



TRATAMIENTO DEL DOLOR NEUROPÁTICO EN CIRUGÍA TORÁCICA: EXPERIENCIA INICIAL CON PARCHES DE LIDOCAÍNA (VERSATIS®).

Milián Goicoechea M, Montoya Medina C, Acosta Gutiérrez C, Moreno Balsalobre R, García Fernández JL, Ariza Traslaviña JA, Rofso Raboso P, Pun Tam YW.

INTRODUCCIÓN.

El dolor neuropático es producido por la alteración de función en un nervio. En las toracotomías, debido al uso de retractores costales, se puede lesionar el nervio intercostal.

Para medir el dolor neuropático se utiliza la escala LANSS. Se basa en análisis de la descripción sensorial y la exploración de la disfunción sensorial en la cabecera del paciente, con 85% de sensibilidad y 80% de especificidad.

Hemos estudiado parches de lidocaína tópica (VERSATIS®) en Cirugía Torácica, para estudiar su utilidad.

MATERIAL Y MÉTODOS.

Estudio descriptivo prospectivo entre los pacientes operados por toracotomía entre Enero y Junio del año 2014.

Se puso tratamiento a los manifestaron dolor neuropático en la escala LANSS, pasada a los pacientes en el preoperatorio, el postoperatorio inmediato y en las distintas revisiones a las que acudieron.

Además una vez incluidos en el tratamiento, se revisó sus historias clínicas para recoger la analgesia que tuvo el paciente en el ingreso, el tipo de resección, el diagnóstico patológico, etc.

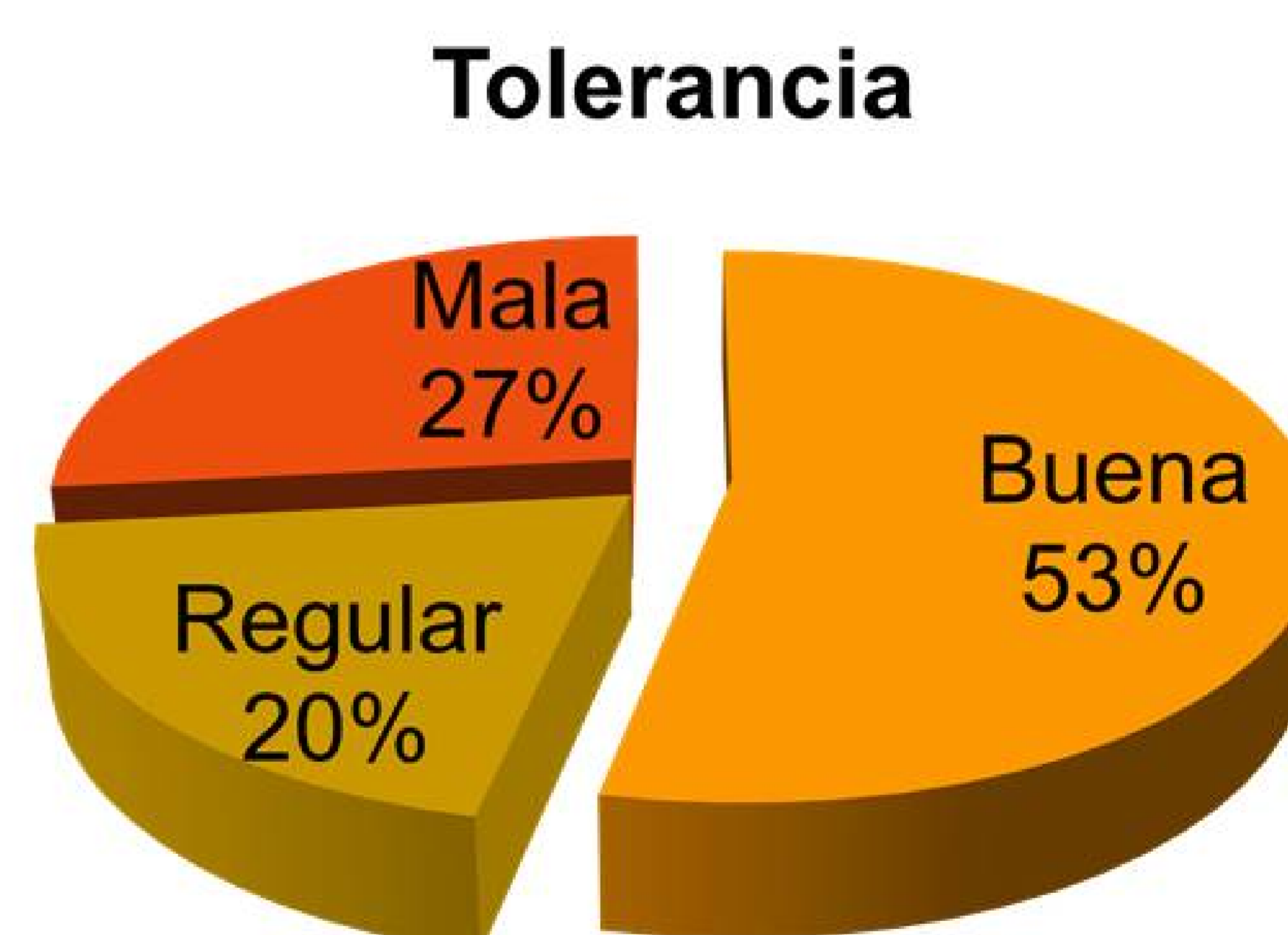
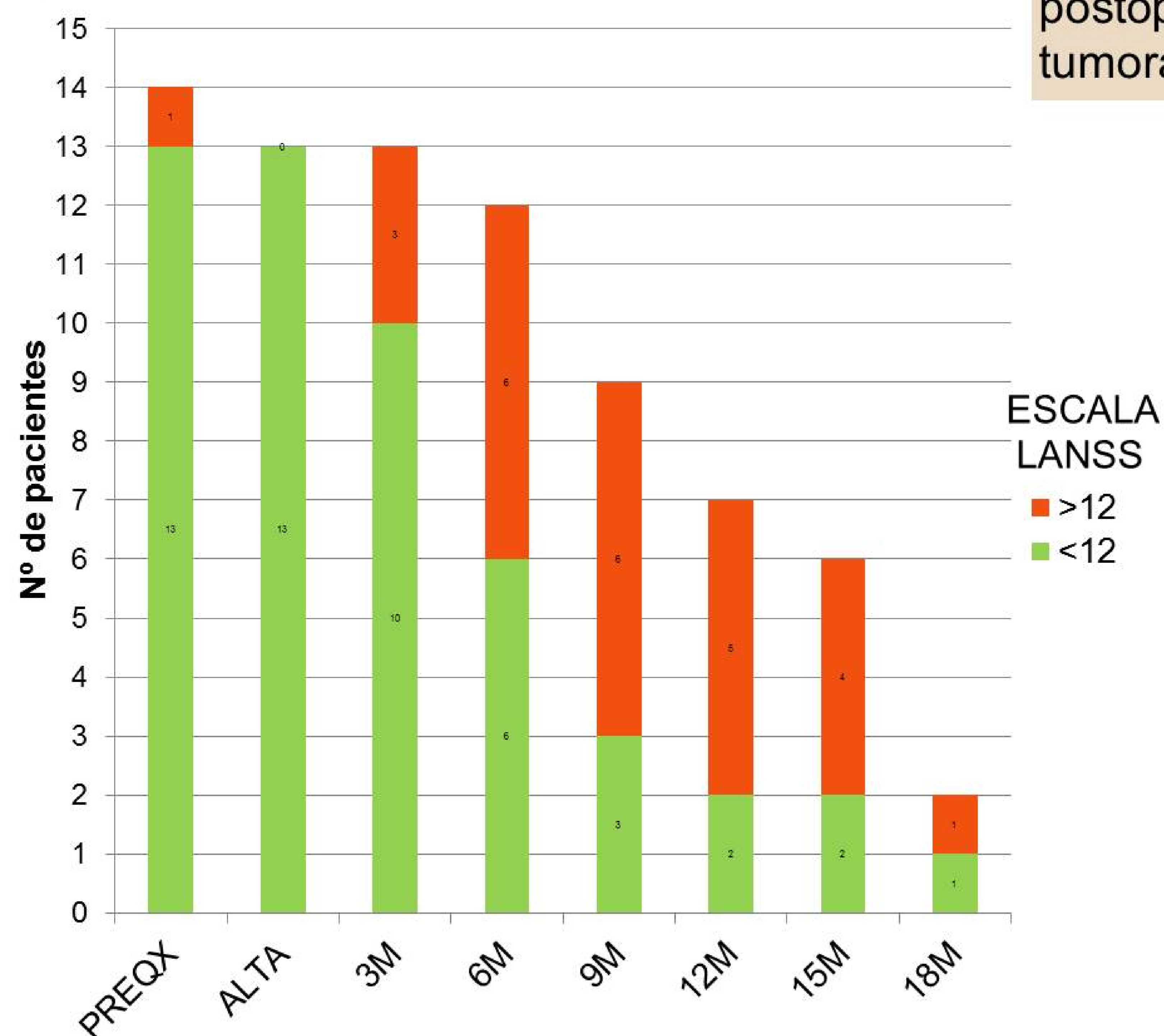
RESULTADOS.

En pacientes operados por toracotomía, se observó un aumento de los casos con dolor neuropático (LANSS>12) respecto al estado basal preoperatorio. Este aumento fue significativo en las visitas a los 6 y 9 meses postoperatorios con una significancia bilateral $p < 0.05$.

Se inicio tratamiento con parches de lidocaína (VERSATIS®) en 15 pacientes.

8 (53%) presentaron buena tolerancia al tratamiento, 3 (20%) tolerancia regular y 4 (27%) mala tolerancia. 7 pacientes no completaron el tratamiento debido a la mala tolerancia o una reaparición temprana del dolor.

No se encontraron relaciones significativas entre la tolerancia y eficacia del tratamiento y la analgesia recibida en el postoperatorio inmediato, el tipo de resección o la estirpe tumoral de los pacientes.



		6 meses		
		<12	>12	Total
PREQX /	<12	6	6	12
ALTA	>12	0	0	0
Total		6	6	12

		9 meses		
		<12	>12	Total
PREQX /	<12	3	6	9
ALTA	>12	0	0	0
Total		3	6	9

CONCLUSIONES.

- El dolor neuropático es una complicación frecuente a largo plazo en cirugía torácica.
- Los parches de lidocaína tópica (VERSATIS®) bien tolerados pueden ser una buena solución para ello.
- Es necesario ampliar el estudio para poder seleccionar en un futuro a los pacientes que más se beneficiarían con este tratamiento.