



Diagnóstico y tratamiento del dolor neuropático en animales de compañía (Goich, M).

Mariela Goich V. MV, MSc., PhD (c). Hospital Clínico Veterinario Universidad de Chile, sede Bilbao. Hospital Veterinario Universidad Santo Tomás, sede Catemito.

mgoichv@gmail.com

El dolor es definido por la IASP como “una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a una lesión tisular real o potencial”. El dolor agudo es la consecuencia inmediata de la activación de los sistemas nociceptivos por una noxa. Mientras que el dolor crónico, no posee una función protectora, y es aquel que se mantiene en ausencia de un estímulo nociceptivo y suele ser refractario a los tratamientos. El dolor neuropático es un tipo de dolor crónico, definido por la IASP como aquel causado por una lesión o enfermedad del sistema somatosensorial. Este tipo de dolor puede generarse por un daño a nivel central o periférico. Siendo las causas de dolor neuropático: radiculopatía cervical, o lumbar, neuropatía diabética, neuropatía relacionada a cáncer, injuria médula espinal, dolor postquirúrgico posttoracotomía, postmastectomías, entre otras.

El diagnóstico del dolor neuropático requiere una adecuada anamnesis, evaluación conductual, y una examinación clínica. Es relevante también realizar test de cuantificación sensorial, a través de bloqueos neurológicos o test electrofisiológicos. Para su diagnóstico clínico se puede evaluar la presencia de alodinia, presencia de dolor frente a un estímulo inocuo e hiperalgesia, incremento de la amplitud de la respuesta frente a un estímulo. Se sugiere el diagnóstico por test confirmatorios, y hacer estudios a través de neuroimagen si es posible.

Respecto a su tratamiento, se caracteriza por tener poca respuesta a antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y opioides y la variedad de etiologías implicadas, disminuye la probabilidad de que exista una respuesta a una sola modalidad terapéutica. En los casos en que pueda haber resolución quirúrgica, éste sería el primer paso a realizar.

Dentro del tratamiento farmacológico, las drogas más usadas para el tratamiento del dolor neuropático son los antidepresivos y los anticonvulsivantes. Las drogas de primera elección son los bloqueadores de canales de calcio, pregabalina y gabapentina. La gabapentina se utiliza a 10 mg/Kg cada 12hrs y la pregabalina a 1-3mg/Kg cada 12 hrs. Estas drogas pueden generar sedación, confusión y ganancia de peso. La segunda opción de tratamiento son aquellas drogas que bloquean la recaptura de noradrenalina y serotonina, como los antidepresivos tricíclicos, dentro de ellos la más usada en pequeños animales es la amitriptilina, sin embargo, este grupo de drogas tienen algunos efectos como sedación y efectos anticolinérgicos, que a veces llevan a discontinuar el tratamiento.

Independiente del tratamiento elegido se espera que ocurra una respuesta dentro del primer mes de tratamiento (desde 2 días a 2 semanas como mínimo), para evaluar la necesidad de cambio de la prescripción. Se ha aprobado otro tipo de analgésico para dolor neuropático, la lidocaína en parche, cuyo mecanismo antinociceptivo, sería bloquear los canales de sodio, generando una disminución de los impulsos ectópicos.

En cualquiera de los casos anteriores se puede complementar la terapia farmacológica con una terapia no farmacológica como acupuntura o terapia física.

