

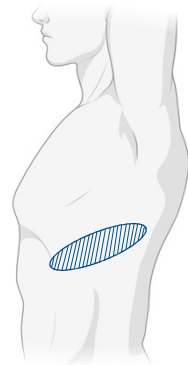
## UNA SOLUCIÓN INNOVADORA PARA UNA NEURALGIA POSTHERPÉTICA TORÁCICA REFRACTARIA. CASO CLÍNICO

J Llopis-Lorente, J Fernández Hebrero, JR Tercero Hidalgo, H Hernández Durán, M Martínez Gómez, A Moral Bonet, RM Izquierdo Aguirre, P Argente Navarro

Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia.

### INTRODUCCIÓN

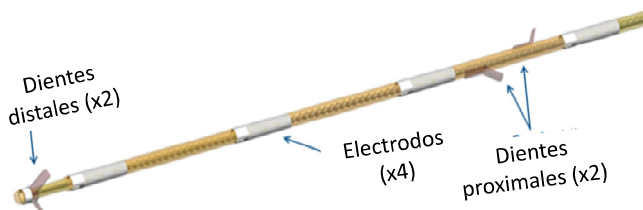
- **NPH:** complicación frecuente del **herpes zóster** → dolor neuropático crónico, alodinia, disestesias
- Afecta hasta el **30 % en >60 años**; gran impacto funcional y emocional
- **Alta tasa de refractariedad**
- Neuromodulación periférica (NMP): opción prometedora en NPH localizada
  - Alivio **>80 %**, menos invasiva, menor riesgo de complicaciones que la neuromodulación central
  - Pero **riesgo de migración de electrodos**, sobre todo en el **tórax**



**Figura 1.**  
Mapeo intraoperatorio de la zona de dolor (dermatomas T11-T12 izquierdos).

### CASO CLÍNICO

- **Paciente:** Varón, 67 años  
→ **Antecedentes:** DM2, cardiopatía isquémica, polimedicación
- **Feb 2022:** **Herpes zóster torácico izquierdo** → evolución a NPH severa (T11-T12) → Dolor EVA 8-9/10
- **Tratamientos previos (2 años) → ineficaces**
  - Gabapentina, pregabalina, antidepresivos, opioides, capsaicina
  - Lidocaína tópica: alivio parcial y breve
  - **Técnicas:** bloqueos, radiofrecuencia, PENS → **sin resultados duraderos**
- **Intento fallido de GRD epidural**
  - Imposibilidad de progresar el electrodo (anatomía compleja)
  - Complicación: **dolor radicular bilateral** → procedimiento suspendido



**Figura 2.**

Vista del electrodo **AnkerStim®** utilizado para neuromodulación periférica. Se aprecian los **cuatro contactos activos** y el sistema de anclaje mediante **dos dientes distales** y **dos dientes proximales**, diseñado para mejorar la fijación subcutánea y reducir el riesgo de migración del electrodo.

### Decisión en sesión clínica:

- Opción pionera: **NEP torácica con electrodo AnkerStim®** (diseñado para nervio occipital)
  - **Ventaja clave:** **anclaje subcutáneo eficaz** → evita migración en zona móvil
- **Implante en dos tiempos**
  - Fase de prueba (15 días): **>70 % alivio**, desaparición de alodinia
  - Implante definitivo del generador (zona supraglútea)

### Seguimiento

- **EVA ≤ 2/10**
- Reducción de medicación
- **Mejoría funcional y emocional significativa**

### CONCLUSIONES

- El uso del **electrodo AnkerStim®** permitió evitar **migración**, manteniendo eficacia en el tiempo.
- Su **anclaje subcutáneo** y adaptabilidad lo hacen ideal para regiones móviles.
- Es una **alternativa innovadora** en casos complejos de NPH refractaria.