



## P-433 - ¿PUEDE LA NM CONVERTIRSE EN PARTE DEL ALGORITMO TERAPÉUTICO DEL DOLOR PÉLVICO CRÓNICO?

*Alcaraz Solano, Ángela<sup>1</sup>; Jiménez Mascuñán, Isabel<sup>1</sup>; Gil Gómez, Elena<sup>1</sup>; González Gil, Alida<sup>1</sup>; Gómez, Álvaro<sup>2</sup>; Cissé, Adama<sup>1</sup>; Ávalos, Carmen<sup>1</sup>; Rodríguez, Ginés<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; <sup>2</sup>Hospital Los Arcos, Santiago de la Ribera.

### Resumen

**Objetivos:** El dolor pélvico es una experiencia sensorial compleja y se basa en percepciones subjetivas. A nivel de tratamiento, la opción farmacológica sigue teniendo resultados limitados. La neuromodulación es una alternativa sin los efectos secundarios de la farmacoterapia.

**Métodos:** Presentamos una cohorte prospectiva de 10 pacientes con dolor pélvico crónico en los que se indica la neuromodulación. 3 son hombres (30%) y 7 mujeres (70%). La edad media es 61 años. 9 pacientes fueron candidatos a colocación del NMS de forma definitiva y presentaban una EVA de 4-5 antes del tratamiento.

**Resultados:** El 90% de los pacientes se desarrolló un control sintomático y una mejoría significativa. 1 paciente desarrolló una complicación menor, que se solventó con la recolocación del implante. No fue preciso retirar ningún NMS por falta de eficacia. Todos los pacientes estudiados experimentan una mejoría de la EVA de forma significativa, con un valor máximo de 1 en el 90% de los casos tras el implante. La percepción subjetiva de mejoría es de al menos mejoría notable en todos los casos según la escala de PGI.

**Conclusiones:** La neuromodulación es una técnica segura y efectiva, que controla los síntomas de pacientes con dolor crónico.