

EN QUÉ CONSISTE EL BLOQUEO ARTICULAR GUIADO POR IMAGEN

Esta técnica consiste en la infiltración de un medicamento (anestésico local o un corticoide) en una articulación. Requiere rayos X o ecografía para emplazar correctamente la aguja en el interior de la articulación. Esta técnica se emplea para tratar el dolor mecánico generalmente provocados por la artrosis. Es una técnica poco molesta, y se realiza en unos 10-15 minutos empleando un poco de anestesia local. El bloqueo puede ser diagnóstico con anestésico local y efecto pasajero (para localizar el origen del dolor), o terapéutico con un esteroide y de mayor duración (para tratamiento del dolor). Se realiza tumbado boca arriba y la duración es de unos cinco minutos.

QUÉ MEDICAMENTOS PUEDEN USARSE EN EL BLOQUEO ARTICULAR

- Corticoide: No se recomienda, en general, el uso repetido de corticoides intrarticulares por el riesgo de lesión de la propia articulación, ni por los riesgos sistémicos del corticoide por lo que deben espaciarse las infiltraciones o buscar otra medicación alternativa.
- Ozono: un gas derivado del oxígeno, producido in situ por un equipo especial. La ozono-terapia cuenta con una base científica contrastada y está reconocida por el ministerio de salud dentro de la cartera de servicios de la Unidad del Dolor. El propósito principal de la aplicación intraarticular de ozono es ayudar a tratar la inflamación y el dolor como complemento a la mediación habitual. Las contraindicaciones para la aplicación de ozono son: infarto agudo de miocardio reciente, trastorno de la coagulación en la actualidad, estatus hipertiroideo no controlado, o Favismo. Si padece taquicardia continua, anemia, orina color coñac, o ictericia debe comunicarlo a su médico. Además de las propiedades del ozono, esta técnica tiene varias ventajas respecto a la realización de la epidermólisis sin ozono: Se necesita menos mediación corticoide, pudiendo incluso prescindirse de esta en pacientes con infiltraciones repetidas o que son alérgicos o no la toleran. No se han reportado alergias ni efectos secundarios para el organismo a medio/largo plazo. Minimiza el riesgo de infección, abscesos o meningitis.
- Ácido hialurónico: es un compuesto presente de forma natural en la articulación. Su finalidad es lubricar y prevenir el desgaste de esta. Los nuevos preparados cada vez tienen una duración de acción más prolongada, aunque se aconseja repetir el tratamiento cada 6 meses para mantener la efectividad.
- Colágeno 1 MD. El colágeno también está presente en la articulación. Su empleo ayuda a tratar el dolor y la inflamación de la articulación, aunque la vida media de este medicamento es más corta que la del ácido hialurónico al poder ser degradado por las enzimas.
- Factores de crecimiento del plasma rico en plaquetas: Una técnica muy eficaz actualmente en el tratamiento de la artrosis degenerativa. Para aplicar esta técnica, primero se realiza una extracción sanguínea in situ, que se procesa para obtener el plasma rico en plaquetas. Esta técnica está contraindicada en pacientes con enfermedades infecciosas, tumorales o autoinmunes.

RIESGOS TÍPICOS

Las complicaciones más frecuentes que pueden aparecer son:

- *Molestias locales* en el lugar de punción. Ceden en pocas horas con analgésicos convencionales.

- *Síncope vasovagal*. Es un “mareo” que suele darse en ciertas personas ante determinadas situaciones (análisis, visión de sangre, dolor, etc.) Se acompaña de sensación de calor, sudor, y desvanecimiento. Debe avisar si nota estos síntomas. No es atropina (que se puede administrar de forma preventiva)



Dr. Carlos Morales

grave y cede con

FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO

PARA EL BLOQUEO ARTICULAR

Existen otras complicaciones muy poco frecuentes, como hematoma o infección de la articulación que puede requerir el uso de antibióticos intrarticulares.

RIESGOS PERSONALIZADOS

Estos riesgos están relacionados con el estado de salud previo del paciente, y los más significativos son:

DECLARO que he sido informado/a por el médico de los riesgos del bloqueo articular, y sé QUE, EN CUALQUIER MOMENTO, PUEDO REVOCAR MI CONSENTIMIENTO. **ESTOY SATISFECHO/A con la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído convenientes y me han aclarado todas las dudas planteadas.**

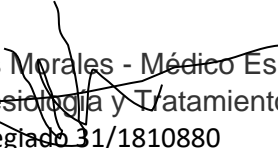
En consecuencia, DOY MI CONSENTIMIENTO para que se me realice esta técnica.

■ Acepto también que, de esta forma, al ser paciente de la Unidad del Dolor podré recibir llamadas o notificaciones relacionadas a citas y eventos de la unidad del dolor. Puede disentir de recibir notificaciones enviando un correo a contacto@doctorcarlosmorales.com

FECHA:

FIRMA DEL PACIENTE:

FIRMA Y COLEGIADO DEL MÉDICO


Dr. Carlos Morales - Médico Especialista
de Anestesiología y Tratamiento del
dolor. Colegiado 31/1810880

DNI:

NOMBRE:

Nombre del representante legal, en caso de incapacidad del paciente, con indicación del carácter con el que intervienen (padre, madre, esposo/a, tutor, etc.)

Firma del representante legal

DNI

El responsable del tratamiento de datos, CAMP ANESTESIA SLP, tiene como finalidad la gestión del historial clínico del paciente, basando su legitimación en la ejecución de un contrato, el cumplimiento de obligaciones legales, y el consentimiento del interesado. Los datos podrán ser cedidos a clínicas colaboradoras, compañías de seguros de salud con pólizas vigentes del paciente, y organismos de la Seguridad Social. Los derechos del interesado incluyen el acceso, rectificación, y supresión de sus datos, ejercibles a través del correo legal@aselio.es. La información adicional sobre Protección de Datos y gestión de historial clínico está disponible en <https://contacto.doctorcarlosmorales.com/lopd/>. Al firmar, ud. acepta el tratamiento de sus datos personales conforme a esto.

REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACIÓN DE LA TÉCNICA

Firma de revocación del paciente

Fecha