



DOLOR NEUROPÁTICO ONCOLÓGICO. DOLOR RESISTENTE AL TRATAMIENTO (REFRACTARIO)

El **dolor refractario** es el dolor que no responde al tratamiento con opioides estándar y /o terapia adyuvantes. Este tipo de dolor debe tratarse de forma multidisciplinar incluyendo un enfoque intervencionista desde las Unidades de Dolor, donde se le puede ayudar realizando técnicas realizadas en el quirófano o en la consulta.

En estos casos, en la Unidad de Dolor se pueden aplicar las siguientes terapias:

BLOQUEO Y RADIOFRECUENCIA DE NERVIOS

Un bloqueo en los nervios es un procedimiento en el que se inyecta un anestésico local, a menudo en combinación con un esteroide alrededor del nervio o dentro del espacio que rodea la médula espinal para bloquear el dolor. Después de la inyección, el nervio ya no podrá transmitir el dolor, por lo que el dolor se alivia por algún tiempo.

La radiofrecuencia de un nervio tiene un mecanismo similar, solo que emplea una corriente eléctrica que genera calor, con efectos contra el dolor en el territorio del nervio tratado.

TÉCNICAS ABLATIVAS

Son técnicas que destruyen el nervio por lo que solo se realizan si no existen otras alternativas para su dolor.

Puede inyectarse fenol o alcohol o utilizar la Radiofrecuencia llamada “térmica o convencional”.



InnovaHONCO

Hospital Universitario de Fuenlabrada

NEUROESTIMULACIÓN

Puede ser de 2 tipos:

- **Estimulación de la médula espinal:** utiliza un dispositivo para enviar corrientes eléctricas leves para bloquear los nervios en la columna vertebral.
- **Estimulación de nervios periféricos:** utiliza electrodos pequeños para enviar corrientes eléctricas leves a los nervios periféricos que se encuentran fuera del cerebro y la médula espinal.

ANALGESIA ESPINAL O EPIDURAL

Se pueden inyectar bajas dosis de medicina contra el dolor en el líquido alrededor de la columna vertebral (llamada **inyección intratecal**) o en un espacio cercano a ese líquido, el espacio epidural.

Si esto surte efecto, puede que se use un catéter y una bomba para suministrar medicina contra el dolor directamente en el líquido espinal o espacio epidural y así controlar el dolor.

A menudo, se usa la morfina con este propósito.

Usted necesitará una mínima intervención quirúrgica para colocar la pequeña bomba y el catéter en su cuerpo.

LIDOCAÍNA INTRAVENOSA

Tratamiento que requiere ingreso en el **Hospital de Día** durante unas horas y varios días para recibir el tratamiento.

Se realiza por vía intravenosa, por lo que será necesario la **canalización de un catéter intravenoso**.

KETAMINA

La prescripción de este fármaco es poco frecuente.

No se recomienda su uso en el embarazo ni en la lactancia.