

PARCHE DE CAPSAICINA 179 mg EN BOLSILLO DE GENERADOR DE NEUROESTIMULADOR

YANGUAS LASHERAS, M^a PILAR | VÁZQUEZ SANCHO, M^a JESÚS | URIARTE FUNDAZU, AGURTZANE
| ABAJO RUBIO, ANDREA | LAGLERA VÁZQUEZ, MARTA
UNIDAD DEL DOLOR | HOSPITAL CÍNICO UNIVERSITARIO LOZANO BLESÁ | ZARAGOZA

INTRODUCCIÓN

El dolor neuropático está causado por una lesión del sistema somatosensorial que afecta a las fibras nerviosas periféricas. La capsaicina es un agonista selectivo del receptor TRPV1, ubicado en los nervios periféricos. Su uso como parche cutáneo que contiene capsaicina 179mg, es de primera elección en el dolor neuropático periférico superficial con alodinia, proporcionando un alivio sintomático de la clínica.



Imagen: Parche de Qutenza 179mg

OBSERVACIÓN CLÍNICA

En agosto de 2003 acude a consulta de la Unidad del Dolor, procedente de neurología por dolor témporo-mandibular izquierdo y zona de craneotomía, tras intervención quirúrgica de aneurisma de carótida interna izquierda, refractaria al tratamiento, paciente con patologías derivadas de lo anterior como síndrome ansioso-depresivo, algodistrofia occipito-trigeminal, además de asma bronquial por alergia al polen, ácaros, gatos y perros, alergia medicamentosa a ácido clavulánico y contrastes yodados. En noviembre de 2003 se realiza implante de neuroestimulador occipital. Se realizan varias intervenciones de cambio de generador y de sistema. Por dolor neuropático en zona tempo-occipital con irradiación hacia 2ª rama de trigémino izquierdo, se realizan bloqueos occipitales y tratamientos periódicos con Lidocaína IV. Tras un cambio de ubicación del bolsillo del generador del neuroestimulador, comienza con alodinia en dicha zona, por lo que se administra capsaicina 179mg en seis ocasiones hasta el momento, con resultados positivos y disminución del dolor comprobado con escala EVA un mes después de su aplicación.

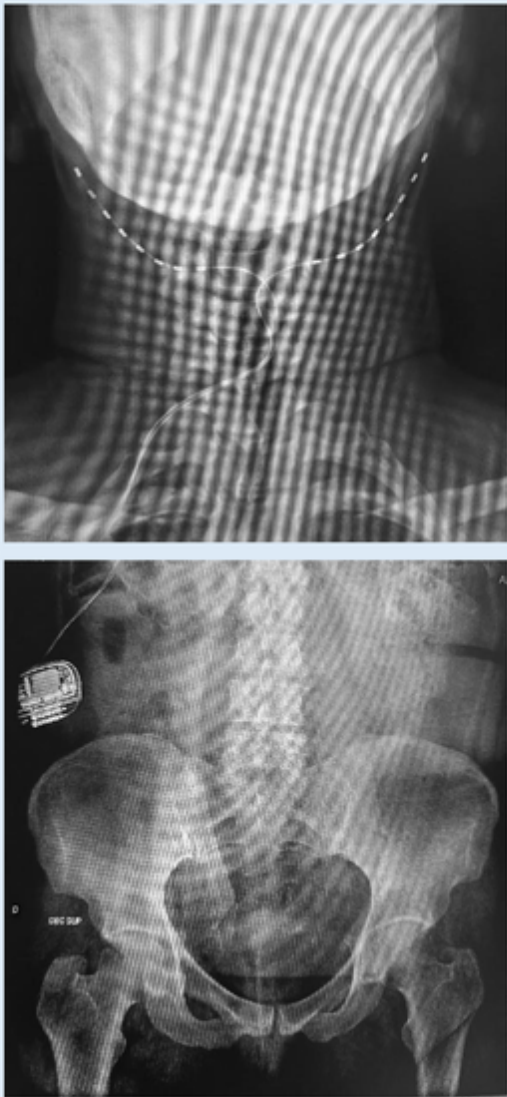


Imagen: Neuroestimulador occipital

CONCLUSIÓN

La aplicación repetida con parches Qutenza 179mg se asocia con una reducción de la intensidad del dolor en pacientes con dolor neuropático postquirúrgico, produciendo una respuesta progresiva positiva al tratamiento.

RESULTADOS ESCALA EVA

FECHA	BASAL	POST-QU TENZA
JULIO 2017	EVA 9	EVA 0
NOV 2021	EVA 6	EVA 2
ABRIL 2023	EVA 7	EVA 3
NOV 2023	EVA 8	EVA 4
OCT 2024	EVA 6	EVA 3
DIC 2024	EVA 8	EVA 6