

ELECTROESTIMULACIÓN MEDULAR EN NEUROPATÍA DE PLEXO CERVICAL: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

B. Cardalda-Serantes, M. Valero-Gómez, M. C. Freijeiro-González, A. Bolón Villaverde, M. M. Rodríguez-Lago, F. J. Carmona-Monge, L. J. Segurola Escribano.

Unidad del Dolor, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, SERGAS, Galicia

Introducción

La **neuropatía del plexo cervical** implica la **disfunción** de los **nervios** que surgen de las **raíces cervicales C1-C4**, afectando tanto la **sensibilidad cutánea** como la **función motora** de **músculos** y **ligamentos** del **cuello**, **hombros** y **parte superior del tronco**. Sus principales **causas** son **traumatismos**, **compresión nerviosa** y **lesiones secundarias** a **cirugías** o **radioterapia**.

Cuando el tratamiento conservador fracasa, la **electroestimulación medular (EME)** representa una **alternativa terapéutica efectiva** para el **dolor neuropático crónico** secundario a la misma. A través de **impulsos eléctricos**, **modula** o **bloquea** las **señales nociceptivas** y **favorece** la **liberación** de **neurotransmisores inhibidores** (*serotonina*, *endorfinas*), además de **desensibilizar** las **vías nociceptivas** y **modular** la **actividad** de **áreas centrales** involucradas en el **procesamiento del dolor** (*tálamo*, *córtex*).

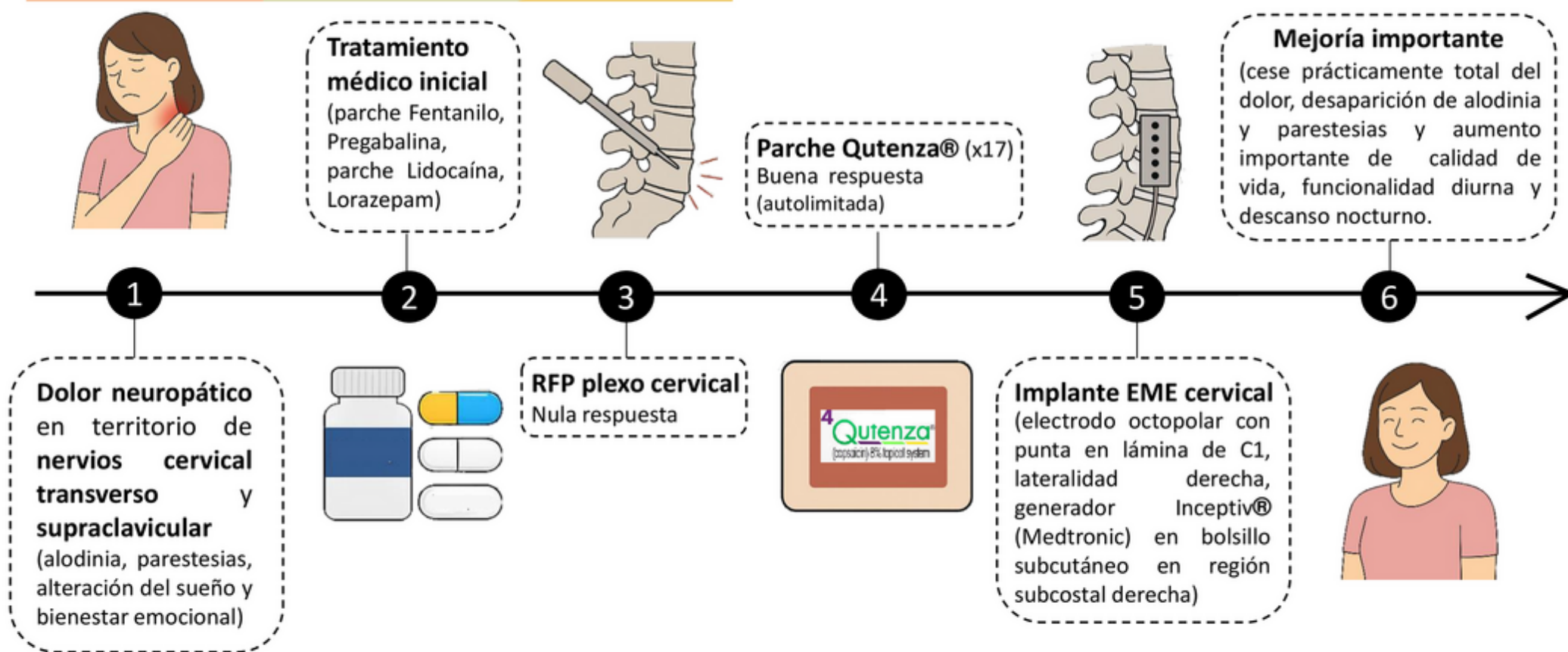
Antecedentes personales

Motivo de consulta: Dolor cervical.

- Mujer, 56 años, ama de casa.
- No alergias medicamentosas.
- Hábitos tóxicos: fumadora activa.

- VGC radical derecho + amigdalectomía por metástasis ganglionar de origen desconocido + Radioquimioterapia.
- **Tratamiento:** Parche Fentanilo 25mcg/72h, parche Lidocaína 700mg/24h, Pregabalina 75mg/12h, Lorazepam 1mg/24h.

Cuadro clínico de dolor



Figuras 1 y 2:
Electrodo epidural medular cervical. Radiografía simple lateral y AP.



Figura 3:
Generador de impulsos Inceptiv® situado en región subcostal derecha. Radiografía simple AP.



Conclusiones

La **EME** desempeña un **papel clave** en el **tratamiento intervencionista** de la **neuropatía de plexo cervical con dolor neuropático crónico** y **refractario** a terapias conservadoras. **Mejora** significativamente los **síntomas**, la **calidad de vida**, la **funcionalidad diurna** y el **descanso nocturno** de estos pacientes, permitiendo también una **reducción** considerable de **medicación analgésica**.