Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S126

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-031 - EFECTIVIDAD DE LA NEUROESTIMULACIÓN ELÉCTRICA PERCUTÁNEA (PENS) EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO

J. Casado Ruiz, L. Cerro Larrazábal, B. Márquez Márquez, M. Troya Castilla, L. Romero Moreno, M.A. Arráez Sánchez

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

Resumen

Introducción: La estimulación nerviosa eléctrica percutánea (PENS) es una técnica de neuromodulación con potencial terapéutico en diversas afecciones de dolor crónico resistente a tratamiento médico. Sin embargo, los resultados son heterogéneos en función de los distintos tipos de dolor tratados.

Objetivos: Evaluar la eficacia del PENS en nuestra muestra, analizando las distintas causas y regiones a tratar para realizar una mejor selección de pacientes.

Métodos: Análisis retrospectivo de 39 pacientes en los que se realizaron 104 procedimientos tipo PENS en nuestro centro entre 2017 y 2023. Se utilizaron las escalas DN-4, EVA e Índice de Latineen. Se evaluó la intensidad del dolor pre y posprocedimiento, porcentaje de mejoría, efectividad (considerando EVA # 30%), duración del efecto, tipo de dolor y región tratada.

Resultados: Un 74,4% de los pacientes fueron mujeres, siendo la edad media de 49 años (22-63). Los diagnósticos más frecuentes fueron las cefaleas occipitales o cervicogénicas (25,6%), dolores faciales atípicos (15,4%) e inguinoescrotal (13,8%). Los procedimientos más frecuentes fueron la estimulación del nervio auriculotemporal (23,1%), ilioinguinal (15,4%) y occipital (12,8%). La efectividad fue del 79,8%, con una duración media del efecto de 91 días. El 42% de los PENS no efectivos se trataban de dolor no neuropático. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en la escala EVA pre y posintervención, y en la efectividad y grado de mejoría según grupo diagnóstico y área tratada. El dolor inguinal con estimulación del nervio ilioinguinal y las cefaleas y dolor facial atípico con estimulación del nervio auriculotemporal o retroauricular obtuvieron los mejores resultados.

Conclusiones: El PENS mostró un gran potencial como técnica mínimamente invasiva con alta efectividad, segura y económica para el tratamiento del dolor crónico periférico tipo cefalea, dolor facial atípico e inguinal, asociando un alivio significativo del dolor a corto y medio plazo.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.