

NEUROTOMÍA POR RADIOFRECUENCIA EN LA FACETA CERVICAL



Descripción general

Este procedimiento con grado mínimo de invasión, llamado también rizotomía por radiofrecuencia, reduce o elimina el dolor de las articulaciones facetarias bloqueando los nervios de la rama medial que transportan las señales dolorosas. Este procedimiento se lleva a cabo bajo anestesia local.

Preparación

Se limpia y se esteriliza el área del cuello y del hombro. Se administra anestesia local para adormecer el tejido desde el sitio de la inyección hasta la espina dorsal.

Insertado la cánula

El médico usa un aparato de rayos X llamado fluoroscopio para guiar cuidadosamente un tubo con forma de aguja, llamado cánula, hasta los nervios de la rama medial irritados.

Inyectando el electrodo de radiofrecuencia

Se inserta un electrodo de radiofrecuencia a través de la cánula. El médico comprueba la posición del electrodo enviando una débil corriente eléctrica. Si el estímulo reproduce el dolor sin ningún otro efecto muscular, el electrodo se encuentra en la posición correcta.

Cauterizando el nervio

El médico usa el electrodo para calentar y cauterizar el nervio. Esto lo deja incapacitado para comunicarse con el cerebro, bloqueando así las señales de dolor. Puede ser necesario el tratamiento sobre varios nervios.

Fin del procedimiento

Se extraen el electrodo y la cánula, y el sitio de la inyección se cubre con un pequeño vendaje. Aunque el dolor puede aumentar durante la primera semana posterior al procedimiento, usualmente el paciente experimenta un alivio total del dolor en un mes. El efecto de una neurotomía por radiofrecuencia exitosa puede durar más que las inyecciones de bloqueo mediante esteroides.