

# RADIOFRECUENCIA DEL PLEXO BRAQUIAL SUPRACLAVICULAR PARA DOLOR NEUROPÁTICO DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR SECUNDARIO A SECCIÓN AXILAR; UN ENFOQUE EXITOSO

M. Freire Daporta | I. Lozano Lozano | N. Azpiazu Landa | D. Lasuen Aguirre | A. Martínez Ruiz | E. López González

Unidad de Dolor Crónico, Servicio de Anestesiología y Reanimación, Hospital Universitario de Cruces, Bizkaia.

## INTRODUCCIÓN

### Lesiones traumáticas del plexo braquial

- Frecuentemente de origen preganglionar
- Deterioro de los axones de las raíces nerviosas espinales.

### Dolor neuropático complejo

- Presente en aproximadamente el 71.78% de los pacientes
- Episodios de dolor paroxístico e intensa sensación de ardor, resistente a los tratamientos convencionales

## OBJETIVOS

Explorar un nuevo enfoque de tratamiento intervencionista dirigido al dolor neuropático en la extremidad superior.

## DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 17 años sin antecedentes de interés que presenta una **avulsión del plexo braquial** como consecuencia de una laceración axial con un objeto cortante.

Se realiza **cirugía reconstructiva** de urgencia en el plexo. Tras la misma el paciente refiere **dolor neuropático** y limitación de la movilidad en la extremidad superior derecha, **no controlado** con medicación.

En la Unidad de Dolor, se realiza un **bloqueo diagnóstico del plexo braquial supraclavicular** bajo guía ultrasonográfica, utilizando 20 mL de lidocaína al 1%. Tras la realización del bloqueo, el paciente reporta una reducción significativa del dolor, disminuyendo en la escala DN-4 de 9/10 a 1/10.

**Radiofrecuencia pulsada del plexo braquial a nivel supraclavicular** con una potencia de 45 voltios durante 120 segundos en cinco ciclos, abarcando las cinco raíces diferentes del plexo después de una estimulación sensitiva óptima, con una intensidad inferior a 0.5 voltios.

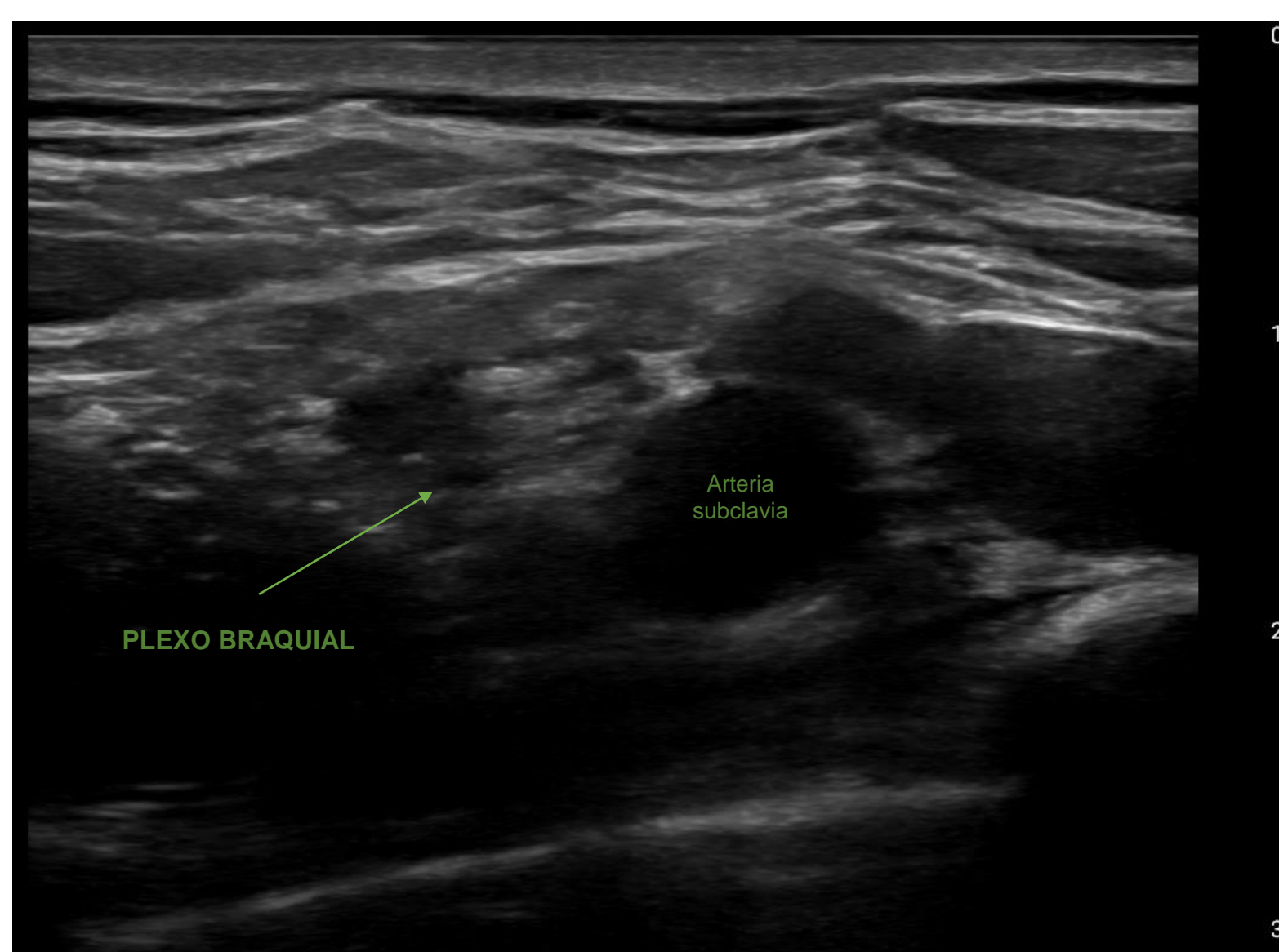


Figura 1. Ecoscopia. Plexo braquial a nivel supraclavicular. Imagen de elaboración propia.

## RESULTADOS

1 semana tras RF

Mejoría significativa

Dosis morfina  
Dosis tapentadol

## DISCUSIÓN

RF Ganglio estrellado puede lesionar el nervio vago o arterias vertebrales

Radiofrecuencia supraclavicular del plexo braquial como alternativa terapéutica para dolor neuropático de extremidad superior

RF troncos a nivel interescalénico puede lesionar el nervio frénico

Tratamiento oral e intravenoso insuficiente

## BIBLIOGRAFÍA

