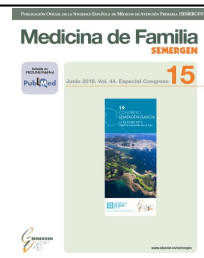




Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

128 - LA PIEL EN LLAMAS

Vázquez Álvarez K.

Medicina de Familia. Los Rosales.

Resumen

Presentación: Mujer de 75 años, sin alergias a medicamentos consulta por presentar desde hace dos días dolor desde la región escapular derecha irradiado hacia la región submamaria. Dicho dolor es de tipo continuo con exacerbaciones tipo quemante que refiere de elevada intensidad. Dicho dolor le produce insomnio y limita su actividad diaria. La exploración física es anodina. Es un dolor que impresiona de características neuropáticas en probable relación a neuralgia herpética incipiente. Se pauta tratamiento con dexketoprofeno 25 mg cada 8 horas una semana y paracetamol 1 gr alternando si persiste dolor.

Caso Clínico: La paciente consulta posteriormente por la aparición de lesiones cutáneas tipo vesículas en la región dolorosa que han ido en remisión a lo largo de dos semanas, persistiendo sin embargo el dolor intenso a pesar del tratamiento analgésico instaurado. Se inicia Tapentadol 50 mg cada 12 horas, Pregabalina 25 mg cada 12 horas y Aciclovir 500mg cinco veces al día durante una semana. La paciente acude en múltiples ocasiones por persistencia de dolor por lo que se ha ido incrementando la dosis de Tapentadol, suspendiendo la pregabalina por la aparición de edemas en miembros inferiores, superiores y facies. Se ha asociado al tratamiento capsaicina tópica.

Conclusiones: Nuestra paciente presentaba la práctica totalidad de criterios diagnósticos de neuralgia postherpética. En nuestro caso, dadas las características de dolor de tipo neuropático con un EVA 9 y ausencia de respuesta a los analgésicos del primer escalón de la escala de la OMS, se decidió iniciar con tapentadol a dosis mínimas asociado a pregabalina. Se procedió a la subida paulatina de Tapentadol a lo largo de los meses hasta un excelente control del dolor y buena tolerancia del fármaco por parte de la paciente.