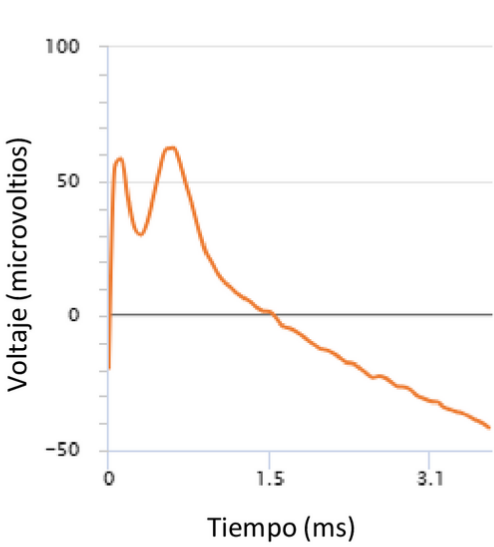


NEUROESTIMULADORES *CLOSED LOOP*: UN PASO MÁS EN LA ESTIMULACIÓN MEDULAR, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Prósper Cuesta, D.N; García Arnaiz, B; Pérez Bueno, B; Martínez Serrano, B; Domínguez Ruiz-Huerta, A; De Andrés Ares, J.

Introducción

Desde hace más de 50 años la estimulación medular se ha establecido como una terapia efectiva en el control del dolor crónico refractario. Con la aparición de los circuitos *closed loops* se ha producido una nueva revolución en este campo al ser capaces de adaptar la intensidad de estimulación a la detección de ECAPs (compuestos de potenciales de acción evocados) en los cordones posteriores. La detección de ECAPs permite evitar la sobreestimulación (molestia) e infraestimulación (ineficacia) que se produce sobre todo con electrodos a nivel cervical debido a la gran movilidad del cuello. Con ello se ha conseguido un mejor control del dolor y mejoría de otros parámetros como la calidad de vida y de sueño o consumo total de analgésicos.



Datos del paciente

- Mujer de 37 años sin AP
- Dolor EVA 9-10/10 desde mano a hombro ipsilateral
- 2º a cirugía de De Quervain en 2018

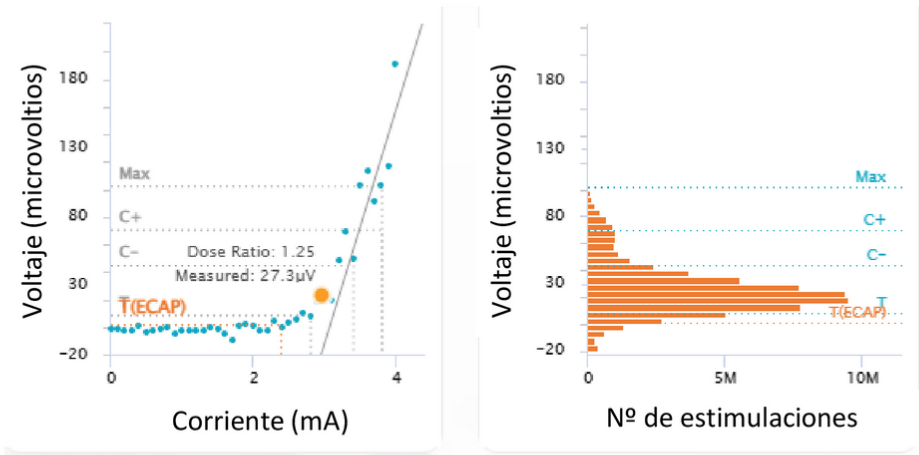
Características del dolor

- Criterios de Budapest para SDRC tipo I
- Escasa respuesta a ttos intervencionistas
- Incapacidad funcional absoluta MSI
- Mal descanso y sedentarismo por miedo



Resultados

- Disminución EVA 10/10 → 5/10
- Reincorporación laboral 2º a mejoría del dolor
- Mejoría de calidad y cantidad de sueño
- Mayor actividad física



Detalles del procedimiento

- Acceso desde T11-T12
- Punta de electrodo a nivel C3
- Duración aprox → 2 horas
- Ingreso en REA 24 horas

Conclusiones

- Consideramos que, por las características peculiares anatómicas a nivel cervical, la estimulación medular mediante closed loops se erige como una buena opción para evitar sobre- e infradosificaciones

Bibliografía

