

Radiofrecuencia del ganglio de Gasser

La lesión por [radiofrecuencia](#) (convencional) como técnica percutánea empleada en el tratamiento de la [neuralgia del trigémino](#) está ampliamente documentada en la literatura.

Se trata de interrumpir la conducción sensorial, aplicando una lesión por calor de entre 60-90°C. Una vez establecida la lesión aparece edema y una degeneración Waleriana.

Con este tratamiento más del 90% de los pacientes experimentan mejoría al procedimiento inicial. La respuesta en la mayoría es inmediata. Los índices de recurrencia al dolor van desde el 4 al 65% y se correlaciona con una larga duración de la analgesia que le sigue.

Los efectos secundarios de la gangliolisis con radiofrecuencia incluyen trastornos de la sensibilidad, la pérdida sensorial de la córnea y la presencia de anestesia dolorosa.

Los efectos secundarios más importantes incluyen hemorragia intracraneal, paro cardíaco fulminante e infección al Sistema Nervioso Central. La debilidad de los músculos de la masticación que es generalmente temporal y se resuelve en 3 a 6 meses.

La tasa de recurrencia es del 20 al 30% y suele utilizarse especialmente en pacientes debilitados o ancianos que no pueden ser sometidos a los riesgos de una cirugía mayor.

Existen menos referencias bibliográficas sobre la eficacia de la radiofrecuencia pulsada.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=radiofrecuencia_del_ganglio_de_gasser

Last update: **2025/05/03 23:58**

