



Eficacia de la radiofrecuencia bipolar en nervios esplácnicos en oncología. Reporte de un caso.

Pérez Bueno, Beatriz; Zambrano Muñoz , José Miguel; Huelamo Toro, María Soledad; Prosper Cuesta, David Nicolás; Sánchez Prats, Rocío; Bautista Fernández , Gonzalo; de Andrés Ares , Javier.
Hospital Universitario La Paz

Introducción

RADIOFRECUENCIA BIPOLAR EN NERVIOS ESPLÁCNICOS

Alternativa a la neurolisis de ganglio celiaco.

Tratar el dolor oncológico refractario a tratamiento farmacológico

FR bipolar vs monopolar

Beneficios

↑superficie de lesión →
↑probabilidad de capturar el nervio implicado

Contra

↑ riesgo de neumotórax (se implantan dos agujas).

Motivo de consulta

Paciente con dolor oncológico refractario a tratamiento farmacológico.

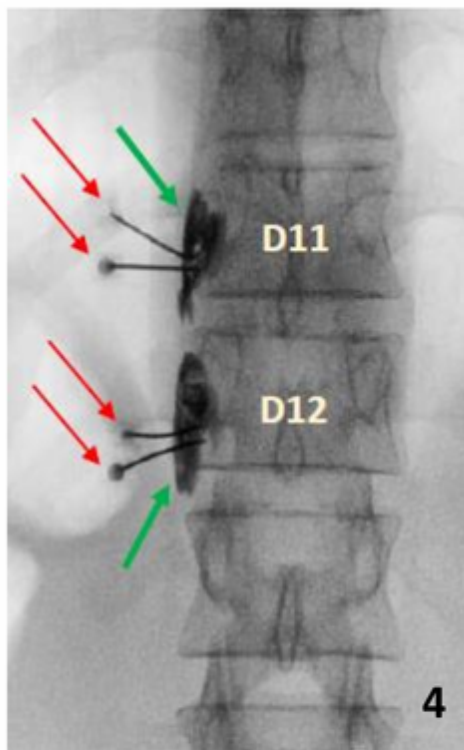
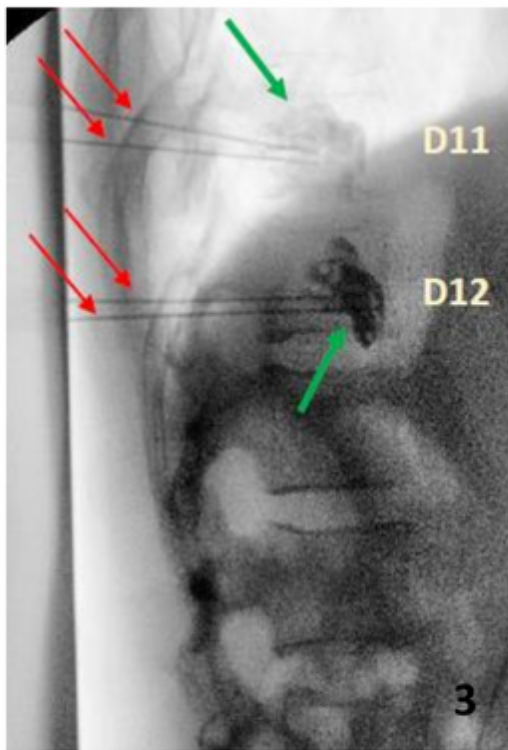
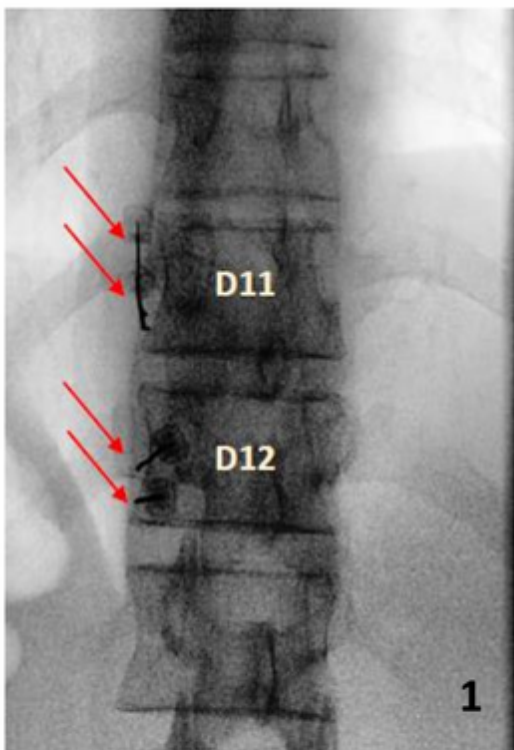
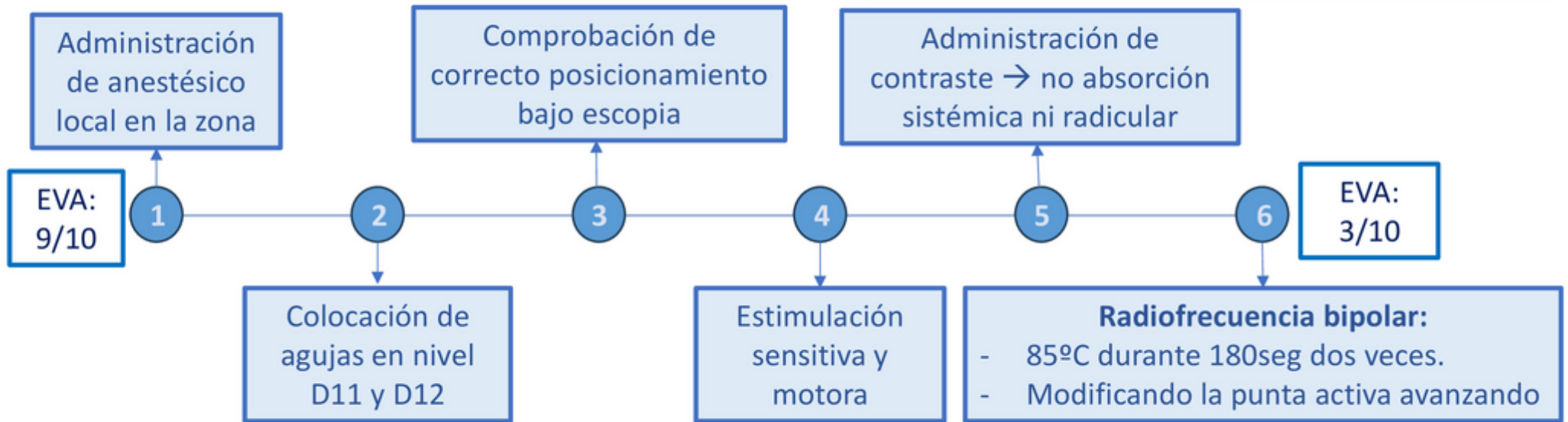
Cuadro clínico de dolor

Características del paciente

- Varón de 41 años.
- Diagnosticado de adenocarcinoma de cabeza de páncreas.

Cuadro clínico

- Sd. Constitucional
- **Dolor:** visceral y refractario a tratamiento farmacológico.



Imágenes realizadas en decúbito prono, proyección anteroposterior (1 y 4) y lateral (2 y 3) de la columna a nivel de D11 y D12. Se visualizan las dos agujas en cada nivel (flecha roja). Tamaño de la lesión (rectángulos naranjas). Se visualiza la no absorción de contraste ni a nivel sistémico ni radicular (flecha verde de 3 y 4).

Conclusiones

- La radiofrecuencia bipolar de los nervios esplácnicos parece una alternativa eficaz a la hora de tratar el dolor oncológico visceral refractario a tratamiento farmacológico.
- Pese a que la radiofrecuencia bipolar podría incrementar el riesgo de neumotórax con respecto a la monopolar, la gran ventaja que aporta es que produce una lesión amplificada y en consecuencia aumenta la probabilidad de capturar los nervios esplácnicos.

Bibliografía

