

NEURALGIA V PAR COMPRESIÓN CON BALÓN

La neuralgia del trigémino es una inflamación extremadamente dolorosa del nervio trigémino que causa dolor facial severo como de alivio y espasmo de los músculos faciales en el lado comprometido.

Estos ataques dolorosos se pueden presentar después de tocar ligeramente áreas cutáneas de la cara, a lo largo del curso de este nervio craneano. Los medicamentos específicos pueden ser muy efectivos para reducir la frecuencia de los ataques, pero es posible que se requiera intervención quirúrgica.

Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar. ¿Cuándo está indicada la intervención?

La cirugía queda reservada para aquellos casos refractarios al tratamiento farmacológico o cuando los efectos secundarios de la medicación son importantes. Dado la simplicidad del procedimiento puede ser realizado incluso en enfermos de alto riesgo (ancianos o compromiso sistémico importante) y ser repetido cuantas veces sea necesario.

¿En qué consiste la operación?

El objetivo es destruir selectivamente las fibras del dolor (nociceptivas) conservando las fibras táctiles.

Para ello se aborda el ganglio del trigémino (Gasser) a través del agujero oval situado en la base del cráneo, usando control radiográfico para lograr la colocación correcta de la aguja. El procedimiento se realiza con sedación y anestesia local.

¿Cuáles son los riesgos, complicaciones y secuelas posibles?

- Alteraciones de la salivación o del lagrimeo: 20%.
- Disestesias o parestesias molestas: menores (9%), mayores (2%)
- Anestesia dolorosa severa (0.2-4%).
- Paresia parcial de masetero o pterigoides (habitualmente no percibida): 7-24%.
- Queratitis neuroparalítica: 2-4%.
- Paresia oculomotora (habitualmente temporal): 0-2%.
- Meningitis (0.3%).

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE
Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR
CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO**

- Hemorragia intracraneal fatal (por hipertensión severa transitoria): 6 casos en más de 14.000 intervenciones.

Los resultados contemplan 75 % de éxito, con recurrencia de 19% a los 6 años y 80% a los 12 años.

En caso de no someterse a esta cirugía, existen riesgos específicos asociados a su sintomatología, pero en términos generales tienen relación con la persistencia del dolor en el territorio del nervio trigémino, que en algunos casos puede comprometer severamente la calidad de vida del paciente, que en casos extremos puede llevarlo a desnutrición grave, e incluso intentos de autolisis.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE
Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR
CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO**