

Rev Soc Esp Dolor
2018; 25(1): 56-57

Guía de la Academia Europea de Neurología sobre terapia de neuroestimulación central en condiciones de dolor crónico

DOI: 10.20986/resed.2016.3500/2016

Sr. Director:

Recientemente la Academia Europea de Neurología (*European Academy of Neurology* [EAN]) ha actualizado las guías previas sobre neuroestimulación para el dolor neuropático de la EFNS (*European Federation of Neurological Societies*) (1), ampliando la búsqueda a nuevas técnicas y otras condiciones de dolor crónico que no sean sólo el dolor neuropático, evaluando la evidencia disponible basado en el sistema GRADE (*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*) (2).

Se realizó una revisión sistemática y metanálisis de ensayos publicados entre 2006 y diciembre de 2014. Se

incluyeron las siguientes condiciones de dolor: dolor neuropático, fibromialgia, síndrome de dolor regional complejo (SDRC) tipo I y síndrome de cirugía fallida de espalda (SCFE). Se evaluaron la estimulación de la médula espinal (EME), la estimulación cerebral profunda (ECP), la estimulación epidural de la corteza motora (ECM), la estimulación magnética transcraneal repetitiva (EMTr) y la estimulación eléctrica transcraneal (EET) de la corteza motora primaria (M1) o de la corteza prefrontal dorsolateral (CPFDL) (2).

En la Tabla I se resumen las principales recomendaciones GRADE de esta revisión (2).

Los autores, dada la baja-moderada calidad de la evidencia identificada en esta revisión, animan a realizar estudios multicéntricos a gran escala sobre técnicas invasivas y no invasivas de neuroestimulación. También concluyen que sería recomendable la recogida de pruebas de más alta calidad con factores predictivos de la eficacia de estas técnicas, tales como la duración, la calidad y la severidad del dolor (2).

TABLA I
RESUMEN DE RECOMENDACIONES GRADE PARA NEUROESTIMULACIÓN EN DOLOR CRÓNICO
(TRADUCIDA DE CITA BIBLIOGRÁFICA 2).

| PROCEDIMIENTO | DOLOR NEUROPÁTICO | SCFE | SDRC tipo I | FIBROMIALGIA |
|--|---|---------------|------------------|------------------|
| Estimulación de la médula espinal | | | | |
| EME vs. manejo médico convencional | Débil a favor | Débil a favor | Débil a favor | |
| EME vs. reintervención | | Débil a favor | | |
| Estimulación cerebral profunda | Poco concluyente | | | |
| Estimulación epidural de la corteza motora | Débil a favor | | | |
| Estimulación magnética transcraneal repetitiva | | | | |
| EMTr de M1 | Débil a favor | | Poco concluyente | Débil a favor |
| EMTr de CPFDL | Poco concluyente | | | Poco concluyente |
| Estimulación eléctrica transcraneal | | | | |
| EET de M1 | Débil a favor (poco concluyente en LME) | | | Poco concluyente |
| EET de CPFDL | Poco concluyente | | | Poco concluyente |

SDRC tipo I: síndrome de dolor regional complejo tipo I. SCFE: síndrome de cirugía fallida de espalda. EME: estimulación de la médula espinal. EMTr: estimulación magnética transcraneal repetitiva. EET: estimulación eléctrica transcraneal. M1: corteza motora primaria. CPFDL: corteza prefrontal dorsolateral. LME: lesión médula espinal.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

A. Alcántara Montero y A. González Curado
*Unidad del Dolor. Hospital Don Benito-Villanueva de
la Serena. Don Benito, Badajoz. España*

Correspondencia: Antonio Alcántara Montero
a.alcantara.montero@hotmail.com

BIBLIOGRAFÍA

1. Cruccu G, Aziz TZ, García-Larrea L, Hansson P, Jensen TS, Lefaucheur JP, et al. EFNS guidelines on neurostimulation therapy for neuropathic pain. *Eur J Neurol* 2007;14(9):952-70. DOI: 10.1111/j.1468-1331.2007.01916.x.
2. Cruccu G, García-Larrea L, Hansson P, Keindl M, Lefaucheur JP, Paulus W, et al. EAN guidelines on central neurostimulation therapy in chronic pain conditions. *Eur J Neurol* 2016;23(10):1489-99. DOI: 10.1111/ene.13103.