

21/03/2025

Nueva oportunidad terapéutica para combatir el dolor neuropático en personas con lesión medular



El dolor neuropático interfiere en las actividades diarias y en el sueño de los pacientes con lesión medular. Este nuevo artículo muestra que el baclofeno intratecal, más allá de controlar la espasticidad, actúa como mitigador de este dolor. Las dosis altas de este fármaco se asocian con una mejora en la calidad de vida de los pacientes. Por lo tanto, debe considerarse una opción terapéutica y ampliarse las investigaciones para evaluar sus efectos a largo plazo.

iStock/magicmine

En este artículo, los autores han publicado que el baclofeno intratecal (ITB) mejora significativamente el dolor neuropático en pacientes con lesión medular (SCI), especialmente el dolor paroxístico y su interferencia en la vida diaria. Su efecto está relacionado con la dosis, mejorando también el sueño y la calidad de vida. Sin embargo, su impacto en las disestesias es limitado.

El dolor neuropático está influenciado tanto por síntomas clínicos como por factores psicosociales. Su intensidad se correlaciona con mayor interferencia en actividades diarias y

sueño. Se observó que el tiempo transcurrido desde la lesión influye en la mejora del dolor paroxístico, sugiriendo un beneficio prolongado del ITB.

Dosis más altas de ITB se asociaron con una mayor reducción del dolor y una mejora del sueño, destacando sus beneficios dependientes de la dosis. No obstante, las evaluaciones de espasticidad estuvieron limitadas a la escala MAS en las rodillas, lo que resalta la necesidad de estudios más amplios.

ITB actúa modulando neurotransmisores inhibitorios como el GABA, reduciendo la sensibilidad neuronal y suprimiendo la transmisión del dolor antes de que alcance regiones cerebrales superiores. También activa mecanismos antinociceptivos a nivel de la médula espinal y el tronco encefálico, reforzando el control del dolor.

En conclusión, ITB es una terapia eficaz para el dolor neuropático en SCI, especialmente en casos de dolor paroxístico. Su impacto en la reducción del dolor y la mejora funcional refuerza su utilidad más allá del control de la espasticidad. Los clínicos deben considerarlo como opción terapéutica, mientras que futuras investigaciones deben optimizar su dosificación y evaluar su efecto a largo plazo.

Hatice Kumru

Institut Universitari de Neurorehabilitació Guttmann

Esfera UAB

hkumru@guttmann.com

Referencias

- Kumru, H., Kofler, M., Albu, S. et al. (2024). **Long-term use of intrathecal baclofen reduces neuropathic pain and its interference with general activity in spinal cord injury individuals.** *Acta neurologica Belgica* 124, 1631-1640. <https://doi.org/10.1007/s13760-024-02524-x>

[View low-bandwidth version](#)