

Dolor post amputacion de miembro

Algoritmo de diagnostico y tratamiento.
A proposito de un caso.

Autor:
Dra. Erica Bernich (AAARBA)

INTRODUCCION:

El dolor post amputación de miembro puede abarcar desde dolor vinculado al acto quirúrgico, dolor del muñón y dolor de miembro fantasma. El diagnóstico diferencial y el tratamiento de cada uno de ellos constituye un desafío para el experto en medicina del dolor. Se presenta el caso de una paciente con dolor post amputación de miembro inferior, con dolor del muñón y dolor de miembro fantasma. Se evaluara la conducta clínica y la aplicación del algoritmo diagnóstico basado en el conocimiento del cuadro, para establecer la conducta terapéutica mas eficiente.

METODO:

Se trata de la presentación de un caso de amputación de miembro inferior posterior a trauma por accidente en la vía publica. Paciente femenina de 24 años de edad, cursando internación para tratamiento de fractura expuesta de miembro inferior, se solicita la consulta una vez amputada la paciente. Ante la evaluación la paciente presenta intenso dolor re-

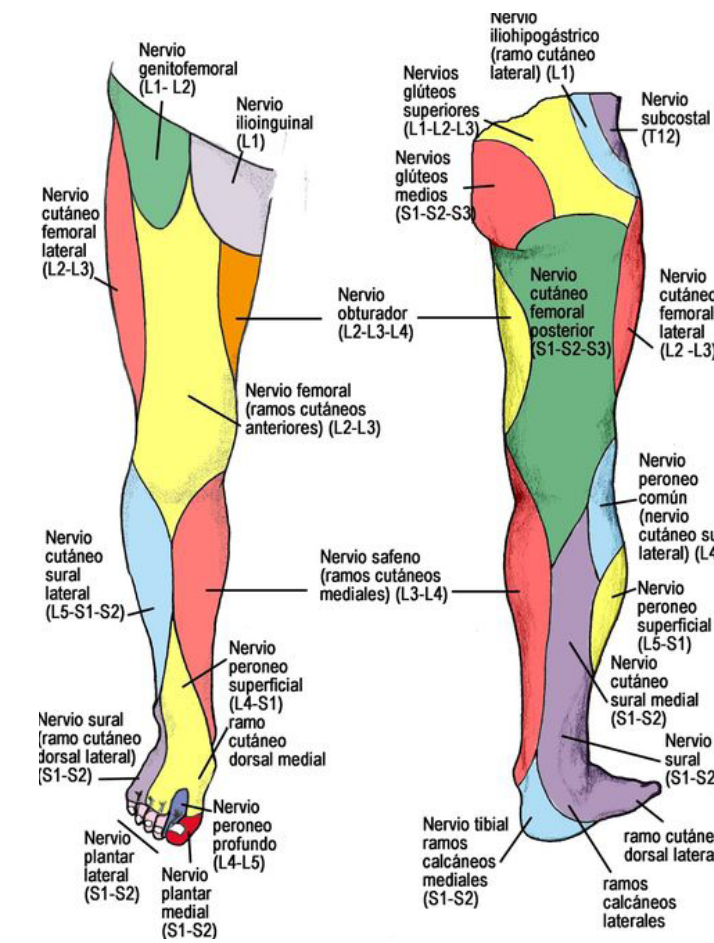
firiendo 10/10 en Escala de Valoración Numérica. El dolor esta vinculado a la cirugía de amputación del miembro inferior, cursando ademas con dolor del muñón y dolor de miembro fantasma. El dolor es refractario a tratamiento farmacológico. Dada la alta incidencia de cronificacion de estos cuadros dolorosos, se indica con suma urgencia la colocación de catéter epidural para infusión continua de una mezcla de fármacos, con la cual la paciente tuvo alivio total del dolor. Al intentar disminuir la dosis reaparece el dolor. Se decide realizar test de localización del dolor y posterior modulación por radiofrecuencia pulsada de los GARD involucrados, debiendo realizarse desde L2 a S1 homolaterales al miembro afectado.

RESULTADO:

La paciente refirió mejoría del cuadro de dolor, disminuyendo la intensidad de dolor gradualmente hasta la desaparición del mismo, pudiendo tolerar la prótesis de miembro y externarse.

CONCLUSIONES:

Es imperioso establecer un algoritmo de tratamiento basado en la clínica del



dolor para el dolor post amputacion, dolor del muñón y dolor de miembro fantasma. El mismo incluye los tratamientos precoces para prevención de la cronificacion del dolor. El lugar que ocupan los procedimientos modulativos y ablativos por radiofrecuencia es primordial, y de ser necesario se realiza el implante de dispositivos de neuromodulacion, con alta tasa de éxito.