



## Síndrome de dolor regional complejo secundario a extravasación de quimioterapia

Rubio Mora, G; García Moreno, P; López Marín, J; Fernández Hernández, N; Rabadán Guillamón, M; Benítez Jiménez, M. Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia.

### INTRODUCCIÓN

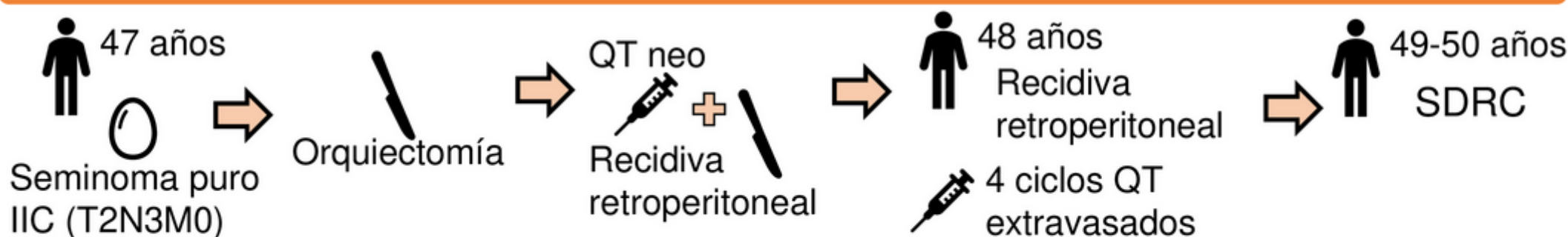
El evento inicial que desencadena el síndrome de dolor regional complejo (SDRC) suele ser una fractura, traumatismos o cirugías.

Los reportes de **extravasación** de fármacos como causa del mismo son muy escasos. El fármaco extravasado puede causar citotoxicidad y actuar como **irritante** o **vesicante** (causa necrosis). Además, pueden causar daño por mecanismos de **pH**, **osmolaridad**, **vasoconstricción** y **químicos**. Cada causa y mecanismo tiene su tratamiento (frío, calor, hialuronidasa, otros fármacos...)

### MOTIVO DE CONSULTA

Dolor en miembros superiores tras extravasación de quimioterapia.

### ANTECEDENTES PERSONALES



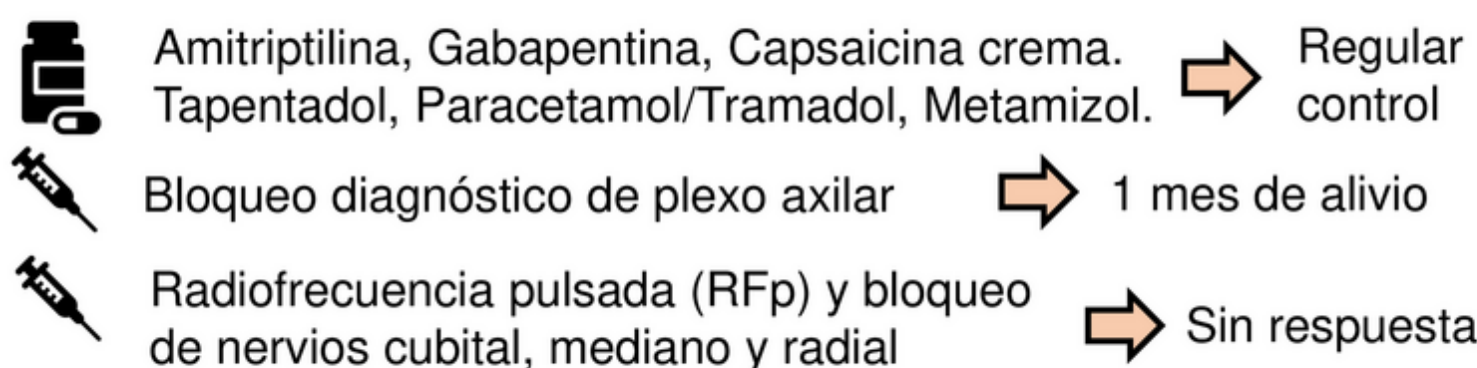
### CUADRO CLÍNICO DE DOLOR

48 años 4 ciclos QT extravasados

Dolor en ambos antebrazos, en la trayectoria de los vasos afectados con cicatrices tipo queloide.

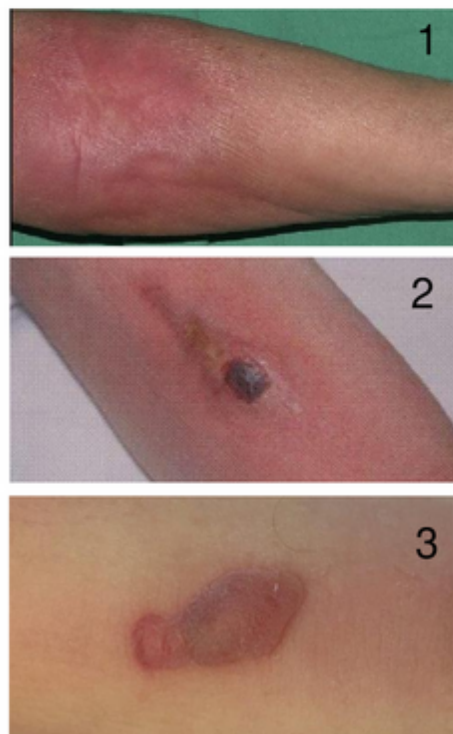
Tipo urente continuo no irradiado de características neuropáticas, con calor local, alodinia, hiperalgesia, disestesia. Es de ritmo inflamatorio. Son ligeramente edematosas. EVA 7 y máximo 9. Lattinen: 16, DN-4: 6.

Se diagnostica de síndrome de dolor regional complejo por cumplir criterios de Budapest, con signos sensoriales, vasomotores y edema.



Propuesto para neuroestimulador...

Lesiones por extravasación, desde eritema (1) hasta necrosis (2,3)



### CONCLUSIONES

La extravasación de quimioterápicos como causa de SDRC no está bien descrita. Presentamos un caso con este raro mecanismo desencadenante del síndrome. El manejo inicial debe ser estandarizado, precoz y agresivo para todos los casos de SDRC pero deben estudiarse su efectividad según el desencadenante.