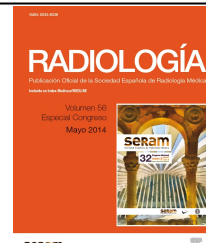




Radiología



0 - Neurolisis del plexo celiaco como tratamiento del dolor abdominal de difícil manejo

D.A. Puentes Bejarano¹, M. Leyva Vasquez-Caicedo², C.M. Ochoa Osorio³, Y. Rodríguez¹, J.E. Armijo Astrain² y J.V. Méndez Montero²

¹Segovia, España. ²Madrid, España. ³Alcalá de Henares, España.

Resumen

Objetivos: Identificar la anatomía morfológica y funcional del plexo celíaco y su localización en imágenes TC multidetector. Describir las principales indicaciones, contraindicaciones, técnica y complicaciones de la neurolisis del plexo celíaco. Señalar el manejo a tener en cuenta antes, durante y después de la neurolisis del plexo celíaco.

Material y método: El plexo celíaco es profundo y el más grande plexo visceral. Se encuentra en el retroperitoneo, sobre la superficie anterolateral de la aorta y alrededor del origen del tronco celíaco. Sirve como centro de retransmisión de los impulsos nociceptivos originados a partir de las vísceras del abdomen superior. La neurolisis del plexo celíaco, con agentes como el etanol, es un medio eficaz para disminuir el dolor que surge de estas estructuras. El uso de la tomografía computarizada (TC) multidetector ha reemplazado otras modalidades y permite la visualización directa de la propagación del agente neurolítico en el espacio antecrural. Representación exacta de la anatomía retroperitoneal y la posición de la punta de la aguja ayuda a evitar estructuras anatómicas cruciales tales como el páncreas, la aorta, la arteria celíaca y la arteria mesentérica superior.

Conclusiones: La neurolisis del plexo celíaco guiada por técnicas de imagen es una opción terapéutica valiosa en el tratamiento del dolor abdominal intratable disminuye el dolor, ayudando a reducir los requerimientos de opiáceos sus efectos secundarios relacionados y mejora la supervivencia. Es una herramienta segura y eficaz para el tratamiento del dolor paliativo, con una tasa relativamente baja de complicaciones.