Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):235

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P0553 - EVALUACIÓN DEL IMPACTO INICIAL DE LA ESTIMULACIÓN DEL GANGLIO ESFENOPALATINO EN DOS PACIENTES CON CEFALEA EN RACIMOS

C. Sánchez Corral, *N. Cordero Tous y G. Olivares Granados*

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la eficacia de la estimulación del ganglio esfenopalatino (GEP) con el sistema Pulsante (Autonomic Technologies Inc) en dos pacientes con cefalea en racimos crónica refractaria.

Métodos: Se procedió al implante del sistema a nivel de la fosa pterigomaxilar en dos pacientes con criterios clínicos de cefalea en racimos crónica y refractaria para iniciar estimulación tónica durante cada crisis. Hemos analizado el alivio del dolor ictal en base a una escala numérica y el número de crisis diarias.

Resultados: En un paciente, se yugula el dolor de forma inmediata al inicio de cada crisis y ha ocurrido una desensibilización progresiva con reducción de un 75% en el número de crisis a lo largo de los tres primeros meses. El otro paciente sufre un empeoramiento inicial las dos primeras semanas, tras lo que reduce de forma significativa y progresiva la intensidad y el número de crisis.

Conclusiones: La estimulación del GEP es una técnica invasiva y novedosa de la aún no disponemos la suficiente información a largo plazo como para generalizar su uso en la práctica clínica habitual, de modo que queda reservada para casos de cefaleas en racimo crónicas y refractarias a tratamiento. Los datos iniciales y a 24 meses del único ensayo aleatorizado con intervención simulada revelan alivio significativo durante los ataques en el 68% y con una desaparición completa de episodios de hasta seis meses en el 33% de los pacientes, y así ocurre también en nuestros pacientes. Los resultados de los primeros pacientes tratados en nuestro centro son esperanzadores y, en el contexto adecuado, deberían justificar su oferta a aquellos en donde fracasan otras técnicas de tratamiento. Se hace necesario disponer de estudios con mayor período de seguimiento y con mayor número de pacientes intervenidos antes de plantear generalizar su uso en esta patología.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.