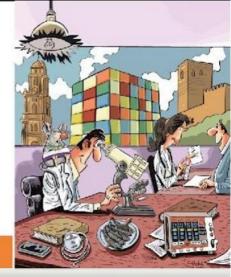


MÁLAGA 28 · 29 · 30 de mayo 2025





#SEDolor25

sedmalaga2025.com

## Manejo intervencionista del dolor lumbar crónico, uso de Plasma rico en plaquetas (PRP) en paciente con enfermedad inflamatoria intestinal (EII): A propósito de un caso

García Malaver, Rafael (1) González Lorente, Álvaro (1) Murillo Juliá, Alfonso (1) Trincado Cobos, Maria (1) Eldabe Díez,
Adriana (1) De Andres Ares, Javier (1) Martínez Serrano, Blanca (1)

(1) Hospital Universitario La Paz

El dolor lumbar crónico es una entidad prevalente; en pacientes con espondiloartropatías asociadas a EII, su manejo puede representar un reto. El abordaje terapéutico suele requerir estrategias multimodales, especialmente cuando el dolor se vuelve refractario. En los últimos años, el PRP ha emergido como una alternativa terapéutica prometedora en el manejo del dolor musculoesquelético, incluyendo el dolor lumbar crónico.

Varón de 62 años con enfermedad de Crohn y espondiloartropatía asociada, consulta por dolor lumbar crónico de dos años, con EVA 3-4/10 en reposo y hasta 9/10 en movimiento. Exploración física con signos compatibles con afectación facetaria y sacroilíaca derecha (ASI).

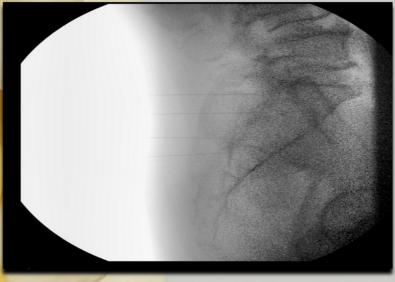
## Tratamiento intervencionista aplicados:

- Se realizó, previo a bloqueo diagnóstico positivo, radiofrecuencia (RF) térmica de los ramos mediales L2, L3, L4 y del ramo posterior de L5 y la ASI D, con disminución del EVA a 5/10 en movimiento. El procedimiento se repitió en una segunda oportunidad, con una duración aproximada de seis meses en ambas RF.
- Posteriormente, por recidiva sintomática, se realizó infiltración de PRP a nivel perifacetario, en la ASI derecha, así como en la musculatura paravertebral y ligamentaria de dicha articulación, con buena respuesta: disminución del EVA a 4–5/10 al movimiento y una duración aproximada de cinco meses.

## Antecedentes:

- -Hipotiroidismo
- -Enfermedad de Chrom
- -Espondiloartropatía asociada a enfermedad inflamatoria intestinal
- -Esteatosis hepática





Conclusión: El dolor lumbar crónico en pacientes con espondiloartropatía relacionada con enfermedad inflamatoria intestinal puede ser complejo y de difícil control. En este caso, el uso de PRP resultó ser una opción terapéutica eficaz y de duración similar para el alivio del dolor, especialmente como alternativa a la repetición frecuente de la radiofrecuencia.

Referencias

