



Sesiones de actualización y controversias en neurocirugía

## **Baclofeno intratecal en el tratamiento de la espasticidad**

**Ramon Torné Torné**  
Servicio de Neurocirugía  
Hospital Universitari Vall Hebron

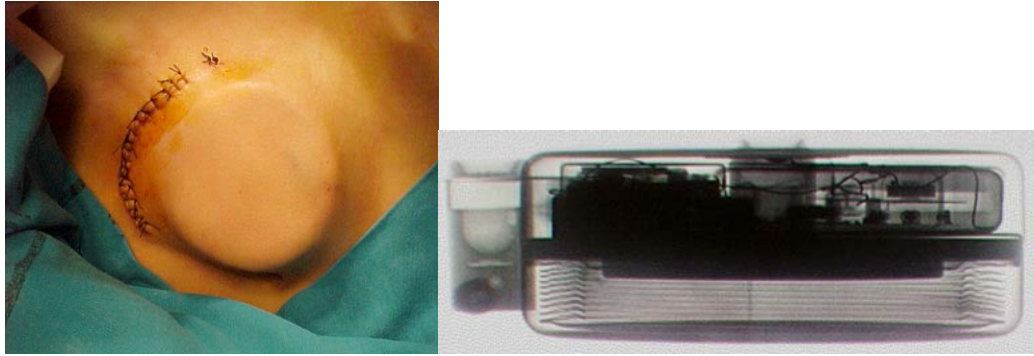
Barcelona, 31 de marzo de 2010

La espasticidad se origina debido a un desorden motor caracterizado por un incremento del reflejo de estiramiento, que se produce como consecuencia de un anormal procesamiento intraespinal de la entrada de aferencias sensitivas y/o la alteración de su regulación por los centros nerviosos supramedulares.

Esta alteración puede ser secundaria a los traumatismos craneoencefálicos, lesiones medulares traumáticas, Esclerosis múltiple y a la parálisis cerebral. La espasticidad severa interviene de forma significativa en el día a día de nuestros pacientes produciendo dolor, trastornos del sueño, pérdidas funcionales, contracturas, luxaciones... etc.

Dentro de la estrategia terapéutica en el manejo de la espasticidad severa hay que tener en cuenta la terapia con baclofeno intratecal (ITB). El baclofeno es un relajante muscular que actúa en la recepción Gabaérgica a nivel medular principalmente. Deprime el sistema nervioso central por medio de una disminución en la liberación de neurotransmisores. La administración por vía intratecal nos permite obtener resultados parecidos con dosis mucho menores.

Las bombas de baclofeno son bombas de infusión continua que se implantan a nivel subcutáneo en la pared abdominal y que poseen un catéter de silicona que finaliza a nivel intratecal infundiendo a una velocidad predeterminada una concentración conocida de baclofeno. Estos parámetros pueden regularse de forma externa con telemetría en los controles que realiza el paciente en consultas. Podemos regular la dosis necesaria para el enfermo para tratar su espasticidad incluso con distintas dosis en un mismo día.



Estas bombas poseen un portal de llenado de fármaco así como una alarma que indica al enfermo la necesidad de una carga. Las baterías de las bombas permiten una mayor autonomía del sistema.

Actualmente en la literatura aparecen múltiples trabajos dónde se demuestra una mejoría de la espasticidad disminuyendo el dolor y los espasmos de los enfermos con bombas de baclofeno. Estos resultados nos permiten continuar con esta opción terapéutica en la escala de tratamiento de la espasticidad severa.