



## Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

*Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...*



Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona



**XIV** Congrés de la Societat Catalana  
d'Anestesiologia, Reanimació i  
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

# RADIOFRECUENCIA PULSADA EN HOMBRO DOLOROSO CRÓNICO. RESULTADOS PRELIMINARES

Abdelmalik Al-lach; Xavier Santiveri  
Hospital del Mar

## Introducción:

El tratamiento tradicional del hombro doloroso se basa en la rehabilitación, analgésicos, infiltraciones e incluso quirúrgico. Nuestra hipótesis consiste en que el dolor es mantenido y vehiculado por el nervio supraescapular, y una ablación reversible del mismo puede mejorar el dolor.

## Material y métodos:

Se reclutaron 24 pacientes diagnosticados de hombro doloroso de más de 6 meses de evolución con escasa respuesta a la rehabilitación y tratamiento analgésico. Se les solicitó RMN y ecografía para diagnóstico de imagen. Se realizó radiofrecuencia percutánea pulsada del nervio supraescapular en la escotadura escapular guiado por ecografía y neuroestimulación. Se valoró el EVA basal y a los 3 meses, el % de mejoría subjetiva del paciente y si se produjo o no una mejoría de la calidad de vida con el procedimiento.

## Resultados:

El EVA previo al procedimiento fue de  $7,24 \pm 1,3$ , que pasó a ser de  $4,2 \pm 3,1$  a los 3 meses. El porcentaje de mejoría subjetiva del dolor  $43,9 \pm 37,7\%$ . El 60,2% de pacientes presentaron una mejoría de la calidad de vida. La diferencia entre el EVA previo y a los 3 meses del procedimiento se mostró significativamente mejor en los pacientes con tendinitis del supraespinoso respecto al resto de causas de hombro doloroso.

**Conclusión:** La radiofrecuencia pulsada del nervio supraescapular parece un tratamiento efectivo para el hombro doloroso de etiología tendinosa.