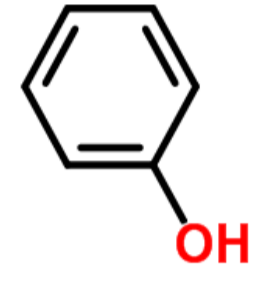


RESCATANDO LA TÉCNICA DE NEUROLISIS INTRATECAL CON FENOL AL 6% PARA EL MANEJO DEL DOLOR EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO

Viney AC, Chica Marchal AM, García Márquez A, Muñoz García I, García Lagunar MH, Gutiérrez Cívicos MR, Conesa Nicolás E, Nuñez Bracamonte S, Mira Sirvent MC, Martínez Penella M

Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena

INTRODUCCIÓN



La neurolisis intratecal es una técnica analgésica ampliamente estudiada y reconocida en las áreas de anestesiología y en el tratamiento de dolor, sobre todo oncológico. El bloqueo neurolítico intratecal consiste en intentar destruir selectivamente las raíces sensitivas para bloquear la transmisión de los impulsos nociceptivos (sensitivo-dolorosos) recibidos por las estructuras anatómicas afectadas. El efecto es más duradero con esta técnica que con bloqueos de anestésicos locales.

OBJETIVOS

- Evaluación de las indicaciones de uso de esta técnica.
- Desarrollo de un procedimiento normalizado de trabajo (PNT) para su elaboración.
- Análisis de su efectividad.



MATERIAL Y MÉTODOS

NEUROLISIS INTRATECAL

- ❑ Técnica que exige rigurosa selección de los pacientes candidatos.
 - ✓ Pronóstico vital corto ≤ 6 meses.
 - ✓ Previamente tratados utilizando la esaclera analgésica de la OMS.
- ❑ Consentimiento informado.

COMPLICACIONES INHERENTES A LA TÉCNICA

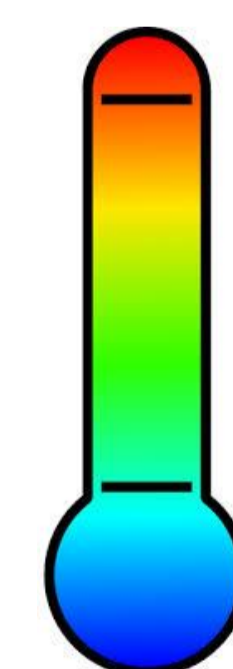
- ✗ Debilidad muscular
- ✗ Trastornos en el hábito miccional y defecatorio
- ✗ Síndrome de cefalea postpunción dural
- ✗ Dolor por desaferenciación
- ✗ Pérdida de sensibilidad en las metámeras implicadas

Búsqueda bibliográfica: material y equipos a utilizar, PNT's de elaboración de inyectables, conservación, periodo de validez.

RESULTADOS

FENOL AL 6% EN GLICERINA

- Características hiperbáricas de glicerina respecto al líquido cefalorraquídeo → permite controlar distribución según la posición en la que se encuentra colocado el paciente.
- Solución extremadamente viscosa.
- Condiciones estériles
 - Cabina flujo laminar horizontal.
 - Filtración esterilizante con filtro de 0,22µm.
 - Bolsa estéril.
- Jeringa luer-lock® con tapón.
- Conservación a temperatura ambiente y uso inmediato.



Condiciones de conservación:

- Tª ambiente
- Uso inmediato

Los pacientes suelen presentar ausencia de dolor en la zona afecta ya en las primeras 24 horas tras la intervención.

CONCLUSIONES

La terapia antigua de neurolisis intratecal es una alternativa en pacientes con esperanza de vida limitada, que padecen procesos dolorosos no controlables mediante los tratamientos analgésicos habituales, siendo necesaria una selección rigurosa de los pacientes candidatos.