



62 - ¿CÓMO PODEMOS PREVENIR EL DESARROLLO DEL SÍNDROME DE DOLOR REGIONAL COMPLEJO?

Autores: García Álvarez, José Manuel¹; García Sánchez, Alfonso²

Centro de trabajo: 1. Centro de Salud de Calasparra. Calasparra. Murcia. 2. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza. Murcia.

Introducción: El síndrome de dolor regional complejo (SDRC) es un trastorno neuropático que puede desarrollarse tras fracturas, lesiones o cirugías, causando dolor desproporcionado e incapacidad funcional. El uso de la vitamina C ha sido estudiado como una posible medida preventiva debido a sus propiedades antioxidantes, las cuales podrían influir en la cascada inflamatoria implicada en el SDRC y prevenir su desarrollo.

Motivo de consulta: Paciente mujer de 45 años de edad que consulta tras una fractura distal de radio derecho secundaria a una caída.

Antecedentes personales:

- **Médicos:** Sin alergias medicamentosas conocidas. Hipertensión arterial en tratamiento con enalapril 20 mg diarios e hipotiroidismo en tratamiento con levotiroxina 50 mcg diarios.
- **Quirúrgicos:** Cesárea hace 20 años.
- **Personales:** No fumadora. Consumo ocasional de alcohol. Actividad laboral como administrativa

Cuadro clínico de dolor: La paciente sufrió una caída accidental con apoyo directo sobre la mano derecha, presentando deformidad articular. Acudió a Urgencias y en la Cuadro clínico de dolor radiografía de muñeca realizada se confirmó una fractura distal del radio con desplazamiento. Se realizó una reducción cerrada y una inmovilización con un yeso antebraquial. A los 7 días, la paciente indicó que presenta dolor moderado persistente, a pesar del tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos, asociado a leve inflamación local y aumento de sensibilidad en la mano derecha, pero sin signos de alteración de la coloración local ni de la temperatura. Dado el riesgo de SDRC por la fractura, se decidió iniciar profilaxis con vitamina C a dosis de 500 mg diarios durante seis semanas, siguiendo las indicaciones de la literatura vigente. En los controles realizados posteriormente (semanas 3 y 6), la paciente indicó que presentaba mejoría progresiva del dolor, sin signos de rigidez articular, alodinia o hipersensibilidad. A las 12 semanas, tras la retirada del yeso y haber realizado rehabilitación precoz, la paciente presentó recuperación completa de la funcionalidad de la muñeca derecha, sin evidencia de SDRC.

Conclusiones: El uso profiláctico de vitamina C y la rehabilitación precoz en pacientes con fracturas de riesgo, como lo es la fractura distal del radio, puede ser una estrategia efectiva para prevenir el desarrollo del SDRC. Este caso resalta el potencial de esta intervención simple, económica y segura para mitigar las complicaciones postraumáticas dolorosas. La incorporación en los protocolos del uso de la vitamina C como medida preventiva del SDRC puede optimizar los resultados clínicos y reducir su incidencia, mejorando el pronóstico funcional y la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: Síndromes de Dolor Regional Complejo; Ácido Ascórbico; Rehabilitación.

Tipo: Medicina clínica > Dolor neuropático.