

Influencia de la neuroestimulación medular sobre la ansiedad y depresión. Seguimiento a 12 meses

J. de Arístegui, MD; M. Alonso¹, MD; S. Pico, MD, PhD; M.L. Vargas-Aragón, MD, PhD; E. Álvarez PD; F.J. Lomo, MD; E. Ortega, MD, PhD.
1. Unidad de Dolor de Valladolid, Alianza HCUV & HURH

INTRODUCCIÓN

La neuroestimulación medular (SCS), que es una herramienta en el tratamiento del SDEP 2, también presenta beneficios potenciales relacionados con la salud mental, que afectan a la calidad de vida y a la percepción de la disminución del dolor.

METODOLOGÍA

- Descriptivo / retrospectivo*
- 20 pacientes (50,0% mujeres)
- Edad media: 52,8±12,1 años

- Generador Intellis™ e Inceptiv™ (Medtronic)
- 2 electrodos Vectris Surescan MRI



*Análisis estadístico con ANOVA de medidas repetidas/corrección de Bonferroni

OBJETIVO



Instrumentos de medida		Rango
EVN	Escala Verbal Numérica (Grado de dolor) [Máximo, medio, mínimo]	0–10
PGIC	Escala Global de Impresión de Cambio	–3 a +3
HADS	Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión – [Subescala de Ansiedad y de Depresión]	0 – 42 [0 - 21]

Valores subescalas: [0-7: normal; 8-10: borderline; ≥11 alterados.

RESULTADOS

- La EVN Máx. y media ↓ significativamente en V1 (p≤0,001) estabilizándose en V2 (Fig. 1ª)

- El 90% de los pacientes percibió mejoría (PGIC) y el 70% alcanzó un alivio del dolor ≥50% (Fig. 1B)

- La ansiedad y depresión ↓ en V1, manteniéndose estables en V2 (Fig. 1C)

- Los ítems del HADS que mejoraron significativamente fueron los relativos a disfrute, relajación y nerviosismo (p<0,05) (Fig. 1D)

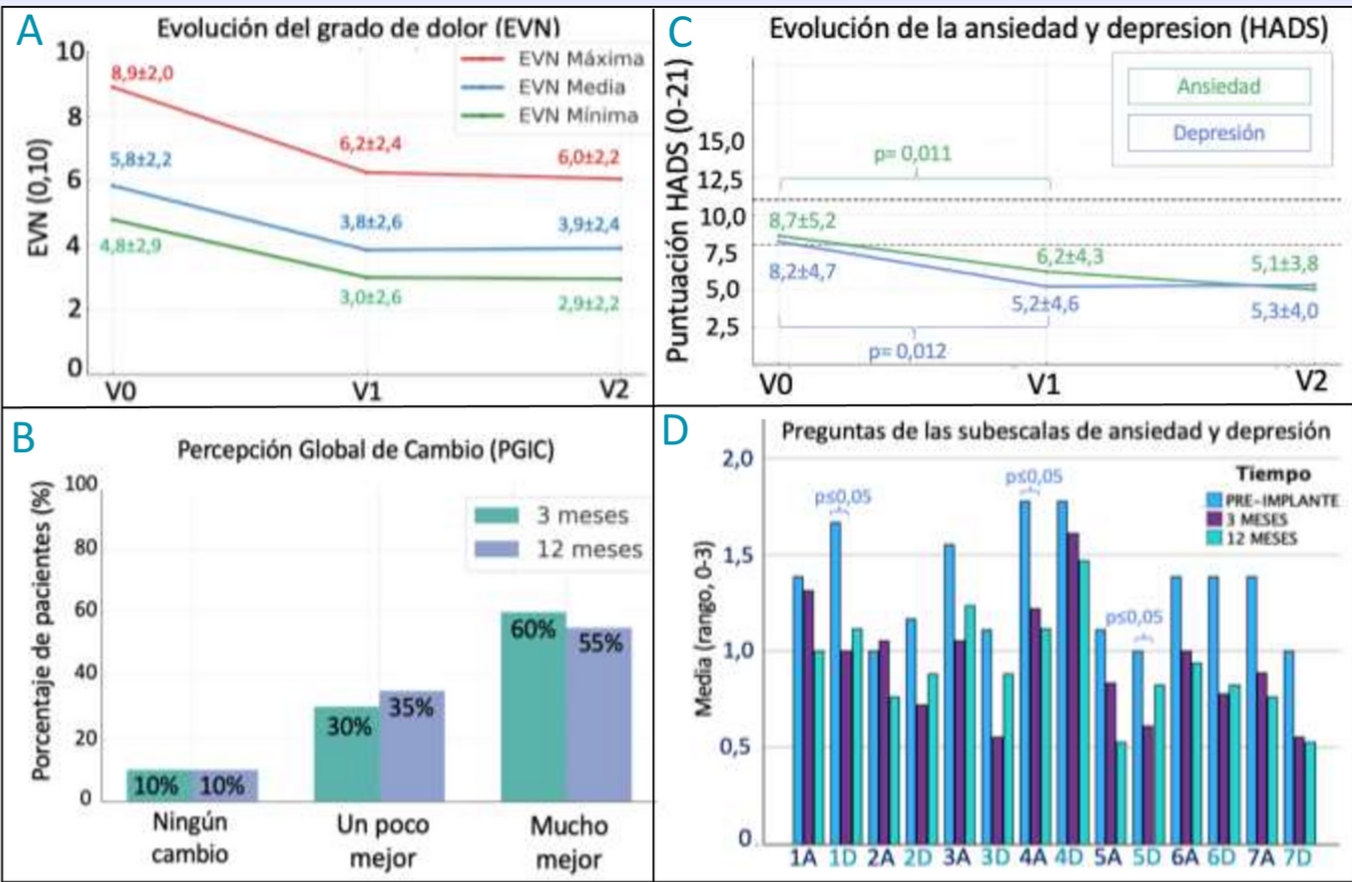


Figura 1. Resultados. A) Evolución del grado de dolor; B) Resultados de la escala PGIC; C) Evolución de los resultados del HADS; D) Puntuación de subpreguntas del HADS.

CONCLUSIONES

La SCS redujo significativamente el dolor y mejoró la ansiedad y la depresión a los 3 y 12 meses. Se observaron mejoras en disfrute, relajación y nerviosismo, reforzando el impacto positivo de la SCS en la salud mental de pacientes con dolor crónico.

jadearistegui@gmail.com

BIBLIOGRAFÍA

1. Kot P, et al. Spinal cord stimulation. Analysis of the diagnostic indications. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2020; 27(4): 234-238

2. Hernández-Salazar, M; et al. D. Evaluación clínica de la respuesta dolorosa y calidad de vida en pacientes con síndrome de espalda fallida tratados con estimulación espinal crónica de cordones posteriores.

