



Radiología



0 - TERMOCOAGULACIÓN POR RADIOFRECUENCIA RADICULAR, VÍA EPIDURAL CAUDAL, EN EL DOLOR LUMBOCIÁTICO

V. Gamero Medina, M. Vasquez Caicedo Muñoz, L.A. Mullor Delgado, A. Guarnizo Ruiz, J. Estrada Fernández y J. Costa Subías

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Profundizar en el aprendizaje de la ablación por radiofrecuencia de raíces lumbosacras en el tratamiento del dolor lumbar. Abordaje por vía epidural caudal.

Revisión del tema: La radiofrecuencia es un procedimiento ya conocido desde mediados del siglo XX. Su utilización en el tratamiento del dolor no es nueva pero sí la modalidad de radiofrecuencia "pulsada", que permite la ablación de cualquier tejido, impidiendo la lesión por calor de los tejidos adyacentes. Las ondas de pulso que emite dicha modalidad, se aplican con intervalos de 1 ms, permitiendo que el calor generado sobre las estructuras que rodean al área de interés, se disipe, evitando de este modo, dañarlas. En pacientes con instrumentación de columna es más sencillo el abordaje epidural caudal, que permite visualizar la distribución radicular lumbosacra mediante control radiológico, proporcionando información sobre la posible amputación de las raíces. Empleando una aguja especial, introducimos una sonda metálica (catéter de Racz), que dirigimos hacia las raíces afectadas. Una vez localizadas por la respuesta específica que ofrecen a la estimulación, se procede a su ablación durante 4-6 minutos. La técnica se realiza en régimen ambulatorio, bajo anestesia local. El paciente pasa a una Sala de Observación.

Conclusiones: En la mayoría de los pacientes la técnica resulta eficaz para el alivio del dolor, con una duración media de 6-8 meses.