

MANEJO DEL NEUROMA DE MORTON CON
RADIOFRECUENCIA TÉRMICA.
A PROPÓSITO DE UN CASO.

Autores: S. Garate, E. Talavera, S. Bella, A. Juan, P. Sala.

Hospital Sant Joan de Reus

ÍNDICE

- Antecedentes personales y presentación del caso
- Puntos clave de la discusión
 - Efectividad
 - Seguridad
 - Parámetros a emplear
 - Satisfacción del paciente
- Conclusión

PRESENTACIÓN DEL CASO

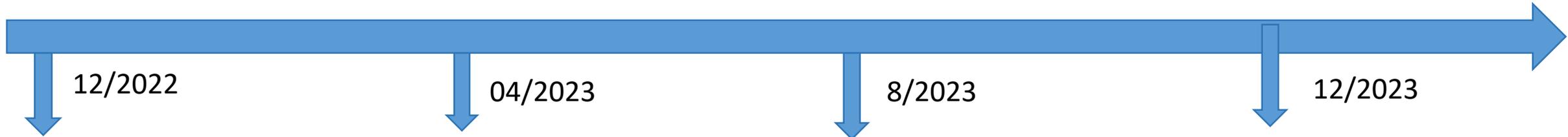
ANTECEDENTES

- Hombre de 66 años. Senderista
- HTA, dislipemia, ERC estadio 3A.
- IQ: Nefrectomía

11/2022: Diagnóstico de Neuroma de Morton 9mm en pie izquierdo

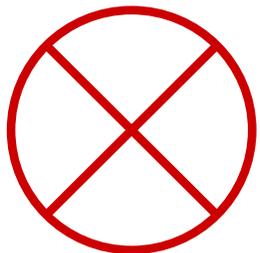


Derivado a Clínica del Dolor



12/2022

Infiltración con toxina botulínica



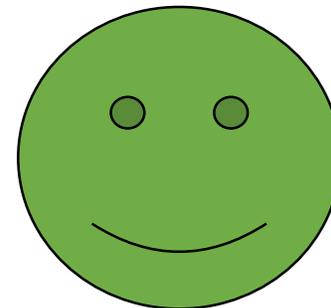
04/2023

Radiofrecuencia Pulsada

EVA 1/10
EVA 5/10

8/2023

1º Radiofrecuencia térmica



12/2023

2º Radiofrecuencia térmica

EVA 3-4/10

DISCUSIÓN

1. ¿Es efectiva la radiofrecuencia para el tratamiento del neuroma de Morton?
2. ¿Es una técnica segura y cuales son sus efectos adversos más frecuentes?
3. ¿Cuántos ciclos y que parametros se recomiendan utilizar?
4. ¿Estan en general, los pacientes satisfechos tras la técnica con los resultados?



EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD

ESTUDIO	Mejoría	No mejoría	Tiempo de seguimiento	Tipo de RF	Efectos adversos
Chuter, G. et al	86,7%	10%*1	6 meses	Térmica	1 caso: Irritación del N. tibial posterior
Denis. S. et al	80%*2	10%	7-15 meses	Pulsada	2 casos: Celulitis y Hematoma
Moore, J. et al	83%	17%	6 meses	Térmica	1 caso: Celulitis
Brooks, D. et al	85,9%*3	14,2%	12,7 meses	Térmica	

*1 10% requirió tratamiento quirúrgico

*2 60% mejoría excelente / 20% mejoría

*3 14,2% mejoría completa / 71,4% parcial

Los tres efectos adversos descritos fueron transitorios.

PARÁMETROS Y CICLOS EMPLEADOS

Estudios	Grados	Tiempo	Aguja	Sesiones
Chuter, G. et al	81°C	120s	22G	1-3
Moore, J. L et al	85°C	90s	22G	1 * 4pacientes 2
Masala, S. et al	85°C	90s	22G	No especifica
Brooks, D. et al	90°C	4 min	22G	2-3 ***

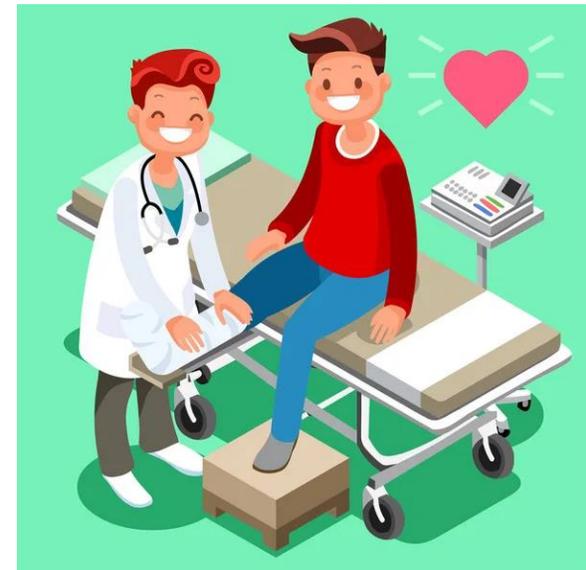
**Brooks, D. et al: Mejoría de los síntomas a medio plazo realizando 3 ciclos en vez de 2 (no estadísticamente significativo)

SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

Lung, V.M. et al. : “la satisfacción obtenida por el paciente es **significativamente mayor** en las técnicas que emplean la neulolisis o la neurectomia comparando con el resto de los tratamientos empleados”(8)

Moore, J. et al. : A parte de la efectividad, evaluó la satisfacción obtenida:
“Overall, satisfaction was rated as excellent or good”

Chuter, G. et al: “There was a low reported complication rate with high patient satisfaction”.



CONCLUSIONES



- No hay evidencia suficiente para indicar la RF de rutina para el tratamiento del neuroma de Morton.
- Parece ser una técnica efectiva, segura y con alto grado de satisfacción por parte de los pacientes.
- Se deberían protocolizar los parametros y clicos a emplear
- Se necesitan más estudios con más pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bhatia, M., & Thomson, L. (2020). Morton's neuroma – Current concepts review. *Journal Of Clinical Orthopaedics And Trauma*, 11(3), 406-409. <https://doi.org/10.1016/j.jcot.2020.03.024>
2. Chuter, G., Chua, Y. P., Connell, D., & Blackney, M. C. (2012). Ultrasound- guided radiofrequency ablation in the management of interdigital (Morton's) neuroma. *Skeletal Radiology*, 42(1), 107-111. <https://doi.org/10.1007/s00256-012-1527-x>
3. Moore, J. L., Rosen, R. C., Cohen, J. M., & Rosen, B. (2012). Radiofrequency Thermoneurolysis for the Treatment of Morton's Neuroma. *The Journal Of Foot And Ankle Surgery*, 51(1), 20- 22. <https://doi.org/10.1053/j.jfas.2011.10.007>
4. Masala, S., Cuzzolino, A., Morini, M., Raguso, M., & Fiori, R. (2017). Ultrasound-Guided Percutaneous Radiofrequency for the Treatment of Morton's Neuroma. *CardioVascular And Interventional Radiology*, 41(1), 137- 144. <https://doi.org/10.1007/s00270-017-1786-y>
5. Brooks D, Parr A, Bryceson W. Three Cycles of Radiofrequency Ablation Are More Efficacious Than Two in the Management of Morton's Neuroma. *Foot Ankle Spec*. 2018 Apr;11(2):107-111.
6. Matthews BG, Hurn SE, Harding MP, Henry RA, Ware RS. The effectiveness of non-surgical interventions for common plantar digital compressive neuropathy (Morton's neuroma): a systematic review and meta- analysis. *J Foot Ankle Res*. 2019 Feb 13;12:12. doi: 10.1186/s13047-019- 0320-7. PMID: 30809275; PMCID: PMC6375221.
7. Deniz S, Purtuloglu T, Tekindur S, Cansız KH, Yetim M, Kılıckaya O, Senkal S, Bilgic S, Atim A, Kurt E. Ultrasound-guided pulsed radio frequency treatment in Morton's neuroma. *J Am Podiatr Med Assoc*. 2015 Jul;105(4):302-6. doi: 10.7547/13-128.1. Epub 2015 May 6. PMID: 25945935.
8. Lu VM, Puffer RC, Everson MC, Gilder HE, Burks SS, Spinner RJ. Treating Morton's neuroma by injection, neurolysis, or neurectomy: a systematic review and meta-analysis of pain and satisfaction outcomes. *Acta Neurochir (Wien)*. 2021 Feb;163(2):531-543. doi: 10.1007/s00701-020-04241-9. Epub 2020 Feb 13. PMID: 32056015.