

RADIOFRECUENCIA PULSADA EN NERVIO CIÁTICO PARA TRATAMIENTO DE SDRC DE MIEMBRO INFERIOR. NUESTRA EXPERIENCIA EN 19 PACIENTES

ROBLEDO ALGARRA, RUTH MARIA, CASTEL GONZALEZ, BEATRIZ, BERMEJO MARIN, M ARA IZQUIERDO AGUIRRE, ROSA MARIA, CANOS VERDECHO, M ANGELES, GALLACH SOLANO, ELISA, ARGENTE NAVARRO, PILAR .

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE. VALENCIA

INTRODUCCION

El SDRC es una patología muy discapacitante y que ocasiona mucho sufrimiento a los pacientes. Su manejo en los casos de cronicidad supone un reto para los profesionales. La radiofrecuencia pulsada pese a su evidencia limitada puede suponer una alternativa terapéutica. La técnica realizada en nervio ciático es sencilla, tiene escasos efectos secundarios y bajo coste. A continuación exponemos nuestra experiencia con pacientes tratados por SDRC en miembro inferior con este procedimiento.

OBJETIVOS

El objetivo principal es evaluar la respuesta a la radiofrecuencia pulsada realizada en el nervio ciático para tratar el SDRC refractario a tratamiento conservador.

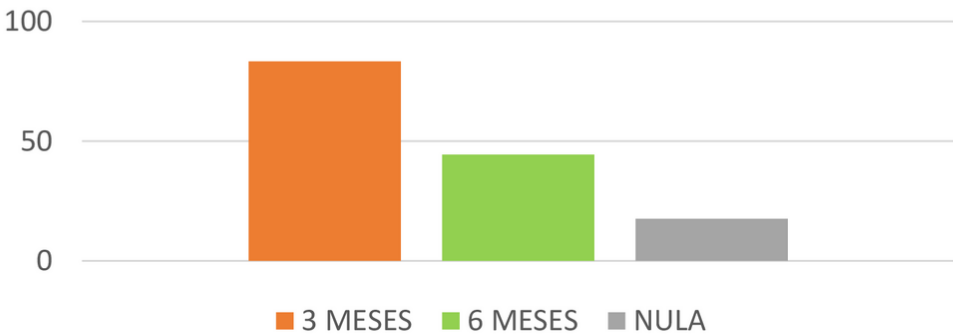
MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio retrospectivo, descriptivo en el que se incluyeron 18 pacientes con diagnóstico de SDRC en miembro inferior (sobretudo pie) de más de un año de evolución sin respuesta a tratamiento conservador tratados con radiofrecuencia pulsada en nervio ciático sobre hueso poplíteo entre los años 2022 y 2024. Se registró la disminución del EVA y la mejora de la funcionalidadCaptura de pantalla 2025-05-09 a las 16.11.28 con la escala EuroQol 5D a los 3 y 6 meses. La técnica se llevó a cabo bajo condiciones de esterilidad y con ecografía localizando el nervio ciático sobre el hueso poplíteo. Tras comprobar correcta posición con estimulación sensitiva y motora se realizaron 4 minutos de radiofrecuencia pulsada. Para realizar este procedimiento se utilizó el generador de radiofrecuencia G4 Cosman con agujas para radiofrecuencia pulsada Boston de 6cm, 23G de diámetro y punta activa de 5mm.

RESULTADOS

Se obtuvieron un total de 18 pacientes con una media de edad de 60 años. De estos 14 eran hombres (77,7%) y 4 mujeres (22,3%). El 83.3% (15) presentaron una disminución del EVA tanto en reposo como en actividad mayor o igual al 50% y una mejoría de los parámetros de la escala EuroQol5D a los 3 meses. De estos el 44,4% (8) mantuvieron la mejoría a los 6 meses. Sólo hubo 3 pacientes (16,7%) que no obtuvieron ninguna mejoría. Ningún paciente presentó complicaciones o secundarismos.

EVA y EuroQol5D



CONCLUSIONES

La radiofrecuencia pulsada de nervio ciático en hueso poplíteo es una técnica sencilla y segura fácilmente reproducible en unidades del dolor. Según nuestra experiencia la radiofrecuencia pulsada de nervio ciático puede suponer una alternativa válida para el manejo del dolor en pacientes con SDRC con mejoría del dolor sostenida hasta casi 6 meses acompañada de mejora en la funcionalidad.

REFERENCIAS

1. Podhajsky RJ, et al. Spine (Phila Pa) 2005;30(9):1008-13.

2. Thibaut Vaneste et al. Curr Opin Anaesthesiology 2017;30 (5):577-582. 3. Min Cheol Chang. Pain Physician.2018;21(3):E225-E234.