



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0240 - NEUROESTIMULACIÓN DE ALTA FRECUENCIA EN PACIENTES CON DOLOR NEUROPÁTICO NO RESPONDEDORES A LA ESTIMULACIÓN TÓNICA CLÁSICA

A. Godoy Hurtado, C. Sánchez Corral, I.M. Ortiz García, J. Maldonado Contreras, N. Cordero Tous, G. Olivares Granados y A. Godoy Hurtado

Hospital Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: Describir los resultados obtenidos en una serie de 11 pacientes en los que se aplicó neuroestimulación medular de alta frecuencia.

Métodos: Tratamos a 11 pacientes candidatos a neuroestimulación medular. 10 de ellos estaban diagnosticados de síndrome de espalda fallida y uno de dolor regional complejo de miembros inferiores. Todos estaban intervenidos previamente y el 90% consumían opiáceos. Se probó inicialmente con estimulación tónica convencional a través de electrodos cilíndricos percutáneos, y en caso de no respuesta, se siguió con fase de prueba con estimulación de alta frecuencia. En un caso se trataba de pérdida de la eficacia tras años de buena cobertura asociado a parestesia.

Resultados: Se pudieron rescatar 7 pacientes (63%) considerando una respuesta positiva una mejoría de al menos 50% en la percepción del dolor. Con un tiempo de seguimiento de entre 3 y 20 meses, se logró reducir en estos pacientes el índice de EVA lumbar medio de 7,9 a 4,5 y de 8,8 a 2,2 en miembros. EL grado de discapacidad (ODI) pasó de 72% al 40%. Tres pacientes disminuyeron las dosis de opiáceos y uno los pudo suspender. La prueba fue negativa para el paciente con dolor regional complejo. En otro se combinó con técnicas de infusión intratecal.

Conclusiones: La neuroestimulación de alta frecuencia nos permitió rescatar a 7 de 11 pacientes en quienes la estimulación asociada a parestesia no suponía alivio eficaz. Los resultados más significativos se obtuvieron en el dolor radicular en miembros. Varios estudios en marcha defienden su superioridad sobre la estimulación clásica asociada a parestesia, en casos seleccionados.