Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):76

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0408 - NEUROESTIMULACIÓN ELÉCTRICA PERCUTÁNEA (PENS)

L. Cerro Larrazabal, L. Romero Moreno, B. Márquez Márquez, M. Troya Castilla, Á. Ros Sanjuán, A. Selfa Rodríguez, J. Linares Torres, J. Casado Ruíz y M.Á. Arráez Sánchez

Servicio de Neurocirugía, Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Una de las técnicas en auge para el tratamiento del dolor crónico periférico refractario es la estimulación nerviosa percutánea (PENS). Nuestro objetivo fue estudiar la efectividad del PENS en nuestra población y analizar las variables relacionadas.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 29 pacientes sometidos a un total de 69 procedimientos de PENS, realizados en nuestro centro, entre 2017 y 2021. Se recogieron prospectivamente variables demográficas y clínicas: sexo, edad, diagnóstico, zona de tratamiento, EVA pre y posprocedimiento, efectividad y duración del tratamiento, y relación entre efectividad y tipo de diagnóstico. Se analizaron media y rango de variables cuantitativas, y frecuencia de cualitativas, así como la significación estadística ($p < 0,05$).

Resultados: La técnica se realizó en 7 hombres y 22 mujeres (75,9%), con edades entre 22 y 62 años (media 46,69). Uno de los 69 procedimientos fue excluido del estudio estadístico por error durante la realización. Las indicaciones más frecuentes fueron 28 casos (41,2%) de dolor en área de cicatriz postquirúrgica (23 de localización inguinal, 1 occipital, 1 frontoorbitario y 3 dorsal) y 16 casos (23,5%) de cefalea crónica sin antecedentes quirúrgicos en esa área. Fueron efectivos 52 procedimientos (76,5%), con duración media del efecto de 79 días (7-730). Los pacientes recibieron una media de 2,38 procedimientos (rango 1-13). En los pacientes en los que resultó efectivo, mejoraron una media de 43,65%, según escala EVA. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en la efectividad según el grupo diagnóstico (p 0,001), concretamente al relacionar la efectividad con procedimientos realizados en áreas de cicatrices postquirúrgicas (p 0,037).

Conclusiones: El PENS es una técnica mínimamente invasiva, segura y efectiva para el tratamiento complementario del dolor crónico periférico refractario a otros tratamientos. Se obtuvo una elevada tasa de procedimientos exitosos, con los mejores resultados en el tratamiento del dolor en áreas de cicatrices postquirúrgicas.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.