

## **EN QUÉ CONSISTE EL BLOQUEO MUSCULAR O TENDINOSO**

Esta técnica se emplea en el tratamiento de tendinopatías y del dolor miofascial. Hay varios síndromes dentro de esta patología, los más frecuentes son el Sdm Piramidal, Sdm glúteo medio, Sdm Cuadrado Lumbar, Sdm Psoas, Sdm romboides, Sdm trapecio, Sdm Supraespino. Consiste en la infiltración de un medicamento de forma ecoguiada. Es una técnica poco dolorosa y sencilla. Se realiza en unos 5-10 minutos. El bloqueo puede ser diagnóstico, solo con anestésico local y efecto pasajero (para localizar el origen del dolor), o terapéutico, de mayor duración (para tratamiento del dolor).

### **QUÉ MEDICAMENTOS PUEDEN USARSE**

- Anestésico local: Útil en casos de bloqueos diagnósticos, para confirmar el origen del dolor, o como complemento al resto de medicamentos. Su efecto es pasajero, normalmente menos de 12 horas.
- Corticoide: No se recomienda, en general, el uso repetido de corticoides intramusculares por el riesgo de fibrosis y lesión tendinosa, 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 intramuscular de ozono es ayudar a tratar la isquemia, 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 del bloqueo sin ozono: Es una alternativa al corticoide, para pacientes que precisan infiltraciones repetidas o que son alérgicos o no los toleran. Minimiza el riesgo de infección o absceso local.
- Ácido hialurónico Hyalotend: en casos de tendinopatías en inserciones musculares, como a nivel del musculo glúteo medio o del m. supraescapular
- Colágeno 1 MD purificado. El colágeno 1 es el componente más importante de la matrix del musculo. Su empleo in situ ayuda a tratar el dolor y la inflamación muscular, disminuyendo la espasticidad.
- Concentrado de factores de crecimiento de plasma rico en plaquetas: 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 grave y cede con atropina (que se puede administrar de forma preventiva)

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO

### PARA EL BLOQUEO MUSCULAR O TENDINOSO

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

### 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.**

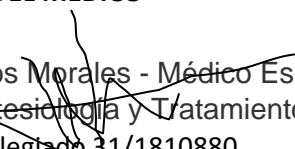
En consecuencia, DOY MI CONSENTIMIENTO para que se me realice esta técnica.

■ Acepto también que, de esta forma, al ser paciente de la Unidad del Dolor podré recibir llamadas o notificaciones relacionadas a citas, revisiones 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

### REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACIÓN DE LA TÉCNICA

Firma de revocación del paciente

Fecha