

EN QUE CONSISTE EL BLOQUEO O LA RF DE NERVIOS PERIFÉRICOS

Consiste administrar en el nervio anestesia local u otra mediación para tratar el dolor secundario a una lesión nerviosa o un dolor crónico. La técnica se realiza de forma ecoguiada. Las patologías tratadas más frecuentemente por esta técnica son: El Sdm atrapamiento ciático por Sdm Piramidal, el Sdm Hombro congelado, el Sdm Túnel del Carpo, el Sdm pudendo, la neuralgia intercostal y la neuralgia inguinal. A veces la aguja se conectada a un estimulador, que nos permite identificar su situación, pues se producen unas pequeñas contracciones musculares cuando se está en la zona a inyectar con el anestésico. Es una técnica poco molesta, y la duración es de unos 10 minutos.

La radiofrecuencia pulsada sobre el nervio consiste en emplear un pulso eléctrico específico a través de una aguja especial para producir analgesia sin lesionar los tejidos. No entraña más riesgos que el bloqueo. El bloqueo del nervio puede hacerse con o sin radiofrecuencia, aunque lo más habitual es combinar ambos.

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 por los riesgos sistémicos esta medicación 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 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 cañac, 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. También se minimiza el riesgo de infección o absceso local.
- Factores de crecimiento del 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 DEL BLOQUEO/RF DEL NERVIOS NERVIOSO

La complicación más frecuente es la aparición de hematoma y dolor en la zona de punción, que suelen ser pasajeros y de corta duración. En muy raras ocasiones se pueden producir complicaciones más graves como son:

- **Reacciones alérgicas** al anestésico local.
 - **Inyección intravascular** con toxicidad aguda producida por el anestésico, que se manifiesta por pérdida de conciencia, convulsiones y coma.
 - **Lesión nerviosa**, ocurre rara vez porque la técnica se realiza guiada por ecografía, y se observa donde se encuentra la aguja en cada momento.
 - **Riesgos específicos de la localización de la técnica**. Algunas técnicas como el bloqueo del nervio supraescapular tienen el riesgo de producir neumotórax en raras ocasiones, con entrada de aire a la cavidad pleural, que normalmente es asintomático, pero que en ocasiones puede requerir la colocación de un tubo de drenaje en el tórax para su evacuación.
- Otras a considerar: _____

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO
PARA BLOQUEO Y/O RADIOFRECUENCIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS**

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 de la técnica, 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 que durante el procedimiento se pueda realizar una **sedación** acorde a las necesidades del paciente, para evitar en la medida de lo posible que el procedimiento sea doloroso.

■ 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**

FIRMA DEL PACIENTE:

FIRMA Y COLEGIADO DEL MÉDICO


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

DNI:

FECHA:

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

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/lopdl/>. Al firmar, ud. acepta el tratamiento de sus datos personales conforme a esto.