

EFFECTIVIDAD DE UN PROTOCOLO DE RADIOFRECUENCIA PENG EN PACIENTES CON COXALGIA

López Gil, Vicente⁽¹⁾; Panadero Alcalá, Ana M^a⁽¹⁾; Jiménez Moreno, Fernanda⁽¹⁾; Margarit Ferri, César⁽¹⁾; López Tébar, Alicia⁽¹⁾; Peiró Peiró, Ana M^a⁽¹⁾; Gómez Salinas, Luis⁽¹⁾.
(1) Unidad del Dolor. Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante.

INTRODUCCIÓN

Recientemente, se ha descrito el bloqueo ecoguiado de los nervios pericapsulares de la cadera (PENG) como una técnica para el manejo del dolor agudo en pacientes con fractura de cadera. Tras ello, se han publicado casos clínicos en el que se aplica un protocolo de radiofrecuencia a este nivel en pacientes con coxalgia crónica con el objetivo de prolongar la duración del alivio del dolor.

OBJETIVOS

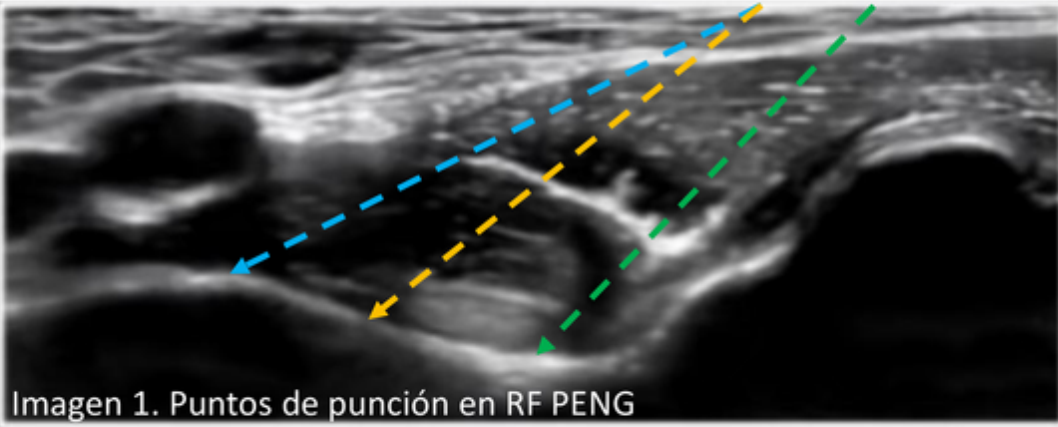
El objetivo principal es valorar si aquellos pacientes con coxalgia crónica a los que se les aplica un protocolo de radiofrecuencia PENG presentan una disminución en la intensidad del dolor a los 3 meses de la técnica, valorado mediante Escala Visual Analógica (EVA). Otros objetivos son valorar alivio, calidad de vida, funcionalidad, efecto ahorrador de opioides y aparición de efectos adversos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio piloto, unicéntrico, observacional y prospectivo llevado a cabo en la Unidad del Dolor del Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante. Se incluyeron un total de 12 sujetos. Se ha aplicado radiofrecuencia pulsada con los siguientes parámetros: 4 min, 42°, 45 V, 2 Hz y 20 ms con agujas de 10 mm de punta activa. Para el análisis estadístico, se ha usado el programa SPSS Statistics.

RESULTADOS

La edad media fue de 68 años. El 75% fueron mujeres. El IMC medio fue de 26,91 kg/m². En el 66,7% de los sujetos la coxartrosis era la causa del dolor y en el 16,7% el diagnóstico fue de dolor crónico tras prótesis total de cadera. El tiempo de evolución del dolor tuvo una mediana de 48 meses. No hubo eventos adversos.



Variable (n = 12)	Antes de la radiofrecuencia	A los 3 meses	p-valor
EVA dolor [mediana, (RI)]	9,0 (7,0-9,0)	7,5 (7,0-9,0)	0,234
EVA alivio [mediana, (RI)]		2,0 (1,0-6,5)	
EVA calidad de vida [media ± DE]	4,42 ± 1,51	3,83 ± 2,08	0,294
EQ-5D-5L [media ± DE]	0,26933 ± 0,188803	0,24867 ± 0,33282	0,796
WOMAC [media ± DE]	67,33 ± 11,11	59,83 ± 16,06	0,190
HAD [mediana, (RI)]	24,5 (11,5-27,25)	24,5 (16,75-29,75)	0,448
DEM [mediana, (RI)]	37,5 (0-75)	37,5 (0-80)	0,285

Tabla 1. Resultado antes y a los 3 meses de la radiofrecuencia. Abreviaturas: DE: desviación estándar; EVA: escala visual analógica; RI: rango intercuartílico.

CONCLUSIONES

No se han observado diferencias estadísticamente significativas en cuanto a reducción de la intensidad del dolor, alivio, calidad de vida, funcionalidad o efecto ahorrador de opioides en pacientes sometidos a una radiofrecuencia PENG por coxalgia de cualquier causa. No obstante, se requieren estudios con mayor tamaño muestral y mayor calidad metodológica para obtener conclusiones más robustas.

REFERENCIAS

1. Fusco P, Petroni GM, Angelucci F, Maggiani C, Marinangeli F, Ciaschi W. PENG and PONG radiofrequency for hip chronic pain: another step towards the future. Minerva Anestesiol. 1 de noviembre de 2022;88(12):1076-8. 2. Jaramillo S, Muñoz D, Orozco S, Herrera AM. Percutaneous bipolar radiofrequency of the pericapsular nerve group (PENG) for chronic pain relief in hip osteoarthritis. J Clin Anesth. septiembre de 2020;64:109830. 3. Jadon A. Pulsed Radiofrequency (PRF) of Pericapsular Nerves Group (PENG) in Chronic Hip Pain-A Case Report. Turkish J Anaesthesiol Reanim. 27 de diciembre de 2021;49(6):490-3.