



Complicaciones del Implante de Bombas Intratecales: ¿Cómo resolverlas si no las conocemos?

Arango S,* Martínez SH**, Padilla ML***

*MD Anderson Hospiten, Madrid ** H. Universitario Puerta de Hierro , Madrid *** Hopital de la Tour, Suiza
GRUPO DE TRABAJO DE INFUSIÓN INTRATECAL

Introducción

La infusión intratecal ha probado su efectividad desde que se describió por primera vez en 1979¹ y es ampliamente utilizada en el tratamiento del dolor oncológico y no oncológico.

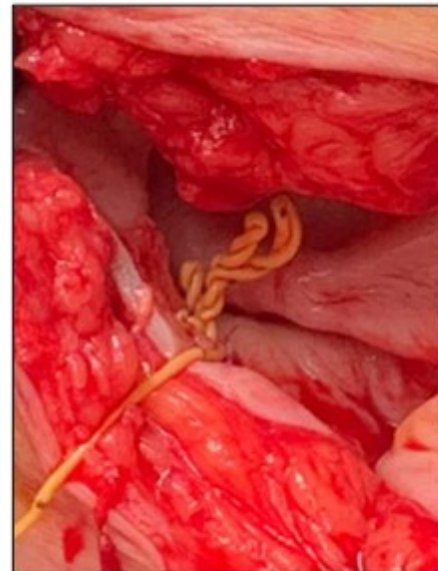
A pesar de tener menos efectos secundarios que la medicación por vía oral y de disminuir los niveles de dolor; es una técnica que puede tener complicaciones que alcanzan hasta un 24% de incidencia. Aunque las complicaciones serias están alrededor del 1%.

Complicaciones del dispositivo

1. Granuloma: relacionado opioides a altas dosis
2. Migración subdural del catéter: se manifiesta bien por una sobredosis o bien por una disminución de la eficacia
3. Otras complicaciones del catéter: acodamiento, fractura, fuga, obstrucción
4. Bolsillo doloroso: giro accidental de la bomba, roce con estructuras óseas, pérdida de peso significativa (erosión del tejido de la piel), etc.
5. Por el relleno de la bomba: infección, seroma, acceso inadvertido al catéter, "relleno del bolsillo", imposibilidad de acceder a la bomba, fallo del rotor

Complicaciones de la medicación

1. Opioides: náuseas, vómitos, prurito, edema, diaforesis, debilidad, disminución de libido, aumento de peso
2. Clonidina: hipotensión, somnolencia, hipertensión de rebote.
3. Ziconotida: mareo, somnolencia, psicosis, tinnitus, náuseas, fatiga



Complicaciones de la técnica quirúrgica

1. Daño del tejido neuroaxial: raíces, médula...
2. Sangrado: compresión medular, hematoma subdural (cefalea intensa y déficit neurológico)
3. Infección: superficial, absceso epidural, meningitis, mielitis transversa (viral vs. daño químico)
4. Fuga de líquido cefalorraquídeo

Bibliografía:

¹ Abejón D et al. Neuromodulation techniques, complications and troubleshooting. Techniques in Regional Anesthesia and Pain Management 18 (2014) 49 – 57

²Deer TR et al. Atlas of implantable therapies for pain management. 2nd edition. New York, USA: Springer; 2016; 301-312