



# TRATAMIENTO ENDOVENOSO CON LIDOCAÍNA EN EL DOLOR NEUROPÁTICO ASOCIADO A ESTATINAS. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

David Sánchez Barcenilla; Antonio Ojeda Niño; Adela Faulí Prats; Carme Busquets Julià; Ana Ferrer Torres; Mercedes Rioja Muro

*Hospital Clínic de Barcelona*

## INTRODUCCIÓN

La lidocaína endovenosa se utiliza desde hace años para el tratamiento del dolor neuropático (DN). Actúa disminuyendo la actividad neuronal bloqueando los canales de sodio, atenuando la sensibilización central, el dolor espontáneo y evocado y la alodinia e hiperalgesia. Además, se ha descrito que pequeñas concentraciones plasmáticas pueden proporcionar analgesia durante varias semanas. El papel de las estatinas en el DN es controversial, con estudios que las vinculan con alivio del dolor y reportes que las asocian con la aparición y/o agravamiento del mismo. Describimos un caso clínico de un paciente con DN asociado a estatinas con excelente respuesta a la lidocaína endovenosa.

## CASO CLÍNICO

Hombre de 58 años con hipercolesterolemia, fenómeno de Raynaud y antecedentes familiares de mielopatía desmielinizante autoinmune. Presenta DN generalizado de 4 años de evolución con alodinia e hiperalgesia, importante limitación funcional y deterioro de su calidad de vida. Derivado por medicina interna con el diagnóstico de DN asociado a estatinas con escasa respuesta al tratamiento oral. El electromiograma descarta miopatía y muestra signos de polineuropatía de fibras pequeñas. Se inicia tratamiento con lidocaína endovenosa (5 mg/kg) con 90 % mejoría en la EVA durante 3 meses. Actualmente recibe el fármaco cada 3 meses con recuperación de su calidad de vida.

## CONCLUSIONES

Las estatinas pueden producir degeneración de fibras nerviosas de pequeño calibre ocasionando DN. En pacientes con DN asociado a estatinas, la lidocaína endovenosa es un tratamiento a considerar. Se necesitan estudios para corroborar la eficacia de este fármaco y consensuar su dosificación.