

Guía práctica de bloqueo radicular lumbar selectivo por tomografía



Ceballos J; Culasso R; Puente O; Paulazo C; Castrillón ME.
Hospital Italiano de Córdoba

Introducción:

- El dolor raquídeo, en particular de la región lumbosacra, afecta a gran parte de la población en algún momento de la vida.
- Los bloqueos nerviosos percutáneos son una modalidad terapéutica más, dentro del enfoque multidisciplinario del tratamiento del dolor.
- Estos procedimientos bajo guía tomográfica logran altos porcentajes de éxito, mejorando la calidad de vida del paciente.

Objetivos:

- Describir la técnica, beneficios y riesgos del procedimiento intervencionista guiado por tomografía en el diagnóstico y manejo de pacientes con dolor lumbar crónico.

Revisión del tema:

- Técnica:

Se ubica al paciente en decúbito prono sobre la camilla del tomógrafo. Luego se le colocan los marcadores metálicos en la piel y se define con tinta indeleble la zona de punción, una vez identificada por tomografía computada (TC).

Revisión del tema:



Posición correcta del paciente en la camilla del tomógrafo.



Material metálico externo para determinar el sitio de punción.

Revisión del tema:

- Después se realiza asepsia de la zona y se aplica la anestesia local con solución de lidocaína al 2%.
- Posteriormente, previo control tomográfico se introduce una aguja espinal 22G directamente hasta la región afectada, depositando la medicación específica.

Revisión del tema:



Ingreso de aguja espinal 22G en el sitio correcto determinado por tomografía.

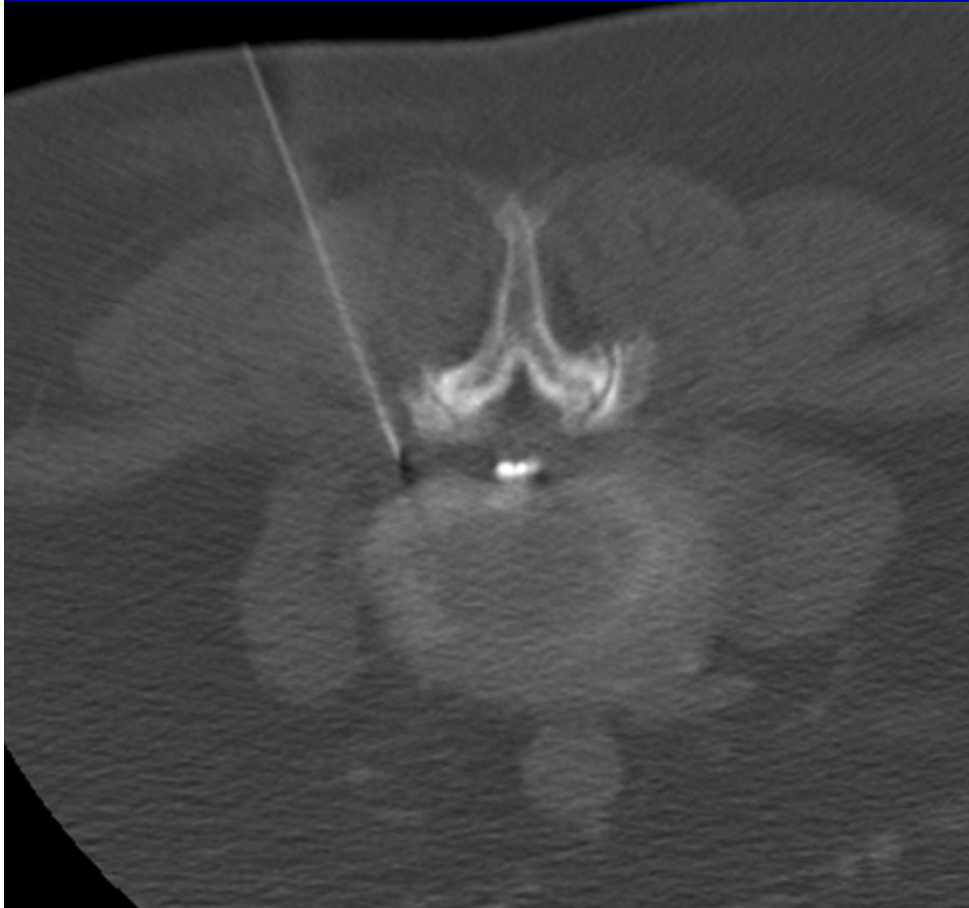


Inyección de la medicación específica, previo control tomográfico.

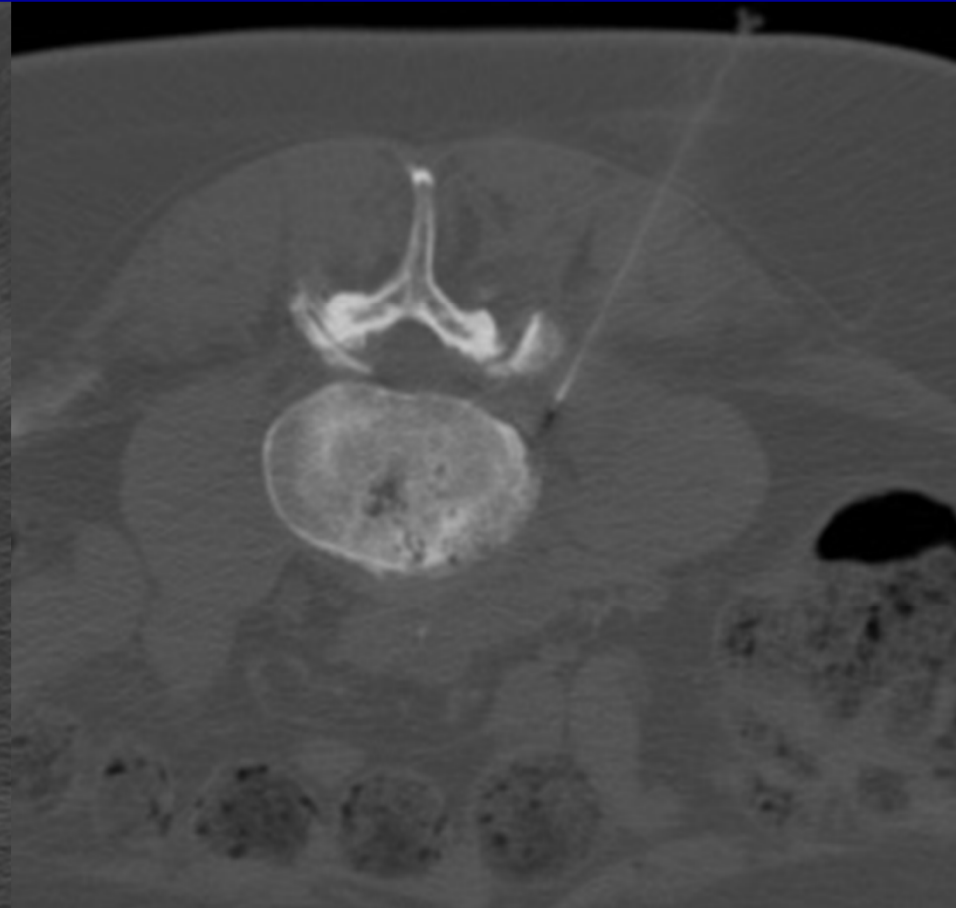
Revisión del tema:

- La elección del tipo de procedimiento (bloqueo radicular, facetario, epidural o de articulación sacroilíaca) depende de las características del dolor y alteraciones anatómicas de cada paciente.

Revisión del tema:

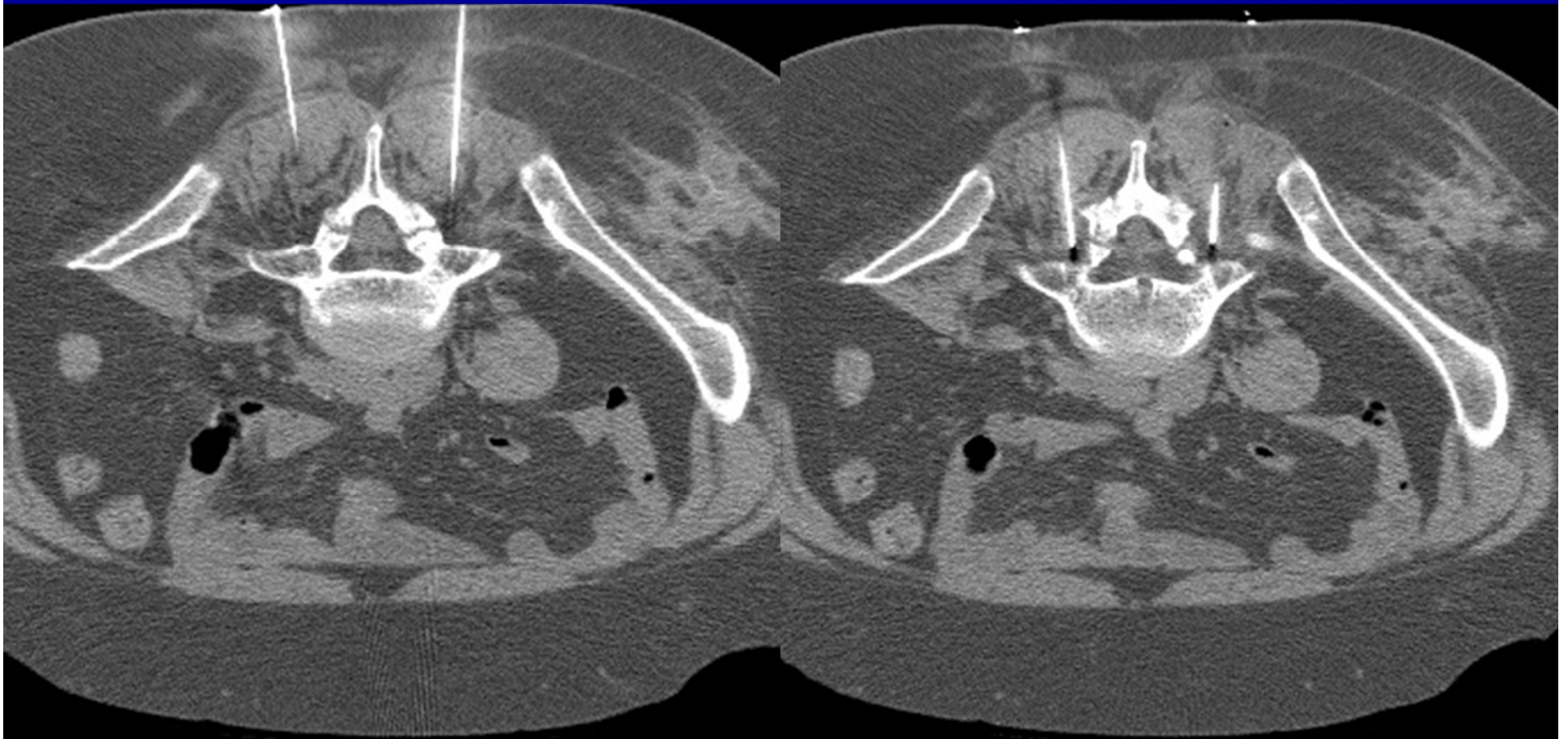


Bloqueo radicular L4-L5
izquierdo.



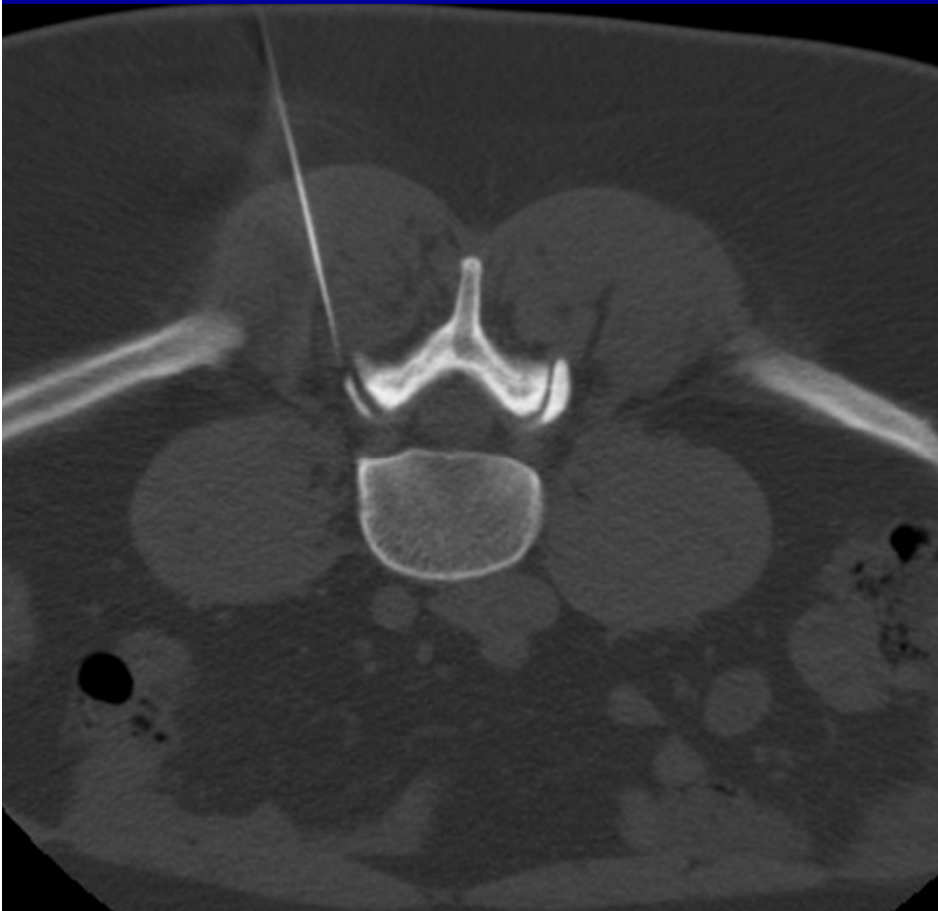
Bloqueo radicular L4-L5
derecho.

Revisión del tema:

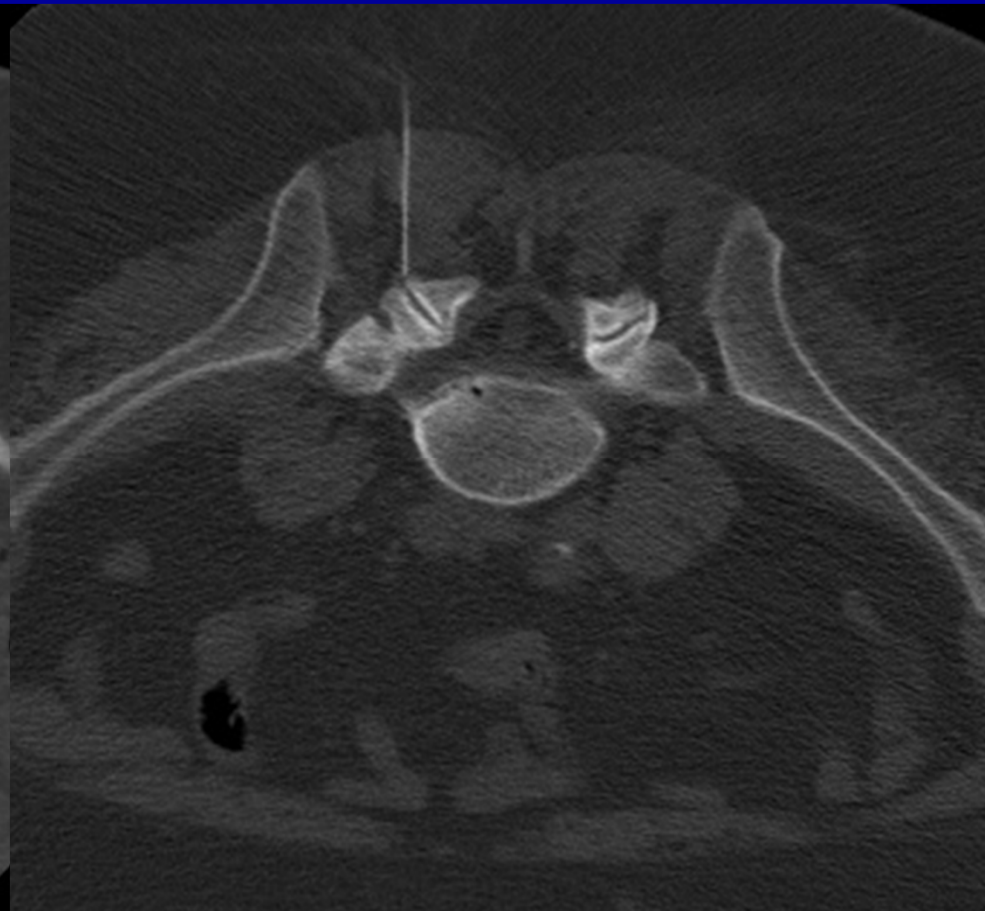


Bloqueo radicular L4-L5 bilateral.

Revisión del tema:

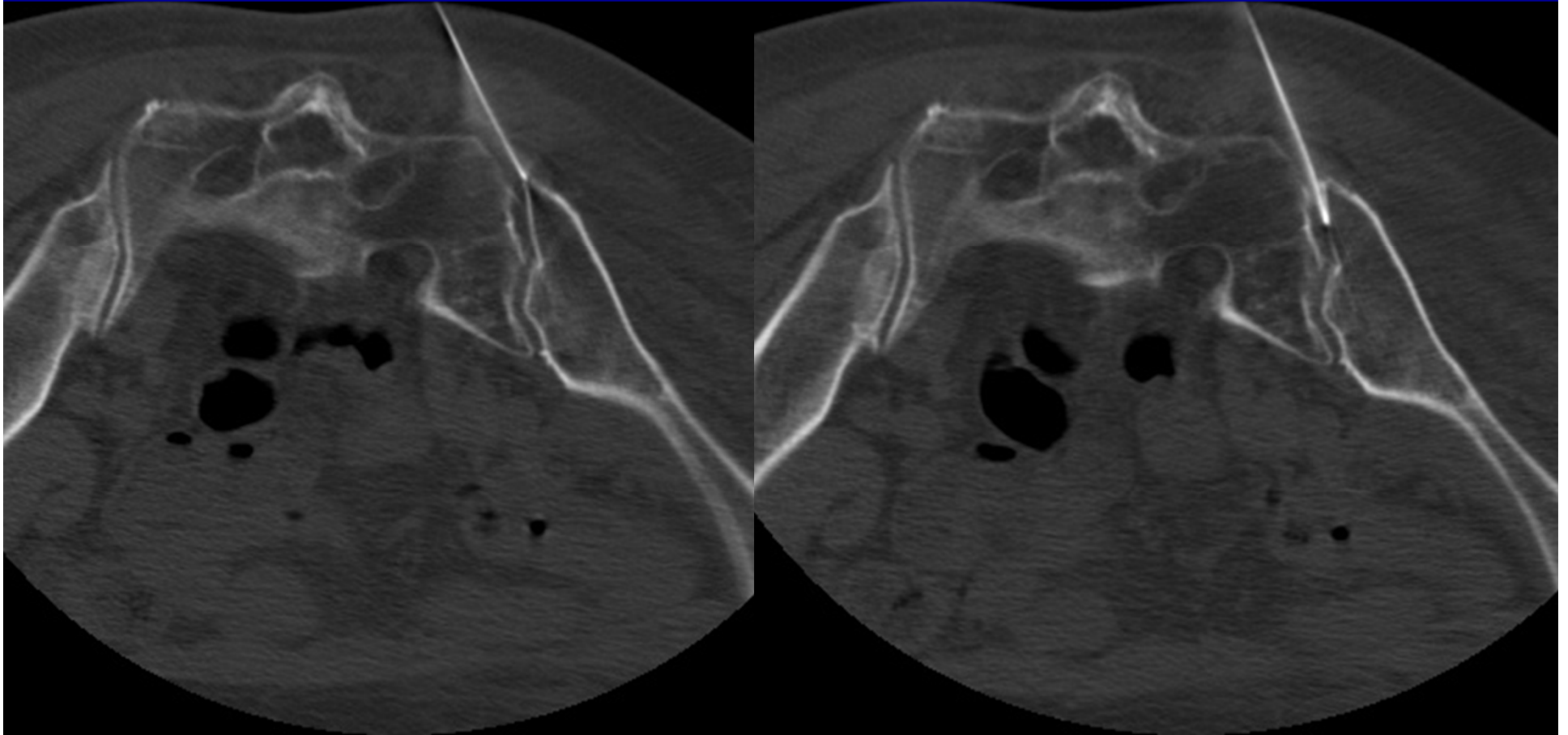


Bloqueo facetario
L4-L5 izquierdo.



Bloqueo facetario
L5-S1 izquierdo.

Revisión del tema:



Bloqueo de articulación sacroilíaca derecha

Revisión del tema:

Materiales necesarios

- ✓ Aguja espinal 22 G.
- ✓ Jeringa de 10 cc.
- ✓ Material general de antisepsia
- ✓ Medicación específica (lidocaina 1cc+ bupivacaina 1 cc+ triamcinolona o betametasona 2 cc)



Revisión del tema:

Beneficios:

- ✓ Alivio temporal del dolor.
- ✓ Reducción de la inflamación en el sitio de la columna que causa el dolor.
- ✓ Ayuda al médico a identificar una causa más específica del dolor.

Riesgos:

- ✓ Infección en el sitio de la inyección.
- ✓ Sangrado.
- ✓ Entrada accidental de medicación en el torrente sanguíneo.
- ✓ Llegada inesperada de la medicación a otros nervios.

Conclusión:

Debido a la facilidad de la técnica y a su bajo índice de complicaciones, el bloqueo radicular selectivo lumbar, bajo control tomográfico, es una herramienta sencilla más en el control del dolor lumbar crónico, que debería ser considerado mas frecuentemente.

Bibliografía:

- Lambre H, Salvat J, Cervio A. Tratamiento alternativo del dolor de raquis con procedimientos mínimamente invasivos guiados por tomografía computada. ANNYN. 2008;12:33-8.
- Pallarés JJ, Pascual MJ. Bloqueos nerviosos. Su utilización en el dolor neuropático. Madrid: Master Line & Prodigio; 2003. p. 197-240.
- Cuesta Vélez JP, Hernández JJ, Barrero L, Riascos R, Martínez N. Dolor lumbar crónico. Repert med cir. 2003;12:67-78.