

Neurotomía por Radiofrecuencia

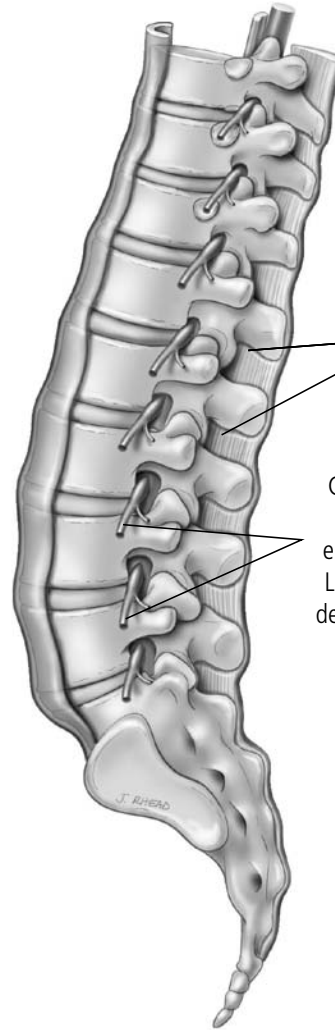
¿Qué es?

La neurotomía por radiofrecuencia es un procedimiento para inhabilitar un nervio espinal, para que ya no pueda enviar señales de dolor al cerebro. Esto se hace mediante el uso de la energía de radiofrecuencia, para calentar el área alrededor de un nervio de la rama medial. Estos nervios se encuentran cerca de las facetarías articulares, las articulaciones en la parte posterior de la columna donde se unen dos vértebras. El calor altera la capacidad del nervio de transmitir el dolor.

¿Por qué lo necesito?

Su médico le puede recomendar la neurotomía por radiofrecuencia para aliviar el dolor de cuello, espalda o cadera, que proviene de la articulación facetaria. Si la terapia física o los medicamentos no le han ayudado con su dolor, el médico puede hacer una inyección de diagnóstico, para saber si el dolor proviene de la articulación facetaria.

La inyección de diagnóstico se llama un bloqueo de rama del nervio medial. El médico inyecta un anestésico local (bloqueo del nervio) en un nervio de la rama medial, cerca de una o más articulaciones facetarias. Esto se hace para detener el dolor por un corto tiempo. Si siente el alivio del dolor con la inyección, es una buena indicación de que el dolor puede provenir de la articulación facetaria. El médico generalmente realizará dos inyecciones de diagnóstico en días distintos. Su médico le puede recomendar entonces la neurotomía por radiofrecuencia.



Las articulaciones facetarias, en ambos lados de la columna vertebral, conectan las vértebras y guían el movimiento de la columna vertebral.

Cuando una articulación facetaria se lesiona, los nervios mediales envían señales de dolor al cerebro. La neurotomía por radiofrecuencia destruye la capacidad de los nervios para enviar señales de dolor.

Beneficios potenciales	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
<ul style="list-style-type: none"> • Puede proporcionar hasta un 80% de alivio del dolor, con una duración de hasta un año • Menos invasivo, con menor tiempo de recuperación que la cirugía • No requiere hospitalización 	<ul style="list-style-type: none"> • No hay alivio del dolor • Necesidad de repetir cada año • El dolor se repite en otros lugares • Lesión a los nervios mayores, con riesgo de cambio motor o sensorial • Aumento del dolor (raro) 	<p>La neurotomía por radiofrecuencia se usa después de que los pacientes han experimentado dolor durante varios meses y hayan probado otros enfoques, tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos orales • Fisioterapia <p>Si la neurotomía por radiofrecuencia no alivia su dolor, su médico puede recomendar cirugía.</p>

¿Cómo me preparo para el procedimiento?

Hay algunas cosas que puede hacer para que su procedimiento sea más llevadero:

- **Cambios en los medicamentos.** Se le puede pedir que deje de tomar o cambie la dosis de ciertos medicamentos durante varios días antes del procedimiento. Siempre consulte a su médico antes de suspender cualquier medicamento.
- **Lista de medicamentos.** Lleve una lista de todos sus medicamentos actuales al hospital. Asegure mencionar todo, incluyendo los medicamentos sin receta y las vitaminas.
- **Alimentos y bebidas.** No comer ni beber por 6 a 8 horas antes del procedimiento.

¿Qué sucede durante la intervención?

Usted permanecerá despierto durante el procedimiento. Esto le permitirá decirle al médico lo que siente. Su procedimiento incluye lo siguiente:

- **Posición.** Usted estará boca abajo en una mesa de cirugía.
- **Sedante.** Le pueden dar un sedante suave para ayudarlo a relajarse.
- **Anestesia local.** Se le dará un anestésico local para adormecer la piel cerca del sitio de la inyección.
- **Colocación de la aguja.** El médico insertará una aguja delgada cerca de la articulación facetaria que está causando el dolor, usando radiografías para ayudar a posicionar la aguja en el mejor lugar. Cada articulación tiene dos nervios de la rama medial, por lo que cada articulación tratada tendrá dos sitios de inserción de la aguja.
- **Pulso eléctrico inicial.** Su médico insertará un electrodo a través de la aguja para enviar un pulso eléctrico débil. Esto ayudará a su médico saber si la aguja está en la mejor posición. Es posible que sienta algunos sobresaltos. Su médico le puede hacer preguntas acerca de que siente, lo cual también ayudará a ubicar la aguja.
- **Medicamentos para el dolor.** Su médico le inyectará más medicación para el dolor cerca de los nervios para ayudar con cualquier malestar.

- **Pulso de radiofrecuencia.** Su médico usará la energía de radiofrecuencia para desactivar el nervio de la rama medial. El procedimiento se repetirá en cada posición de la aguja.

¿Qué sucede después?

- Sus signos vitales (frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria) serán vigilados hasta por 30 minutos después de la inyección.
- No se le permitirá conducir a casa. Alguien tendrá que llevarlo.
- Puede sentir dolor por la inyección por 1 a 4 días.
- Puede sentir entumecimiento, debilidad o comezón en su espalda durante un par de semanas.
- El dolor puede aumentar, y puede sentirse peor durante unos días, antes de que comience a sentirse mejor. Puede tomar de 3 a 4 semanas para sentir el alivio completo del dolor por la neurotomía.
- ASEGURE regresar con su médico en una o dos semanas. Su médico necesita saber que tan bien funcionó el procedimiento y si necesita tratamiento adicional.

¿Cuándo voy a sentir alivio y cuánto tiempo durará?

Alrededor de la mitad de las personas que han recibido una neurotomía por radiofrecuencia sienten alivio del dolor, y puede tomar hasta 4 semanas para que se sienta. El alivio del dolor debe durar de 6 a 16 meses. Después, los nervios tratados pueden comenzar a crecer de nuevo y el dolor puede o no regresar. Si el dolor regresa, la terapia física y una mayor fuerza de los músculos alrededor de la articulación pueden hacer que sea menor de lo que era antes del procedimiento. Si es necesario, se puede realizar otra neurotomía por radiofrecuencia.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Una vez que se vaya a casa, poco a poco debería comenzar a sentirse mejor. Llame a su médico si está preocupado acerca de su progreso, o si tiene alguno de estos síntomas:

- Dolor de espalda severo
- Fiebre o escalofríos
- Aumento de dolor que no mejora en dos semanas

Radiofrequency Neurotomy