



RADIOFRECUENCIA DE NERVIO PERIFÉRICO EN PACIENTE CON SÍNDROME DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO TIPO II (MG30.04)

Rodríguez Cañal, Patricia (1) ; Lomo Montero , Francisco Javier (1) ; Pico Brezmes , Silvia (1) ; Lorenzo Alfageme, Jose Maria (1) ; Hernández Martín, David (1) ; Martín Rodríguez, Julio (1) ; Ortega Ladrón de Cegama, Enrique (1) ;
(1) Hospital Universitario Río Hortega

Paciente de 39 años con dolor neuropático en mano derecha tras sufrir accidente laboral (atrapamiento maquinario), diagnosticada como síndrome de dolor regional complejo tipo II (SDRC tipo II)

ANTECEDENTES PERSONALES:

Hipertiroidismo

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:

- Mano catastrófica
- Tendones extensores de mano derecha (2º-3º-4º y 5º)

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- Tramadol y pregabalina
- Tapentadol y duloxetina
- Parches de capsaicina

Dolor en 1º,2º,3º,4º y 5º dedos y en palma de la mano acompañado de parestesias irradiadas hasta el codo. Dolor, quemazón y sensación punzante , acompañado de enrojecimiento de la piel de la zona e impotencia funcional.

Se decide realizar radiofrecuencia (RF) de nervio periférico



RADIOFRECUENCIA DE NERVIO PERIFÉRICO bajo visión ecográfica con aguja 5mm de punta activa.

- ❖ **RFP nervio cubital en antebrazo** → sensitivo 0,1 motor 0,159 durante 6 minutos a 45V 160mA
- ❖ **RFP nervio mediano de antebrazo** → sensitivo 0,1 5 motor 0,2 durante 6 minutos a 45V 180mA)

Tras intervención la paciente refiere mejoría de dolor, con EVA 0-1 la mayor parte del día.



El mejor tratamiento de los SDRC es un **abordaje multidisciplinario** que incluya tratamiento farmacológico, fisioterapia y psicoterapia.

En el caso que describimos, la RFP ecoguiada sobre los nervios mediano y cubital ha supuesto una opción poco invasiva y con buena respuesta para control del dolor, siendo una alternativa válida para pacientes en los que la terapia convencional no ha funcionado.