

BARRIALDE-GALDAKAO ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA  
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA BARRIALDE-GALDAKAO

## MEJORA DE LA NEUROPATIA RADIAL MEDIANTE UN SISTEMA DE NEUROESTIMULACIÓN PERIFÉRICA (STIMROUTER). A PROPÓSITO DE UN CASO

GIL TENJIDO, SILVIA; LATORRE ESTEBAN, SONIA; GOMEZ VEGA, CRISTINA; VELASCO OFIALDEGUI, CLAUDIA;  
GARCIA PEREZ, EIDER; ZABALZA MURILLO, MARTIN; RIAÑO ONAINDIA, SAIOA

### INTRODUCCIÓN

- Múltiples causas de neuropatía periférica
- Cursa con dolor NP en territorio de inervación + debilidad, entumecimiento...
- Tratamiento médico e intervencionista

### ANTECEDENTES PERSONALES

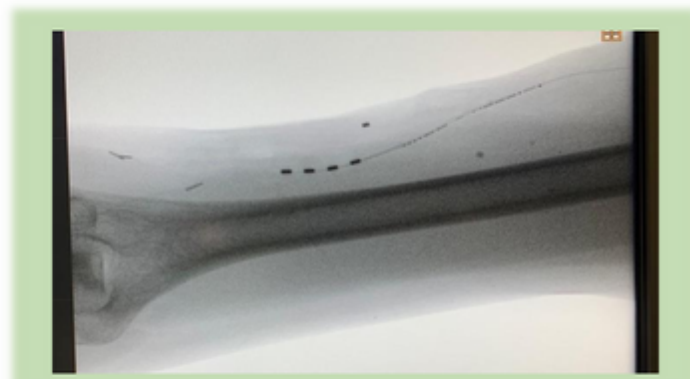
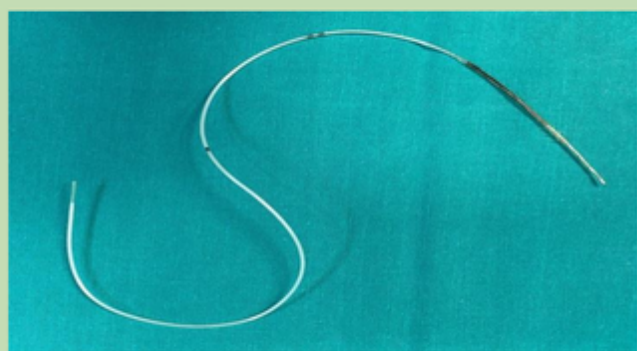
- Paciente de 54 años, sin alergias ni antecedentes médicos de interés
- Epicondilitis derecha en 2018 con IQ para extirpación de plica sinovial y mala evolución PO en mutua laboral.
- RelQ de liberación nervio interóseo posterior, liberación de nervio radial en 2 ocasiones, STC, EMO y extirpación de quiste sinovial y bultoma cicatricial

### CUADRO CLÍNICO

- Dolor neuropático en ESD
- No cambios de coloración, Tª ni alteraciones tróficas
- Tto médico con gabapentina, amitriptilina, pregabalina y analgésicos de 2º y 3º escalón sin alivio
- RNM sin hallazgos que justifiquen clínica
- Parche de capsaicina no eficaz y mal tolerado
- 3 bloqueos ecoguiado de N. radial a nivel mediohumeral con alivio sintomático y mejoría funcional + RF pulsada con muy buen resultado pero duración limitada
- 2021 nueva IQ para liberación de nervio interóseo posterior sin mejoría
- RF pulsada radial (otras 3 ocasiones) pero corta duración analgésica

### TÉCNICA DE IMPLANTACIÓN Y EVOLUCIÓN

- Bajo sedación, visión ecográfica, NE y comprobación fluoroscópica de posición final
- Se inserta electrodo de 4 polos a lo largo del recorrido del nervio radial en antebrazo
- Uso de la estimulación durante 45 minutos 3 veces al día
- 1ª SEMANA → mejoría de EVA 9 a 3. También mejoría funcional, del descanso nocturno y disminución de tratamiento farmacológico
- A LOS 6 MESES → dolor controlado (EVA 1-2) y aumento de calidad de vida



### CONCLUSIONES

- La estimulación periférica es una opción en pacientes con DNP y respuesta corta a RF
- N. periféricos como el radial son el target ideal para los sistemas de estimulación periférica
- Se implantan bajo AL y con IQ mínimamente invasiva. Buena tolerancia y manejo sencillo
- Mejoría de la calidad de vida de los pacientes

#### BIBLIOGRAFIA

1. Mobbs RJ, Blum P, Ross E, Owler BK. Peripheral nerve stimulation for the treatment of chronic pain. J Clin Neurosci. 2007;14(3):216-21.
2. Campbell WW. Evaluation and management of peripheral nerve injury. Clin Neurophysiol. 2008;119(9):1951-65.