaicina al 8 % es un arma terapéutica para añadir al arsenal que ha demostrado eficacia en estudios retrospectivos observacionales <sup>1</sup> y reportes de casos clínicos<sup>2</sup>.

Bibliografía  
 1- Paula Barbosa, MD, Virginia Rebelo, MD, Decia Goncalves, MD, and Armanda Gomes, MD. 2020;23; E541-E5488 Capsaicin Patch in Treatment of Peripheral Neuropathic Pain Observational Report.  
 2- Ana Raquel S Cruz, Filipa R Sales, Filipa Maldonado, and Joana Torres. Cureus. 2023 Jan; 15(1): e34179. Published online 2023 Jan 25. Complex Regional Pain Syndrome: Is There a Role for Capsaicin?