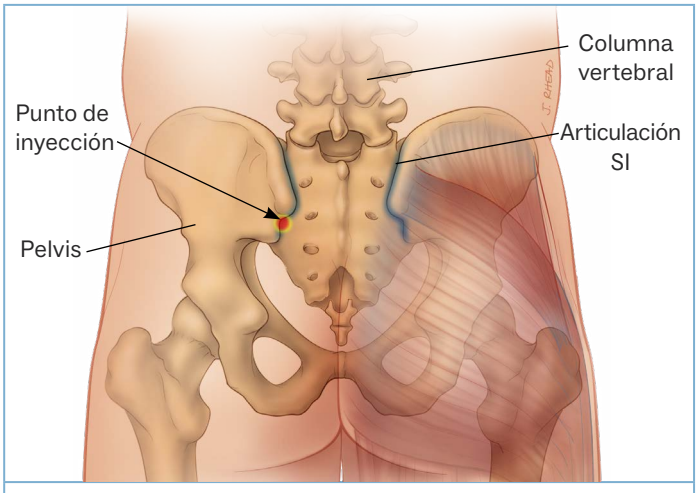
Inyección de esteroides para la articulación sacroilíaca (SI)

¿Qué es una inyección de esteroides para la articulación sacroilíaca?

La **articulación sacroilíaca** (**SI**, por sus siglas en inglés), es donde la columna vertebral se conecta con la pelvis (un anillo de huesos fuerte que conecta las piernas con la parte superior del cuerpo). Una inyección de esteroides es una manera de administrar un medicamento de esteroides concentrado y un anestésico local (medicamento para adormecer), para reducir el dolor de una articulación SI inflamada o artrítica. Los esteroides son medicamentos antiinflamatorios potentes que pueden reducir el dolor durante semanas a meses. El anestésico local proporciona alivio al reducir el dolor de la inyección.

¿Por qué lo necesito?

Cuando la articulación SI está inflamada o artrítica causa dolor en las nalgas, principalmente, que puede irradiarse hasta la parte lumbar o a lo largo de la pierna. Una inyección de esteroides es un procedimiento de bajo riesgo que puede reducir el dolor.



El esteroide se inyecta en la articulación donde los huesos de la columna vertebral se conectan con la pelvis.

¿Qué sucede durante el procedimiento?

El procedimiento se realizará en una sala con un equipo portátil de rayos X llamado fluoroscopio.

1. Usted se colocará en una posición cómoda boca abajo. El personal confirmará el lugar correcto para la inyección.
2. Se le limpiará la piel para reducir el riesgo de infección. Se le inyectará una pequeña cantidad de anestésico local en la piel para reducir la molestia de la aguja.
3. El médico usará los rayos X como guía para dirigir la aguja hacia la articulación.
4. El médico usará tinte de contraste que podrá verse en los rayos X para confirmar la colocación de la aguja (a menos que usted sea alérgico al tinte de contraste). Luego, se inyectará el anestésico local y el esteroide. La inyección por lo general causa molestias leves a moderadas. La molestia solo se produce por unos momentos y dura unos segundos. Generalmente, la inyección se realiza sin sedación (medicamento para la relajación).

¿Qué necesito informar a mi médico antes del procedimiento?

Asegúrese de informarle a su médico si:

- Tiene alergias a algún medicamento, en especial la lidocaína, los esteroides o el contraste de radiología.
- Toma un anticoagulante (diluyente de la sangre), como warfarina, rivaroxabán, dabigatrán, edoxabán o apixabán.
- Tiene una infección o fiebre.

¿Qué sucede después del procedimiento?

Inmediatamente después de la inyección, se le dará tiempo para que se recupere. El anestésico local puede ofrecer, de inmediato, alivio del dolor, pero también puede causar entumecimiento o debilidad en la pierna durante unas horas.

Pueden pasar unos días antes de que usted obtenga alivio en su espalda o pierna. El alivio a menudo aumenta en el transcurso de 2 semanas.

La mayoría de las personas obtiene alivio, pero no todas, por lo que su médico le hará un seguimiento durante 2 a 4 semanas después de la inyección. Su dolor puede aumentar hasta unos días después de la inyección. Si esto sucede, una compresa de hielo puede ayudar a controlar el dolor.

Si no hay mejora, su médico puede considerar otros tratamientos o inyecciones.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Los esteroides pueden causar enrojecimiento facial, sensación de calor o problemas para dormir durante algunas noches. También pueden aumentar su nivel de azúcar en sangre durante unos días si tiene diabetes.

Posibles beneficios, riesgos y alternativas

En la siguiente tabla se enumeran los posibles beneficios, riesgos y alternativas más comunes a las inyecciones para articulación SI. Puede haber otros beneficios o riesgos según su situación médica. Hable con su médico para obtener más información sobre estos beneficios y riesgos. Asegúrese de hacer cualquier pregunta que tenga.

¿Debería dejar de tomar mis medicamentos habituales antes de la inyección?

En general, no. Pero, informe a su médico si toma algún anticoagulante (a veces llamado diluyente de la sangre), como warfarina (Coumadin), rivaroxabán (Plavix), dabigatrán (Pradaxa), edoxabán (Savayasa) o apixabán (Eliquis). No deje de tomar su medicamento sin antes hablar con su médico.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Si tiene **alguno** de los siguientes síntomas después de su inyección o si sus síntomas empeoran, **llame a su médico**. Si no puede comunicarse con su médico, vaya a una sala de emergencias para que lo revisen.

- Aumento del entumecimiento, hormigueo y debilidad en sus piernas (en especial si esto sucede más de 3 horas después de la inyección, ya que el anestésico local debería dejar de hacer efecto)
- Fiebre, escalofríos o transpiración
- Dolor de cabeza intenso
- Usted se moja o se ensucia, o no puede orinar
- Dificultad para caminar
- Menor coordinación de sus piernas

Posibles beneficios	Posibles riesgos y complicaciones	Alternativas
• Menor dolor • Aumento de la capacidad para moverse • Recuperación más rápida • Menos invasivo que la cirugía	• Las complicaciones raras incluyen sangrado, infección, daño nervioso • Las complicaciones más comunes incluyen aumento temporal del dolor	Las inyecciones de esteroides se usan para controlar el dolor intenso o prolongado. A menudo se recomienda para probar otros enfoques, como: • Ejercicios • Fisioterapia • Observar y esperar • Medicamentos • Manipulación

©2019-2025 Intermountain Health. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema médico o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. FS633S - 05/25 (Last reviewed - 05/25) (Spanish translation by CommGap)