



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-070 - NEUROESTIMULACIÓN OCCIPITAL EN EL MANEJO DEL DOLOR NEUROPÁTICO REFRACTARIO EN PACIENTE INTERVENIDO DE MALFORMACIÓN DE CHIARI: A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Romero Rosich, M. García Bach, M. Sánchez Casas, M. Buxeda Rodríguez

Hospital Mútua Terrassa, Terrassa, España.

Resumen

Introducción: La malformación de Chiari es una anomalía anatómica de la unión craneo-cervical que provoca alteraciones en la dinámica del líquido cefalorraquídeo y compresión de estructuras neurológicas. El tratamiento quirúrgico de elección es la craneotomía descompresiva suboccipital con duroplastia. Las complicaciones posoperatorias incluyen fístula de líquido cefalorraquídeo, persistencia de síntomas y riesgo de infecciones. La neuroestimulación occipital puede ser una opción terapéutica en pacientes con dolor crónico refractario, particularmente cuando los tratamientos convencionales no logran el control adecuado del dolor.

Caso clínico: Se presenta el caso de una paciente de 44 años que en 2020 consulta por cefalea occipital de carácter progresivo, vértigos, disestesias y debilidad en cuatro extremidades. Además, se objetiva un deterioro visual progresivo. La resonancia magnética craneocervical reveló una malformación de Chiari tipo I. En mayo de 2021, se realizó craneotomía descompresiva suboccipital con duroplastia autóloga. En el posoperatorio inmediato, la paciente desarrolló una fístula de líquido cefalorraquídeo y una infección en la herida quirúrgica, que fue manejada con tratamiento antibiótico específico y drenaje lumbar externo, sin necesidad de revisión quirúrgica. La paciente continuó con dolor occipital severo, instaurándose tratamiento conservador con analgésicos opioides débiles y neuromoduladores, sin obtener una respuesta clínica satisfactoria. Debido a la falta de mejoría, se realizó una radiofrecuencia bilateral de los nervios occipitales, que permitió una reducción temporal del dolor. En los 15 días posquirugía, la paciente presentó de nuevo dolor occipital EVA 9. Por lo que se decidió la implantación de un neuroestimulador occipital en diciembre de 2023, obteniendo una significativa mejoría clínica, con un control efectivo del dolor EVA de 1.

Discusión: La neuroestimulación occipital se presenta como una opción terapéutica efectiva en pacientes con malformación de Chiari que desarrollan dolor occipital crónico refractario, especialmente cuando los tratamientos quirúrgicos convencionales no son suficientes.