



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-FUN-24 - Nuestra experiencia en estimulación cortical para el manejo de dolor neuropático crónico

*M.J. Álvarez-Holzapfel, R. Rodríguez, C. de Quintana-Schmith, L. Salgado, E. Lladó-Carbó, G. Pérez-Fajardo y J. Molet*

*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau-Universidad Autónoma de Barcelona.*

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La estimulación cortical ha sido propuesta hace más de 20 años para el manejo del dolor neuropático crónico refractario a tratamiento médico, aunque su eficacia aun es controvertida. Presentamos nuestra experiencia con estimulación cortical para el manejo del dolor neuropático crónico.

**Material y métodos:** Analizados 27 pacientes con dolor neuropático crónico refractario, tratados en nuestro centro con estimuladores corticales. Uso de resonancia magnética, neuronavegación intraoperatoria y monitorización neurofisiológica. Se utilizaron entre 1-4 electrodos cuadripolares paralelos en área cortical motora. Valoración del dolor con escala visual análoga (EVA) pre y postoperatoria inmediato, 6 meses y anual a partir del año. Se consideró mejoría satisfactoria, disminución del dolor > 50%. Seguimiento promedio de 4 años.

**Resultados:** Edad promedio de 58,6 años con 48% de hombres. El EVA preoperatorio fue de 8,6, con un 33% de los pacientes con mejoría satisfactoria. Un 75% de estos mantuvieron una buena respuesta de forma prolongada. De las etiologías del dolor la que respondió mejor a la estimulación fue la neuralgia del trigémino (57% de respuesta satisfactoria). Se observaron 5 complicaciones todas leves.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia la estimulación cortical puede disminuir de forma significativa (> 50%) el dolor neuropático crónico refractario y debe ser considerado en el manejo.