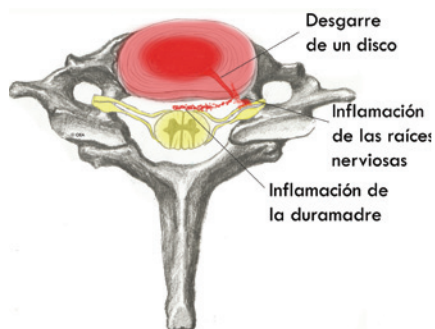


EL BLOQUEO SELECTIVO DE LAS RAÍCES NERVIOSAS DE LAS CERVICALES

Para Tratar el Dolor de Cuello y Brazos



El bloqueo selectivo de las raíces nerviosas de las cervicales es un tipo de inyección epidural de esteroides para tratar el dolor de cuello, parte superior de la espalda, hombros y brazos. Esta hoja informativa le explicará de qué se trata. Si la inyección es para usted, su médico podrá darle una explicación al respecto.

¿Qué es el espacio epidural?

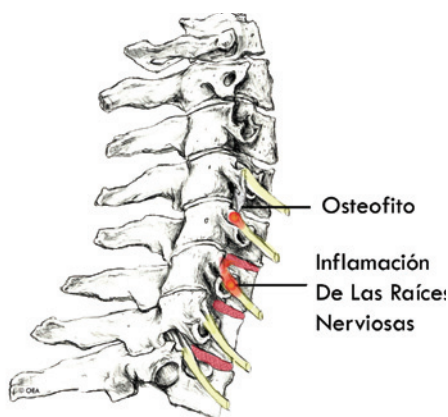
La duramadre es una capa protectora que cubre la médula espinal y sus nervios. El espacio que la rodea se llama espacio epidural. En el cuello se conoce como espacio epidural cervical.

¿Qué provoca el dolor en el espacio epidural?

El área cervical de la espina dorsal tiene siete huesos, llamados vértebras. Entre cada una de ellas hay unos discos suaves que les sirven de protección, las mantienen juntas y controlan el movimiento.

Si un disco se desgarrar, los químicos en el interior podrían salirse. Esto causa una inflamación de la duramadre y de las raíces nerviosas, lo que produce el dolor.

Un desgarrar grande de un disco puede hacer que el disco se abulte, que se inflame el área de la duramadre y las raíces nerviosas y se produzca el dolor. Los espolones de hueso, llamados osteofitos, también pueden comprimir las raíces nerviosas y provocar dolor.



¿Cómo sé si tengo un dolor causado por un problema de disco y de raíces nerviosas?

Si tiene dolor en el cuello o en la parte superior de la espalda cuando mueve la cabeza, es posible que se deba a una inflamación de la duramadre o de los discos cervicales. Si el dolor le llega hasta el brazo cuando mueve la cabeza, es posible que se deba a una inflamación de una raíz nerviosa.

Pruebas comunes como las imágenes de resonancia magnética pueden revelar los abultamientos en los discos y la compresión de las raíces nerviosas, pero no los discos desgarrados y con pérdida de fluidos. Una inyección epidural cervical puede ayudar a diagnosticar si la causa de su dolor es una inflamación de disco, de la duramadre o de las raíces nerviosas.

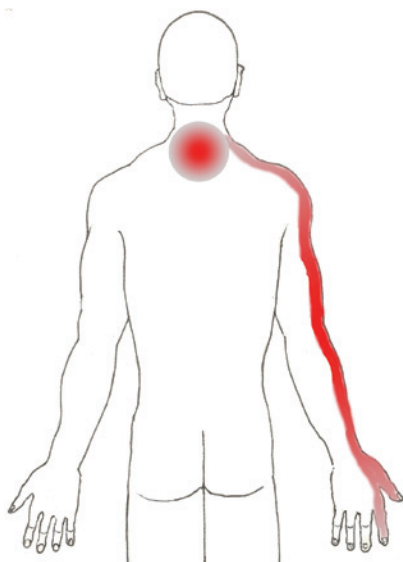
¿Qué es el bloqueo selectivo de raíces nerviosas?

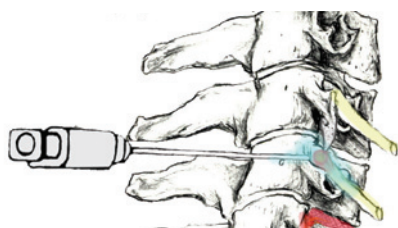
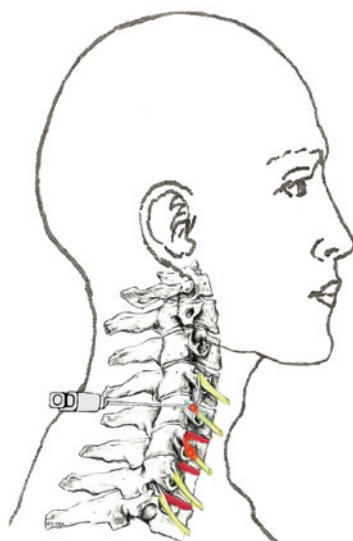
En una inyección epidural cervical de esteroides se aplican juntos un anestésico y un esteroide, directamente al espacio epidural para reducir la inflamación. Si la aguja se coloca al lado de una raíz nerviosa individual, el procedimiento se conoce como bloqueo selectivo de raíz nerviosa. El medicamento se introduce directamente a lo largo de la raíz nerviosa inflamada.

¿Qué ocurre durante la inyección?

La inyección puede comenzar con una intravenosa en la que se le administran medicamentos para ayudarle a relajarse. Puede usarse un anestésico local para adormecer la piel.

El doctor insertará entonces una aguja delgada directamente en el espacio epidural. 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 y el esteroide.

¿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 de cuello 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 el cuello y brazo que podría llegar a durar hasta seis horas. Esto indica que el medicamento alcanzó el lugar preciso.

Es posible que, después de este breve periodo de alivio, vuelva el dolor, y hasta es posible que durante un día o dos lo sienta un poco más fuerte. Es normal. Puede deberse a la irritación causada por la aguja o por el esteroide mismo. Por lo general, los esteroides tardan de dos a tres días en comenzar a hacer efecto, pero es posible que lleguen a tardar hasta una semana.

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 depende del grado de la inflamación.

En ocasiones, la inyección proporciona varios meses de alivio al dolor y luego se requiere de más tratamiento. En otros casos, una sola inyección logra un alivio a largo plazo. Si la causa del dolor es una lesión en más de un área, una inyección eliminará sólo algunos de los síntomas.

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



**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