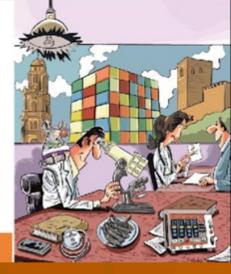


MÁLAGA 28 · 29 · 30 de mayo 2025





#SEDolor25

sedmalaga2025.com

MEJORIA CLINICA CON NEUROESTIMULADOR MEDULAR A PESAR DE LA COLOCACION INUSUAL DEL ELECTRODO



Ferreira Laso L, Saenz Lopez JA, Ibáñez Rodriguez A, Marenco Arellano V, Martínez Torres J, Peso Anes L, Mendiola Esteban J. Unidad del dolor, Hospital San Pedro de Logroño.

INTRODUCCIÓN

La neuroestimulación medular (NM) es una forma de tratamiento del dolor crónico que ha demostrado su efectividad en pacientes que han respondido mal a otras terapias.

CUADRO CLINICO

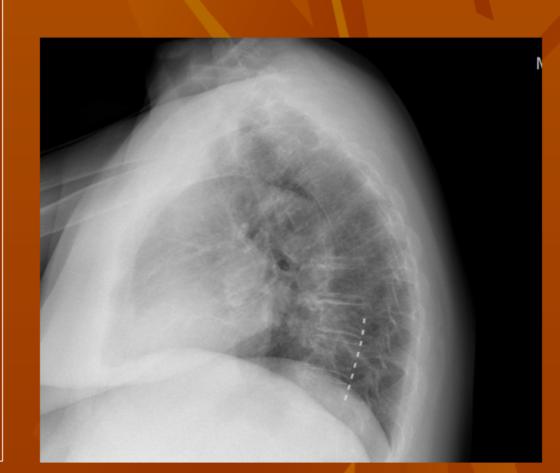
Paciente de 62 años, sin alergias medicamentosas.

Antecedentes médicos: HTA

Paciente que acudió por dolor lumbar bilateral irradiado por extremidad inferior diagnostico izquierda con el de espondiloartrosis, sin mejoría clínica. Ante la falta eficacia de las técnicas de intervencionistas y farmacológicas se realiza fase de prueba de NM colocándose un electrodo vía epidural a nivel de T8-T9, con buena cobertura de parestesias de su zona de dolor a pesar de que en la radiografía se evidenciaba la colocación del electrodo vía anterior.

DISCUSIÓN

Durante el procedimiento se realizó la estimulación medular DTM (Differential Target Multiplexed) el cual utiliza múltiples señales que pueden diferir entre sí en aspectos como frecuencias, frecuencias de pulso y amplitudes. La estimulación anterior puede tener un papel por la estimulación espinotalámica anterior y lateral debido a que los tractos transportan señales de dolor. En este caso la paciente presento un alivio sostenido del dolor



CONCLUSIONES

La colocación del electrodo vía anterior es nueva vía para valorar en la estimulación medular, sin embargo, se necesitan más estudios para explorar su efecto analgésico, mecanismos y posibles aplicaciones terapéuticas.

BIBLIOGRAFÍA

- Kot, P et al. Neuroestimulación medular. Análisis de las indicaciones diagnósticas. Rev. Soc. Esp. Dolor [online].
 2020, vol.27, n.4.
- Sheen S, Nouri K. Sustained relief with spinal cord stimulator despite anterior lead migration: a case report. Pain Manag. 2024 Sep;14(9):487-490.
- White T, et al. Differential Target Multiplexed Spinal Cord Stimulation for the Treatment of Chronic Intractable
 Upper Limb Pain: 12-Month Results from a Prospective, Multicenter Study. Neuromodulation. 2024