

Infiltración de la raíz nerviosa lumbar (infiltración perirradicular o epidural)

Apreciada/o paciente

Ha sido inscrito por su facultativo para la infiltración de una raíz nerviosa lumbar (lumbar = a la altura de la porción lumbar de la columna vertebral). Las raíces nerviosas están dispuestas simétricamente a ambos lados y salen del conducto espinal por pequeñas aberturas situadas entre dos cuerpos vertebrales adyacentes. En su caso, una o varias de estas raíces nerviosas están perjudicadas por un disco intervertebral (hernia discal o protrusión discal), por artrosis de las pequeñas articulaciones vertebrales (articulaciones facetarias), como consecuencia de un estrechamiento generalizado del conducto espinal o debido a un estrechamiento de la abertura de salida del nervio. El objetivo de la infiltración es mitigar sus dolores mediante una inyección localizada de medicamentos. De este modo también puede solucionarse un posible agarrotamiento muscular y se facilita la reintroducción de medidas de apoyo tales como la fisioterapia.

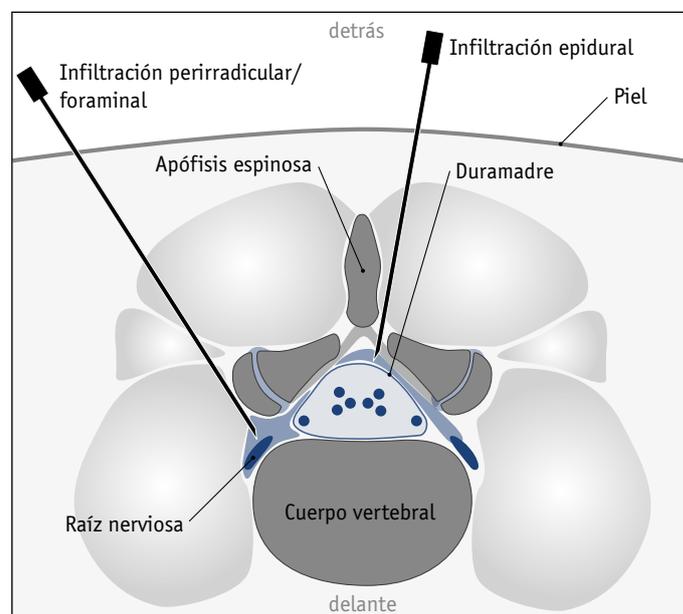
Proceso de la infiltración de la raíz nerviosa lumbar

La infiltración se lleva a cabo con ayuda de la tomografía computarizada (TC). En total, deberá permanecer en posición boca abajo durante unos 15 minutos para la planificación y la infiltración propiamente dicha. Tras una breve consulta, el radiólogo planifica la vía de acceso óptima a la raíz nerviosa basándose en algunas imágenes TC. Una vez localizado el punto ideal, se insensibiliza la piel mediante una aguja fina (anestesia local). A continuación se va introduciendo la aguja por etapas, anestesiando localmente varias veces hasta que la punta de la aguja se encuentre cerca de la raíz nerviosa. Durante el proceso se controla la posición de la aguja mediante algunas imágenes TC. Una vez situada la aguja cerca de la raíz nerviosa, se inyecta a través de dicha aguja una pequeña cantidad de sustancia de contraste, que debe extenderse a lo largo de la raíz nerviosa. En este momento, puede que sienta en la pierna un dolor de tipo calambre. En caso de que este dolor sea muy intenso, el radiólogo esperará un momento y a continuación inyectará más lentamente. A continuación, a través de la misma aguja se inyecta una pequeña cantidad de cortisona y un anestésico local. Al cabo de pocos minutos, la anestesia local debería lograr un alivio perceptible del dolor. La cortisona previene las inflamaciones locales.

Al desaparecer el efecto de la anestesia local (unas pocas horas), puede que vuelva a percibir parcialmente su dolor conocido en la pierna. La cortisona empieza a hacer un efecto más intenso al cabo de 1 a 3 días. Es infrecuente que no se produzca un alivio de los dolores preexistentes en la pierna.

¿Qué efectos secundarios pueden aparecer?

- A causa de la anestesia local directamente junto al nervio, notará durante algunas horas una sensación de hormigueo en la pierna y posiblemente una (en algunos casos considerable) debilidad en la pierna. Por consiguiente, no podrá conducir hasta transcurridas unas horas.
- En casos aislados puede aparecer un hematoma.
- Las alergias son mucho menos frecuentes en comparación con la inyección de sustancia de contraste en vena.
- Las infecciones son muy infrecuentes.



Naturalmente, podrá hacernos preguntas en cualquier momento antes y durante la infiltración.

Apellido:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>

Por favor, conteste a las siguientes preguntas	Sí	No
■ ¿Toma diluyentes sanguíneos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ ¿Padece infecciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ ¿Padece diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ ¿Padece alergias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ ¿Está embarazada o podría estarlo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Acepto que la factura sea remitida directamente a la aseguradora y se conserve para mí en formato digital en el MRI.
He entendido la información, he contestado concienzudamente todas las preguntas y estoy de acuerdo con la realización de la infiltración.

Fecha:	<input type="text"/>	Firma del/la paciente:	<input type="text"/>	Radiólogo:	<input type="text"/>
--------	----------------------	------------------------	----------------------	------------	----------------------