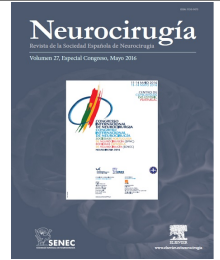




# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P109 - Rizotomía selectiva de raíces posteriores para manejo de espasticidad en adultos

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

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

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La rizotomía dorsal selectiva para tratamiento de la espasticidad ha sido utilizada especialmente en pacientes pediátricos aunque aun no es un procedimiento ampliamente utilizado, ni existen criterios neurofisiológicos establecidos. Pocos reportes de casos existen sobre la rizotomía selectiva en adultos. Nuestro objetivo es mostrar nuestra experiencia en una rizotomía cérvico-dorsal posterior selectiva en un paciente adulto con dolor secundario a espasticidad braquial.

**Caso clínico:** Paciente de 58 años con antecedentes de un infarto en territorio de arteria cerebral media y anterior derechas y dolor secundario a espasticidad refractario a tratamiento. Se realiza rizotomía selectiva de raíces posteriores (C5-C8) bajo monitorización neurofisiológica multimodal. Los criterios neurofisiológicos para determinar las raicillas patológicas: Umbral bajo con estímulo único, respuesta sostenida a una estimulación tetánica (50-Hz) y difusión suprasegmentaria y/o contralateral. Realizamos estimulación con estímulo único y tetánico a 50-Hz de raicillas. Se estimularon 26 raicillas (C5-C8) de las cuales se seccionaron 12 (46%) que cumplieron los criterios. Durante el seguimiento clínico en el postoperatorio inmediato (1ª semana) y tardío (3 meses) la paciente mostró mejoría tanto de la amplitud-rango de movimiento a la extensión braquial, como una disminución del dolor secundario a espasticidad.

**Discusión:** La rizotomía selectiva de raíces dorsales debe ser considerada una técnica alternativa para el tratamiento de espasticidad invalidante e intratable en adultos. Se deben realizar más estudios para determinar los criterios neurofisiológicos más precisos.