

HIPO PERSISTENTE ASOCIADO A PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISTA DEL DOLOR, UNA COMPLICACIÓN POCO REPORTADA

I. Urrutia, JB. Schuitemaker, M. Grao, FJ. Medel. Hospital Universitario Vall d'Hebron.

INTRODUCCIÓN

“Hipo o singulto”: contracción involuntaria, intermitente y espasmódica del diafragma, seguida del cierre abrupto de la glotis.

- Complejo arco reflejo que incluye el SNC, nervios frénico y vago.
- Mayoría benigno y transitorio. Persistente (duración 48 horas-1 mes), intratable (>1mes).
- Etiología múltiple, incluidos fármacos (corticoides: dexametasona).

CASO CLÍNICO

Varón, 65 años, lumbalgia mixta de larga evolución con radiculalgia L5 izquierda. Antecedentes: exfumador, HTA, SAHOS, linfoma de Hodgkin curado.

Bloqueo foraminal L5 izquierdo guiado por TAC.
Infiltración de ropivacaína 0.1% + betametasona 12mg total 4ml.

Bloqueo efectivo

48h

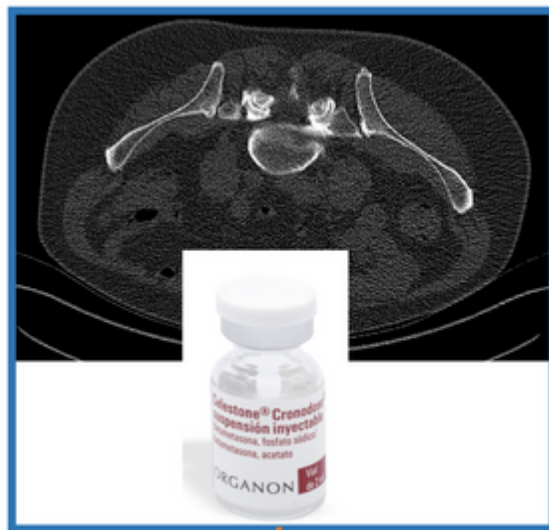
Hipo persistente intenso autolimitado a los 15 días.

Radiofrecuencia pulsada del ganglio de la raíz dorsal de L5 izquierdo guiado por TAC
+ infiltración con ropivacaína 0.1% + betametasona 12mg (4ml).

RDFP GRD efectiva

48h

Hipo persistente de menor intensidad autolimitado a los 7 días.



DISCUSIÓN

Los corticoides pueden inducir hipo al actuar sobre el SNC, particularmente en el tronco encefálico involucrado en su arco reflejo. El mecanismo exacto no se ha esclarecido, se han postulado varias hipótesis:

- Los corticoides pueden disminuir del umbral de activación del arco reflejo del hipo.
- Actuar como agonistas directos sobre receptores esteroideos en el tronco encefálico.
- La inyección epidural puede alterar el volumen, presión o flujo del LCR.

CONCLUSIONES

- ✓ El **hipo asociado a técnicas intervencionistas** del dolor es una **complicación escasamente reportada** en la literatura actual.
- ✓ La aparición de **singulto tras el uso de altas dosis de corticoides** como las empleadas en medicina del dolor debe hacernos pensar en esta complicación.
- ✓ El **hipo persistente** puede llegar a resultar **muy incapacitante**, por lo que debemos **informar a nuestros pacientes** de esta posible complicación tras el tratamiento con corticoides.