

Estimulación Transcraneal por Corriente Directa en el Síndrome de Dolor Regional Complejo. Un futuro cercano pero incierto.

Villar García J., Gómez Gila L., Angulo Otaduy E., Alegre Cortés A., Pérez Alzola A., Aragón Martínez A., Salvador Bravo M.J.

Introducción

El SDRC es un dolor persistente en una extremidad, no necesariamente ligado a un dermatoma.

2 tipos:

- Tipo I: **sin** lesión nerviosa.
- Tipo II: **con** lesión nerviosa.

Síntomas anormales

- Sensoriales
- Autonómicos
- Motores
- Tróficos

¿Qué es la **tDCS**? Técnica de neuromodulación que utiliza corriente eléctrica de baja intensidad.

Trata de modificar la excitabilidad neuronal y promover la neuroplasticidad.

Juicio clínico

SDRC tipo II en paciente con neuropatía de la porción peroneal del nervio ciático en EII.



Tratamiento

Candidato para comenzar tratamiento con **tDCS** en 1ª línea.

Motivo de consulta

Varón de 26 años con días de evolución de cuadro de frialdad en EII, dolor, alodinia e inversión del pie izquierdo. Ha recibido diversos tratamientos médicos sin éxito.

Exploración física:

- Patrón parético de EII con rotación externa de cadera.
- Flexión de rodilla ipsilateral.
- Tobillo en equino y pie en inversión.
- Frialdad y edema de EII.
- Alodinia e hiperalgesia en zona afectada.

Pruebas complementarias:

- Angio - TAC con resultado normal.
- RM craneal, columna y EEII sin hallazgos patológicos.
- Estudio neurofisiológico.

3 incongruencias

1. Normalidad en la actividad del nervio tibial posterior contrastando con la parálisis para la flexión plantar del pie.
2. No se observa contracción muscular a pesar de la posición distónica de EII.
3. La clínica y la actividad espontánea en los nervios tibial anterior y pedio configuran un patrón de afectación axonal de la porción peroneal del ciático.

Conclusiones

La falta de comprensión de la patogénesis del SDRC hace que se lleven a cabo terapias innovadoras.

En este paciente, la tDCS no tuvo éxito, optando más tarde por la colocación de un EEM con resultados prometedores. En conclusión, es necesario más investigación para observar resultados favorables de la tDCS.

Bibliografía

