

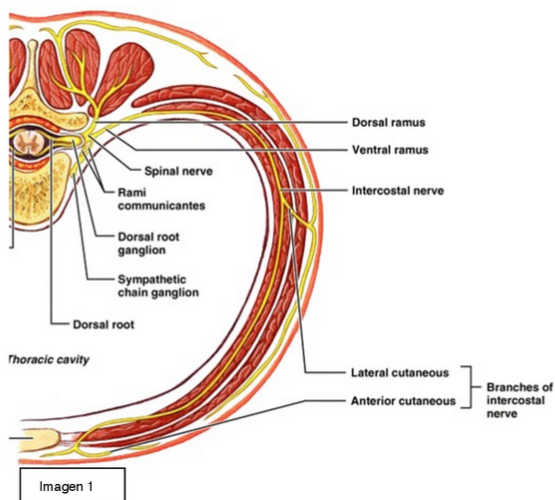
Síndrome de ACNES: A propósito de un caso

López Álvaro, Ángela; García López, Carmen; Palacios Berrueco, Andrea; Cervera García, David; Morillas Sendín, Paloma; Zapatero García, Sara; Alonso Chico, Ángel

Hospital General Universitario Gregorio Marañón



INTRODUCCIÓN



El síndrome de ACNES es el atrapamiento de las ramas sensitivas terminales de los nervios intercostales (T7-T12), conocidas como nervio cutáneo abdominal anterior. Suele comprimirse a nivel del anillo fibroso en el lateral del músculo recto anterior del abdomen. De etiología desconocida, aunque se ha identificado algunos factores predisponentes (embarazo, obesidad, cicatrices).

El dolor se localiza en la unión del tercio externo y medio del músculo recto anterior, especialmente en el cuadrante inferior derecho, empeorando con maniobras que aumenten la tensión abdominal.

En la exploración física son frecuentes las disestesias y signos como el signo de Carnett positivo (empeoramiento al comprimir el punto más doloroso de la pared abdominal mientras el paciente levanta el tronco o flexiona la cadera) y signo de Pinch positivo (aumento del dolor al pinzar la grasa abdominal en comparación con el lado contralateral). El diagnóstico es principalmente clínico ya que las pruebas complementarias suelen ser normales.



Maniobra de Carnett.

Imagen 2



Figura 3. Pinch Test.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Varón de 26 años, sin alergias, con antecedente de espondilitis anquilosante en tratamiento con adalimumab y cirugía de fimosis en la infancia.

Consulta por dolor abdominal crónico de cinco años de evolución localizado en epigastrio con alodinia. No lo relaciona con desencadenantes. Las pruebas complementarias fueron normales. Sin mejoría tras múltiples tratamientos orales.

A la exploración física presenta signo de Carnett positivo en epigastrio. Dada la sospecha de síndrome de ACNES se propone infiltración de los ramos cutáneos anteriores intercostales guiada por ecografía.

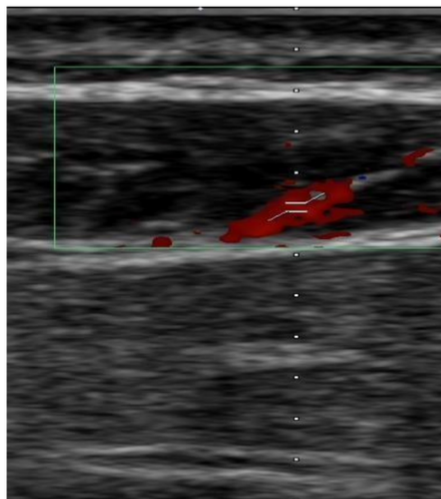


Imagen 3

CONCLUSIONES

El síndrome de ACNES es una causa infradiagnosticada de dolor abdominal crónico, cuyo diagnóstico se basa en la sospecha clínica y confirmación diagnóstica mediante un bloqueo de los ramos cutáneos anteriores abdominales. El tratamiento inicial con analgésicos y cambios en los hábitos de vida suele ser ineficaz, siendo fundamental la infiltración con anestésico local y posterior radiofrecuencia pulsada. En aquellos casos refractarios, la neurectomía anterior es una alternativa quirúrgica.

BIBLIOGRAFÍA

- Ten Have T, van Geffen ST, Zwaans WAR, Maatman RC, Boelens OBA, Steegers MAH, et al. Pulsed radiofrequency or surgery for anterior cutaneous nerve entrapment syndrome: Long-term results of a randomized controlled trial. *Pain Pract.* 2024;24(2):288–295. doi:10.1111/papr.13305
- González-Rodríguez A, Hernández-Rodríguez JC, Rodríguez-Hernández M, de Andrés Ares J. Uso de radiofrecuencia pulsada en el tratamiento del síndrome de atrapamiento del nervio cutáneo anterior del abdomen. *Rev Soc Esp Dolor*[Internet]. 2021 [citado 2025 May 9];28(1):40–4. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322021000100017
- Rojas-Rivera D, Oyarzo-Gálvez F, Gálvez C, Aravena PC. Dolor abdominal crónico de pared: el síndrome de atrapamiento del nervio cutáneo anterior. *Rev. chil. cir.* [Internet]. 2022 [citado 2025 May 9];74(1):86–92. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-60532022000100086&script=sci_arttext
- Imagen 1 tomada de: Scheltinga MR, Roumen RM. Anterior cutaneous nerve entrapment syndrome (ACNES). *Hernia.* 2018;22(3):507–516. doi:10.1007/s10029-017-1710-z.
- Imagen 2 tomada de: Caso clínico: dolor abdominal crónico por síndrome ACNES. *M Pains J.* 2023. Disponible en: <https://www.mpainjournal.com/caso-clinico-dolor-abdominal-cronico-por-sindrome-acnes1204mpainjournal.com>
- Figura 3. Imagen tomada de: Hata J, Imamura H. Sonographic Diagnosis of Abdominal Cutaneous Nerve Entrapment Syndrome: A Report of Two Cases. *Japanese Journal of Gastroenterology and Hepatology.* 2020;3(4):1–4