



## BLOQUEO DEL GRUPO DE NERVIOS PERICAPSULARES DE LA CADERA COMO PARTE DEL MANEJO MULTIDISCIPLINAR DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON PARÁLISIS CEREBRAL

*Naranjo Ceballos, Ana; Abou Gebrael Gran, Patricia (Hospital Regional de Málaga)*

### INTRODUCCIÓN

El bloqueo de los nervios pericapsulares de la cadera (PENG) radica en la compleja inervación sensitiva de la capsula anterior y ha demostrado proporcionar una analgesia efectiva sin bloqueo motor. Su uso se extiende al periodo preoperatorio, al paciente pediátrico e incluso a afectados de osteoartritis, demostrando efectividad, seguridad y un control sintomatológico de hasta dos meses. Es por ello que nos cuestionamos la aplicabilidad de este bloqueo en los pacientes afectados de Parálisis cerebral infantil (PCI), donde el dolor crónico alcanza una prevalencia del 80%.

### OBJETIVO:

Evaluar el empleo alternativo del bloqueo PENG como medida de control del dolor articular en pacientes con PCI.



### RESULTADOS:

Se incluyen 5 pacientes 3 niñas y 2 niños con edad media 10,8. El 100% padece tetraparesia espástica clasificada según el sistema de la función motora gruesa (GMFCS) como grado V. Como variable de resultado y para simplificar su estudio categorizamos la variable "FLACC" (1-3 discomfort discreto, 4-6 dolor moderado y 7-10 dolor severo).

Previo al bloqueo, un 60% de la muestra se encontraba en el rango dolor moderado y un 40% en rango de dolor severo, con un valor medio de 6. Se consigue una reducción del valor medio a 2,6, lo que supone que el 80% de los pacientes habrían pasado a un rango de discomfort discreto.

Respecto al PGC-C, 4 de los cuidadores han percibido una mejoría, solo en 1 de los casos se indicó que no había cambios, pero en ninguno de los casos hay empeoramiento.

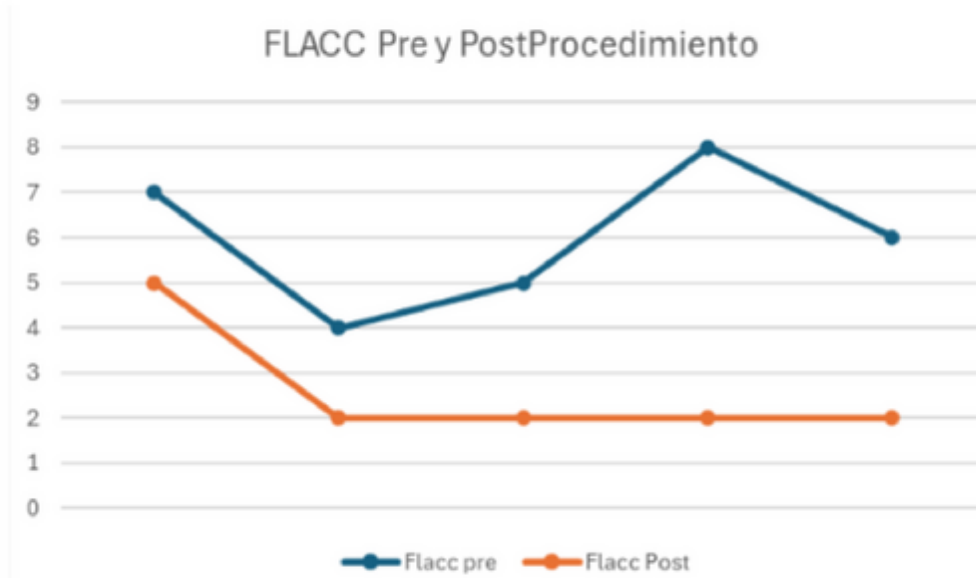
### CONCLUSIONES:

El uso del bloqueo PENG como técnica segura y poco invasiva consigue una reducción del dolor en esta población, impactando en su calidad de vida. Si bien es un estudio pequeño nuestra intención es valorar la extrapolación de esta técnica de manera preliminar entendiendo que serán necesarios estudios adicionales.

### MATERIAL Y METODOS:

Serie de casos de pacientes afectados de PCI tipo tetraparesia espástica con dolor unilateral de cadera sin respuesta a tratamientos.

Tras la obtención de consentimientos y con la colaboración del servicio de Rehabilitación de nuestro centro se realiza bloqueo PENG de articulación afectada. Se utilizó sonda curva y aguja 8 mm, infiltrándose Levobupivacaína 25 mg bajo anestesia general y condiciones de asepsia. Para evaluar la intensidad del dolor, se utiliza la escala validada en niños con alteraciones neurocognitivas FLACC revisada e incluimos una valoración para los cuidadores principales, la escala de percepción global del cambio percibida por el cuidador (PGC-C).



### BIBLIOGRAFIA

