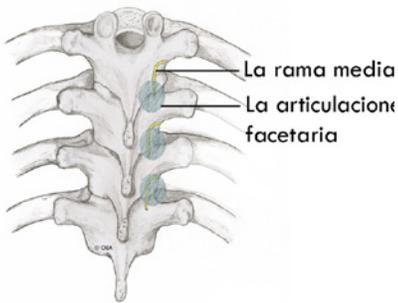
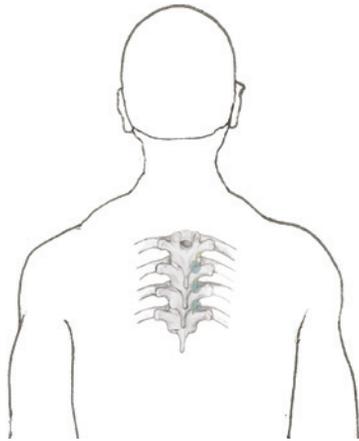


BLOQUEO DE LA RAMA MEDIAL TORÁCICA

Para Tratar el Dolor de la Parte Superior y Media de la Espalda



El bloqueo de la rama medial torácica es un procedimiento simple para tratar el dolor de la parte superior y media de la espalda. Este folleto le explicará de qué se trata. Si la inyección es para usted, su médico podrá darle una explicación al respecto.

¿Qué son las articulaciones facetarias torácicas?

Facet joints connect the vertebrae, the bones of the spine. They help guide your movement. Las articulaciones facetarias conectan las vértebras, es decir, los huesos de la espina dorsal y guían la espina dorsal durante la realización de un movimiento. La sección de la espina dorsal comprendida entre el cuello y la parte inferior de la espalda recibe el nombre de región torácica y consta de doce vértebras.

Las articulaciones facetarias, que son aproximadamente del tamaño de una uña del pulgar, se encuentran a ambos lados de la espina dorsal. Las articulaciones facetarias torácicas se denominan en función de las vértebras que conectan y del lado de la espina dorsal en la que se encuentran. Por ejemplo, la articulación que une la cuarta y la quinta vértebra torácica del lateral derecho, se denominará derecha T4-5.

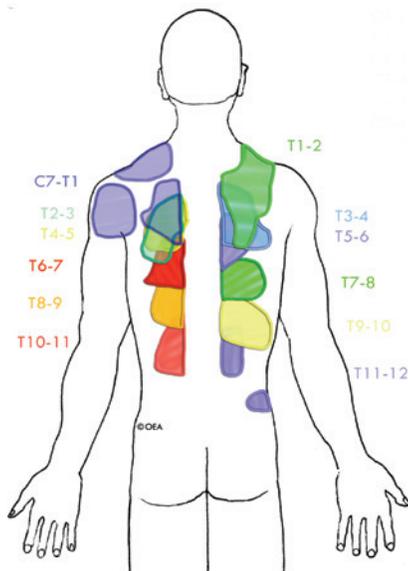
Los nervios de la rama medial se encuentran cerca de las articulaciones facetarias y transmiten las señales del dolor desde éstas hasta el cerebro.

¿Qué es un dolor de articulaciones facetarias torácicas?

Es posible que la lesión de una articulación facetaria torácica provoque dolor. A veces, se trata únicamente de una simple tensión muscular pero, otras veces, puede provocar un dolor fuerte.

Puede que el cartilago dentro de la articulación se haya dañado o que sólo se hayan dañado los ligamentos alrededor de la articulación.

El dolor también variará en función de la articulación facetaria afectada. El dolor de las articulaciones facetarias torácicas se produce en la zona comprendida desde la parte superior de la espalda y hombros hasta las caderas. El diagrama muestra zonas de dolor asociadas a articulaciones concretas.



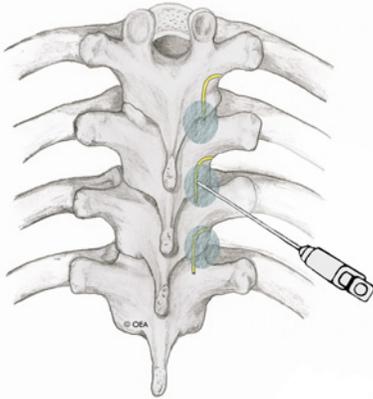
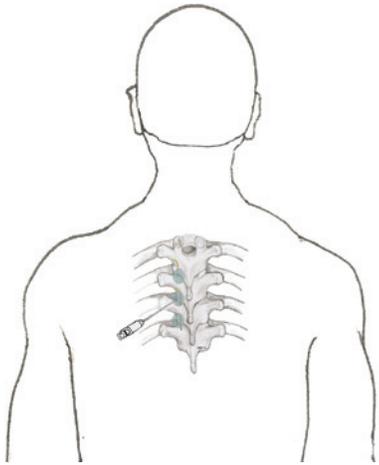
Based on: Dreyfuss P, Tibiletti C, Dreyer S. Thoracic Zygapopseal Joint Pain Patterns. Spine. 1994; 19(7):807-811.

¿Cómo sé si tengo un dolor en las facetas torácicas?

Si le duele una o más zonas y le dura más de dos meses, es probable que se trate de un dolor de las facetas torácicas. Puede que las pruebas convencionales, como los rayos X y las imágenes de resonancia magnética no detecten que es la articulación facetaria lo que está causando el dolor.

¿Qué es el bloqueo de la rama medial torácica?

En un bloqueo de la rama medial torácica, se inyecta un anestésico cerca del nervio de la rama medial. Dicho producto detiene la transmisión de las señales de dolor procedentes de las articulaciones facetarias. Si se consigue mitigar el dolor y puede mover la espalda con normalidad, el médico sabrá que la articulación facetaria está provocando el dolor.



¿Qué ocurre durante la inyección?

Puede usarse un anestésico local para adormecer la piel. El doctor insertará entonces una aguja delgada directamente en el nervio de la rama medial. Puede emplearse la fluoroscopia, una especie de rayos X, para asegurar la colocación segura y adecuada de la aguja. También es posible que se inyecte un tinte para asegurar que la aguja se encuentre en el lugar correcto.

Una vez que el médico está seguro de que la aguja está colocada correctamente, se inyecta el anestésico.

¿Qué ocurre después de la inyección?

Quedará usted bajo observación médica durante un máximo de 30 minutos. Cuando esté listo para marcharse, la clínica le dará instrucciones de alta. También se le dará un diario para llevar un registro del dolor. Es importante que lo complete, porque así ayudará al médico a saber si la inyección está funcionando y en qué grado de efectividad.

Podría ayudar si realiza algún movimiento que, antes de la inyección, le causara dolor, para ver si todavía le duele, pero no exagere. Descanse el resto del día.

Puede que sienta un alivio inmediato y un adormecimiento en la espalda que podría llegar a durar hasta seis horas. Esto indica que el medicamento alcanzó el lugar preciso.

Por lo general es posible volver al trabajo un día después de la inyección, pero debe consultarlo con su médico.

¿Durante cuánto tiempo se me quitará el dolor?

Esto varía en función de la cantidad de zonas dañadas y del grado de la inflamación. Si el dolor desaparece durante un corto periodo pero vuelve a aparecer, quizá sea recomendable realizar una ablación por radiofrecuencia (RFA) al nervio de la rama medial. Este procedimiento proporciona una interrupción más duradera de las señales de dolor.

Este folleto proporciona únicamente información general. Las preguntas o dudas específicas deberán plantearse siempre al médico. Él podrá explicarle los posibles riesgos y efectos colaterales.



DR. FIPP RICARDO PLANCARTE SANCHEZ
Anestesiólogo, Medicina del Dolor,
Manejo Intervencionista del Dolor y Cuidados Paliativos
Universidad Nacional Autónoma de México



THE AMERICAN BRITISH COWDRAY MEDICAL CENTER, I.A.P.

Torre de Consultorios Mackenzie del Centro Médico ABC, Observatorio.
Calle Sur 136 No.116, Int.517 Col. Las Américas, C.P 01120 Mexico D.F
Tel (52) 52 30 80 00 Ext 4517, (52) 55 31 29 40,
(52) 55 31 29 41, (52) 55 45 59 89, Fax (52) 52 03 24 49
E-mail: planky2b@yahoo.com.mx, www.clinicadolorypaliativos.com.mx



**ORTHOPEDIC
EDUCATION
ASSOCIATES**

© 2005-2011 Orthopedic Education Associates. All rights reserved. 01-08
9501 N. Oak Trwy, Suite 201,
Kansas City, MO 64155
Sales via Modern PT
sales@oeabrochures.com
www.oeabrochures.com