



Manejo seguro del paciente con marcapasos programado para tratamiento con radiofrecuencia. A propósito de un caso.

Vega VE¹, Tauler MP¹, Rivadulla-Varela CM², Rincón A.³, Rosado R.¹

Hospital San Francisco de Asís¹. Hospital Universitario 12 de Octubre². Hospital Universitario de Fuenlabrada³.

INTRODUCCIÓN

Los pacientes con **dispositivos cardiológicos implantables** como marcapasos o DAI son **cada vez más frecuentes** en nuestras consultas.

El tratamiento con **radiofrecuencia (RF)** es utilizado para múltiples síndromes dolorosos.

La **corriente eléctrica de la RF** puede generar **interferencias electromagnéticas** que resulten en daño del dispositivo o alteración de sus terapias.

CASO CLÍNICO



74 años. NAMC. **Marcapasos por bloqueo AV completo, dependiente.** Mastectomía por ca mama.



Dolor lumbar irradiado por territorio metamérico **L4-L5** de características **neuropáticas** de 1 año de evolución.

Exploración física sin hallazgos.



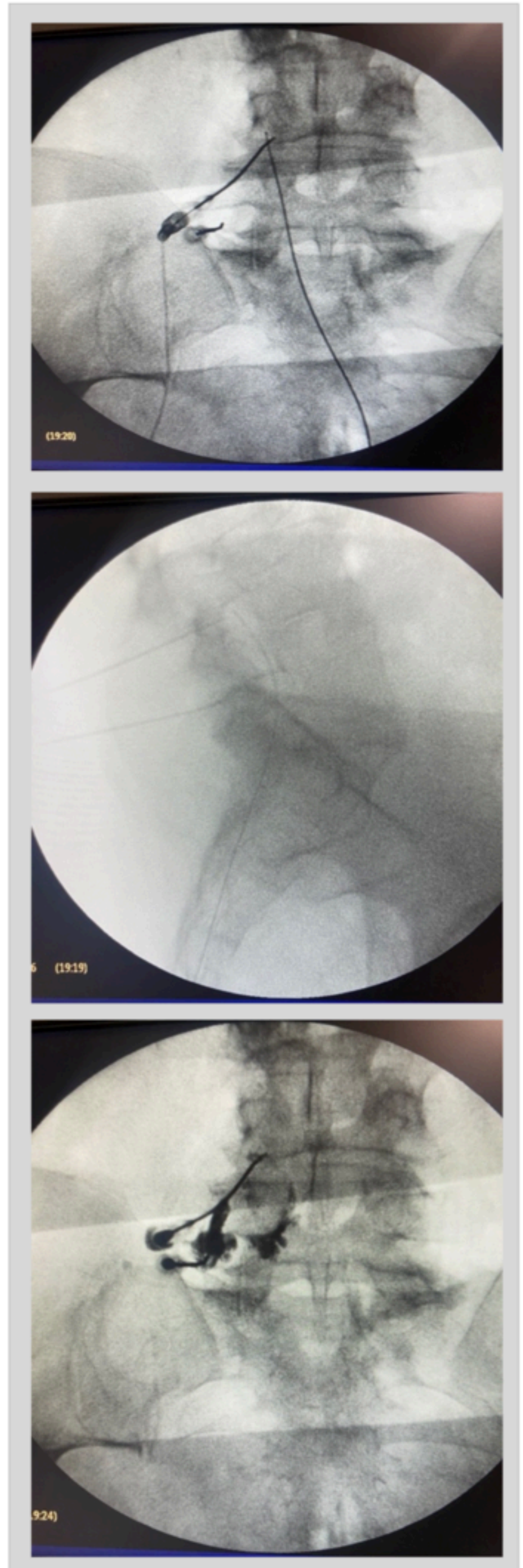
- Electromiograma: Denervación crónica L4-L5 izquierdas.
- TAC y Rx: Afectación artrósica, discopatía degenerativa con mayor afectación en L4L5 y L5S1.
- Analítica sin alteraciones
- RMN no posible por incompatibilidad con MCP.



- **RF pulsada bipolar del ganglio de la raíz dorsal L4L5 izquierda + epidural transforaminal**
 - Racz® Epimed intracanal
 - Dos canulas RFK™ acceso lumbar (10cm, punta activa 10mm, 20G)
 - Sin incidencias



- Revisión 6 semanas:
 - Mejoría 75%
 - Camina diariamente, pilates, buen descanso



CONCLUSIONES

La **prevalencia** de pacientes con **dispositivos cardiológicos** es **cada vez mayor**. En el tratamiento intervencionista del dolor crónico **se pueden generar interferencias** no solo con la RF, si no también con **neuroestimuladores**, cuyo uso es también cada vez más frecuente.

Es necesaria la presencia de **guías de actuación** para **protocolizar el manejo** de estos pacientes y aplicar las medidas de seguridad pertinentes, minimizando así el riesgo de compromiso hemodinámico y daño de los dispositivos.

Van Boxem K, Rijdsdijk M., Hans G et al. Safe Use of Epidural Corticosteroid Injections: Recommendations of the WIP Benelux Work Group. Pain Practice. 2019; 19 (1): 61-92.

Sowder T., Sayed D., Concannon T., et al. The American Society of Pain and Neuroscience (ASPN) Guidelines for Radiofrequency Ablative Procedures in Patients with Implanted Devices. J Pain Res. 2023;3(16): 3693-3706.