

¿Existe límite de número de aplicaciones con el parche de capsaicina? A propósito de un caso

Pérez Benito, B; Amigo Gil, M.L; Palacios Lobato, C; Vázquez Hernández, A; Ortega, E.
Unidad de Dolor de Valladolid (UDOVA), HCUV & HURH

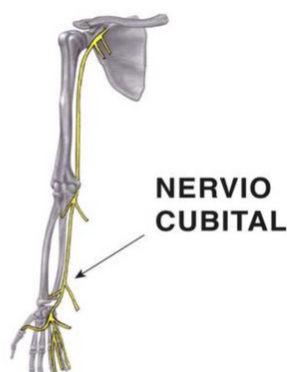
mperezben@saludcastillayleon.es

INTRODUCCIÓN

A. CAPSAICINA 8% (8-metil-N-vanillil-6-nonenamida)
Tratamiento tópico para el **dolor neuropático periférico (DNP)**.

Agonista selectivo del receptor TRPV1, provoca:

1. **Desensibilización de nociceptores periféricos**
2. **Pérdida localizada de fibras nerviosas en epidermis y dermis**



B. Nervio cubital:

- Origen: **plexo braquial**
- Su lesión afecta la **movilidad y sensibilidad** de muñeca y mano

MOTIVO DE CONSULTA

Sin **antecedentes** de interés

Derivado por **Neurología en 2015**

Sd. Compartimental tras extracción sanguínea



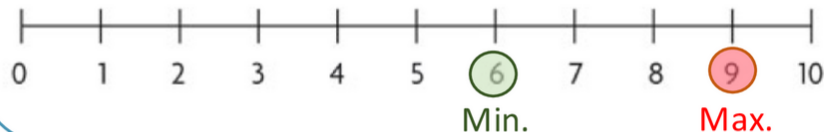
25 años

Cuadro de dolor:

Dolor crónico

Debilidad

Alodinia intensa



Pruebas: Electromiografía / Resonancia Magnética

EVOLUTIVO

Abordaje previo farmacológico

- Palexia, gabapentina, triptizol – mala tolerancia
- Enanplus – alivio parcial
- Parches lidocaine – escasa respuesta

Abordaje previo intervencionista

- Infiltración – reacción vagal
- Bloqueo – alivio 10 días
- RF pulsada – alivio 3 semanas
- Estimulador periférico – Alivio 7 meses

INDICACIÓN DE CAPSAICINA AL 8%

APLICACIÓN:

- Inicio en 2016
- 29 aplicaciones hasta diciembre de 2024
- Frecuencia: cada 3,5 meses
- Zona: cara interna de muñeca a codo

TOLERANCIA:

- Buena tolerancia / no necesario hielo local
- Mayor molestia en retirada del parche

EFFECTIVIDAD:

- ↓ Dolor y alodinia (puede vestirse y apoyar)
- Mejora del descanso nocturno
- Efectividad aproximada: 2 meses



Figura 1. Evolución tras aplicación de capsaicina. A) imagen pre-aplicación; B) imagen de la zona de tratamiento cubierta; y C) evolución del miembro afectado del paciente post-aplicación.

CONCLUSIÓN

La **aplicación reiterada** del parche de **capsaicina** en este paciente ha mostrado un **alivio limitado del dolor**, aunque es la terapia más efectiva en su caso, sin producirle efectos secundarios y además continúa respondiendo igual que desde la primera aplicación.

BIBLIOGRAFÍA

- Freyenhagen, Rainer, et al. "Progressive response to repeat application of capsaicin 179 mg (8% w/w) cutaneous patch in peripheral neuropathic pain: comprehensive new analysis and clinical implications." *Pain Medicine* 22.10 (2021): 2324-2336.
- Ficha técnica qutenza, capsaicina 179mg parche cutáneo.