

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLÒGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



SÍNDROME DE ACNES, A PROPÓSITO DE UN CASO

Cristina Flores, María Juliana Córdoba, Javier Medel, Anna Server, Ángeles Mesas
Hospital Vall d'Hebron

Introducción

El síndrome de ACNES (anterior cutaneous nerve entrapment syndrome) es uno de los diagnósticos diferenciales del dolor abdominal crónico (DAC). Es frecuentemente infradiagnosticado a pesar de representar hasta el 2% de las consultas a urgencias por DAC [1]. Está causado por el atrapamiento de las ramas terminales de los nervios intercostales (T7-T12) en los rectos abdominales [2]. El diagnóstico consiste en historia clínica, exploración física compatibles (dolor a punta de dedo, signos de Carnett y Pinch positivos), normalidad de pruebas complementarias [3] y mejoría tras infiltración con anestésico local [2,3].

Caso clínico

Varón de 51 años, alérgico a diclofenaco e hipertenso, derivado a la Unidad del Dolor por DAC.

Presenta dolor abdominal neuropático de un año de evolución en hipocondrio derecho, con alodinia y parestesias, intensidad del dolor en la escala visual numérica (EVN) de 7/10. Al examen físico destaca dolor a punta de dedo (área < 2 x 2cm), signos de Carnett y Pinch positivos (aumento del dolor al contraer la musculatura abdominal y al pinzar el área) con RMN y ecografía abdominal, EMG y analítica normales.

Se realiza infiltración ecoguiada en fascia anterior del recto abdominal derecho sobre el punto doloroso con ropivacaína 0,3% y triamcinolona 40 mg, 5 ml, con resolución del cuadro.

Conclusión

El síndrome de ACNES supone un reto diagnóstico, requiriendo un alto índice de sospecha clínica y descartar otras patologías. La infiltración de la pared abdominal con anestésico local supone una técnica fundamental tanto en el diagnóstico como en el tratamiento.

Bibliografía

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR

XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021

Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



ORGANITZA



- [1] Van Assen , et all. Incidence of abdominal pain due to the anterior cutaneous nerve entrapment syndrome. SJTREM2015; 23:19
- [2] Scheltinga MR, et all. Anterior cutaneous nerve entrapment syndrome . 2018 Jun;22(3):507-516.
- [3] Oor J,et all. A systematic review of treatment for abdominal cutaneous nerve entrapment syndrome. AJS. 2016; 212(1):165-174.