

## Plasma rico en plaquetas (PRP) para el tratamiento de síndrome postquirúrgico de atrapamiento del nervio cutáneo anterior del abdomen (ACNES)

Garmilla Ezquerro, Pablo <sup>(1)</sup>; Aja García, Ana Isabel<sup>(1)</sup>; Díaz Rueda, Teresa<sup>(2)</sup>; Arroyo Rodríguez, Jose Luis<sup>(2)</sup>; de la Fuente Girón, Maria Luisa<sup>(1)</sup>; Bermejo Sancho, Lidia<sup>(1)</sup>; Terán Urcola, Lucía<sup>(1)</sup>.

<sup>(1)</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

<sup>(2)</sup>Banco de Sangre y Tejidos de Cantabria

### Introducción:

El síndrome de atrapamiento de nervio cutáneo anterior (ACNES) habitualmente se produce por atrapamiento muscular de las ramas anteriores de los nervios intercostales a nivel abdominal generando crisis de dolor neuropático con la contracción muscular. En ocasiones este cuadro se produce por lesión de los nervios durante las incisiones en la pared abdominal durante cirugías abiertas o laparoscópicas.

### Caso clínico:

42años con dolor de características neuropáticas en pared abdominal tras cirugía laparoscópica de suprarrenalectomía izquierda.

### Antecedentes personales:

IQ: suprarrenalecomía por adenoma izquierdo.

Tratamiento: tramadol 50mg/12h sp; dexketoprofeno 50mg/8h; duloxetina 60mg/24h.

### Problemas:

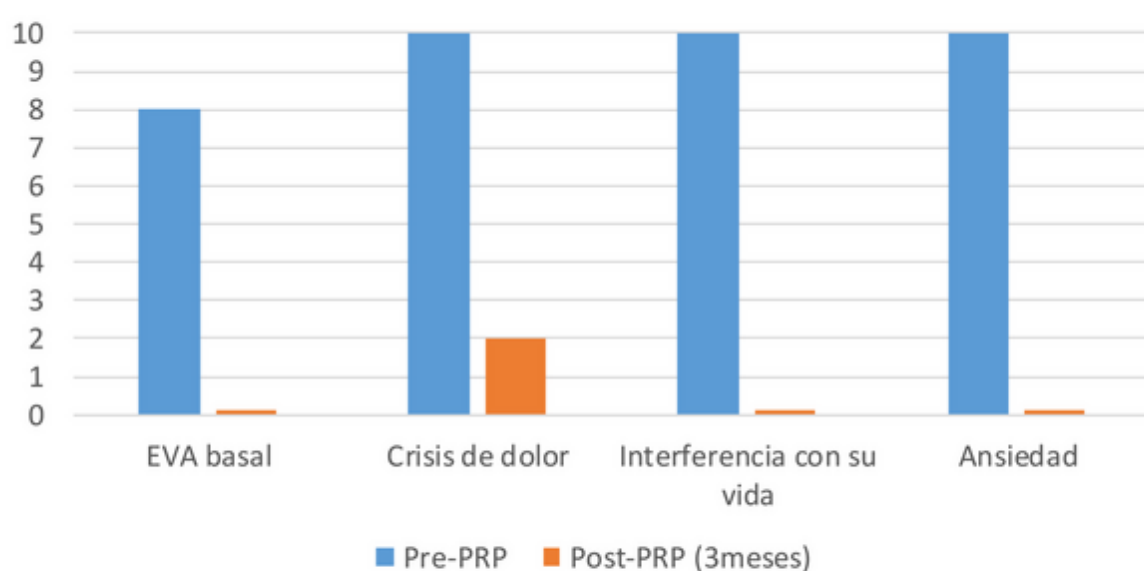
Cuadros de dolor paroxístico en dos puntos de hemiabdomen izquierdo de un año de evolución.

EF: signo de Carnett positivo en dos localizaciones de hemiabdomen izquierdo que correspondían con cicatrices de laparoscopia.

Mal control pese a ajuste analgésico

Escasa a respuesta a RDF pulsada, infiltraciones interfasciales y musculares con botox.

Infiltración con PRP (concentración plaquetaria: 7.170.000.000 de plaquetas, activadas con cloruro cálcico) a nivel interfascial en la línea semilunar aproximadamente que correspondía con sus dos zonas de dolor (3 infiltraciones cada 2 semanas) (foto de zona infiltrada)



### Conclusiones:

- El PRP puede tener un papel analgésico mediante mecanismos de regeneración tisular.
- Nuestra paciente tras infiltraciones sucesivas con PRP presentó una mejoría del dolor, de su situación funcional y emocional.
- El PRP puede ser una herramienta más en el tratamiento del dolor neuropático.