
CENTRO PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR
THE CENTER FOR PAIN MEDICINE
MASSACHUSETTS GENERAL HOSPITAL

BLOQUEO DE LOS NERVIOS DE LA RAMA MEDIA

Información e indicaciones para el paciente

SPANISH / MEDIAL BRANCH BLOCKS/ Information and Instruction Sheet for Patients

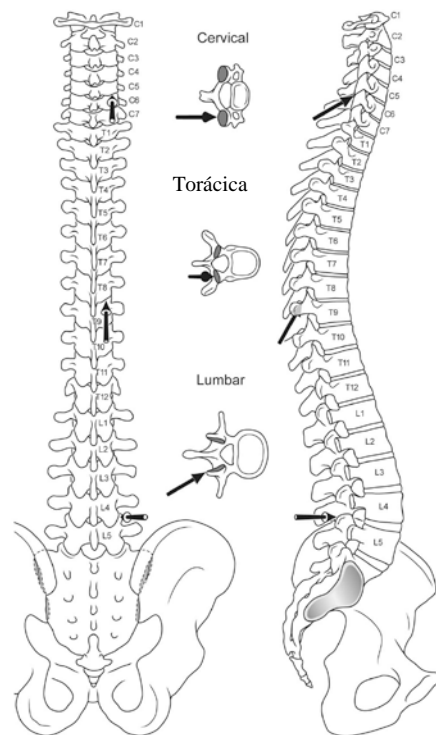
¿Qué es un BLOQUEO DE LOS NERVIOS DE LA RAMA MEDIA?

Éste consiste en colocar un anestésico local (medicina que adormece) cerca de los nervios a las articulaciones facetarias. Estos pequeños nervios conducen señales de dolor de las articulaciones facetarias de la columna dorsal. Las articulaciones facetarias están situadas entre las vértebras. Hay 2 articulaciones facetarias entre cada par de vértebras. Estas articulaciones dan estabilidad al tiempo que permiten que la columna pueda doblarse y girarse. El uso, el desgaste y la vejez pueden hacer que estas articulaciones duelan mucho.

¿Qué objetivo tiene esta inyección? El objetivo es adormecer las articulaciones facetarias temporalmente para averiguar si son lo que le está ocasionando el dolor. Si se le alivia el dolor después de la intervención, su médico tendrá la seguridad de que una o más de estas articulaciones le están ocasionando el dolor. Sin embargo, este bloqueo de los nervios de las articulaciones facetarias es sólo un medio para diagnosticar el origen del dolor. No se espera que el bloqueo le alivie el dolor por más que un par de horas. Si obtiene alivio, puede que se use tratamiento con radiofrecuencia para darle alivio a más largo plazo.

¿Tengo que limitar mis actividades o alterar mi alimentación después de la inyección? No. A menos que su médico le indique lo contrario, inmediatamente después de la inyección puede reanudar sus actividades y su alimentación acostumbradas.

¿Qué sucede antes de la inyección? Lo acompañarán a una sala donde lo entrevistará una enfermera. El especialista en dolor encargado de aplicarle la inyección repasará su historial clínico, estudios por imagen ya realizados, su examen físico y sus medicinas actuales para poder hacer el mejor plan para la inyección.



Datos a verificar antes del procedimiento:

- ¿Está tomando alguna medicina anticoagulante o para “arralar la sangre”? Si está tomando alguna, como aspirina, *Coumadin*, *Lovenox*, o *Plavix*, tendrá que suspenderla algunos días antes de la inyección.
- ¿Está tomando algún antibiótico o recibió recientemente tratamiento para algún tipo de infección?
- ¿Hay posibilidad de que esté embarazada?
- ¿Tiene alguien disponible para escoltarlo cuando le den el alta de la clínica?
- Si está programado para un bloqueo de los nervios a las articulaciones facetarias cervicales, por favor no tome ni coma nada durante las 6 horas anteriores a su intervención.

¿Qué sucede durante la intervención? El paciente permanece despierto durante toda la intervención. Se vigilan continuamente la tensión arterial, frecuencia cardíaca, y la respiración. Con el paciente acostado boca abajo sobre la mesa de intervención, se limpia el sitio de la inyección con un antiséptico. En esta intervención una aguja atraviesa la piel, el músculo y tejidos blandos, por lo tanto conlleva una leve molestia para el paciente. Se le inyectará un poco de anestésico para adormecerle el sitio donde está sintiendo dolor. Esta intervención toma alrededor de 30 minutos.

¿Ocasiona algún efecto secundario esta intervención? No es común presentar efectos secundarios después de un bloqueo de los nervios a las articulaciones cigapofisarias.

- Justo después de la inyección, puede que sienta que el dolor le ha disminuido mucho o desaparecido. Este alivio se debe por lo general al anestésico local y usualmente dura sólo algunas horas después de las cuales le volverá.
- Puede que durante varios días sienta un dolor leve en el sitio de la inyección. También puede que después de la inyección le aumente temporalmente el dolor. Puede aplicarse hielo en el sitio durante plazos de hasta 15 minutos, de 3 a 4 veces al día, para el dolor localizado.
- Puede que le de un poco de mareo durante o justo después de la inyección.

¿Tengo alguna limitación después de la discografía lumbar? Sí. Acójase a estas limitaciones:

- No conduzca vehículo durante el resto del día.
- No se bañe en tina de baño ni se remoje el cuerpo en agua durante las 24 horas siguientes a la intervención. Por ejemplo, no nade en piscina ni se siente en tina caliente (*hot tub*).
- Descanse 3 días antes de reanudar fisioterapia.

¿Qué medicinas se usan en esta intervención?

- Lidocaína o bupivacaína son los anestésicos de uso localizado que se aplican para adormecer el sitio de la inyección; el adormecimiento generalmente desaparece entre 2 y 6 horas después de la intervención.

¿En qué casos debo llamar a mi médico? Llámenos de inmediato si presenta:

- Enrojecimiento, hinchazón, hemorragia (sangramiento) o supuración del sitio.
- Fiebre de más de 100 grados Fahrenheit
- Nuevo dolor o empeoramiento del dolor en la espalda o la nuca.
- Nuevo adormecimiento o debilidad en los brazos o piernas.

- Nuevos problemas al orinar después de la inyección, cómo dificultad para orinar o falla repentina en control de la vejiga.
- Nuevos problemas en producción de heces, como falla repentina en control de heces.

¿Cómo localizo a un médico del Centro del dolor? Hay un médico de turno 24 horas al día, 7 días a la semana. Puede localizarlo así:

- DURANTE HORAS DE OFICINA (de lunes a viernes, 8:30am a 4:00pm): llame al (617) 726-8810 y deje un mensaje para el medico en la línea de la enfermera.
- HORARIO NOCTURNO Y FÍN DE SEMANA: llame al (617) 726-2000 y pídale a la operadora que le llame el medico de turno: *“doctor on call for the MGH Pain Service”*.
- SI POR ALGÚN MOTIVO NO PUEDE LOCALIZAR A UN MÉDICO DEL CENTRO y tiene alguno de los síntomas de la lista en esta hoja, acuda a la sala de emergencia más cercana a usted y enséñeles este documento.