

Inyección en la Faceta Articular

¿Qué es?

La inyección en la faceta articular es un tratamiento no-quirúrgico que se usa para aliviar el dolor del cuello, los brazos, la parte baja de la espalda o las piernas que es causado por inflamación y presión en las articulaciones de la espina dorsal. En el espacio de la articulación o cerca del nervio adyacente a la articulación se inyecta un esteroide de acción prolongada.

La inyección en la faceta articular NO se debería de realizar en personas que tienen una infección, mujeres embarazadas, o en aquellas personas que tienen problemas de sangrado o glaucoma. Podría elevar ligeramente los niveles del azúcar en la sangre en los pacientes con diabetes, típicamente por menos de 24 horas.

Si usted está tomando aspirina o medicamentos anticoagulantes, podría necesitar dejar de tomarlos varios días antes de la Inyección en la Faceta Articular. Hable con sus doctores acerca de cualquier medicamento, incluyendo el doctor que los recetó y él que realizará la inyección.

¿Cómo se hace?

Se inyecta el medicamento lo más cerca del sitio del dolor como sea posible. Se realiza el procedimiento bajo dirección de tomografía computarizada por un Radiólogo Intervencionista.

El paciente se acuesta boca abajo en la mesa de examen, y se limpia y esteriliza el área. Entonces el doctor aplica un anestésico local para adormecer la piel antes de colocar la aguja.

¿Cuánto tiempo lleva?

Usualmente todo el procedimiento llevará menos de 30 minutos.

¿Dolerá la inyección?

El radiólogo le administrará anestesia local antes de colocar la aguja haciendo el procedimiento más tolerable.

¿Qué debería esperar después de la inyección?

La meta de la inyección es reducir el dolor de manera que el paciente pueda resumir sus actividades normales. La mayoría de los pacientes experimentan alivio del dolor. Los beneficios de una inyección en la faceta articular tienden a ser temporales. Algunos pacientes experimentan alivio del dolor por tan poco tiempo como una semana y otros hasta un año.

¿Qué debería hacer después del procedimiento?

La mayoría de los pacientes pueden caminar inmediatamente después del procedimiento. Debería de tomar las cosas con calma por 24-36 horas después de la inyección para permitir que el esteroide haga efecto. La mayoría de los pacientes puede reanudar sus actividades normales varios días después de la inyección. Por lo general, se alivia el dolor localizado dentro de 24 horas, usando hielo, reduciendo actividades extenuantes y tomando un analgésico leve.

¿Puedo ir a trabajar al día siguiente?

Para ayudar con la curación se recomienda que los pacientes reduzcan por 48 horas después del procedimiento el trabajo programado y las actividades.

¿Cuántas inyecciones puedo tener?

Si experimenta algún alivio del dolor, se pueden realizar una o dos inyecciones más, usualmente en intervalos de 2 semanas.

¿Cuáles son los riesgos y efectos secundarios?

Los riesgos potenciales incluyen sangrado, infección y daño del nervio. Los efectos secundarios de los esteroides pueden causar aumento de peso, retención de agua, y niveles elevados del azúcar en la sangre en diabéticos. Adormecimiento y leve bloqueo de las funciones motoras usualmente desaparecen de la extremidad afectada dentro de 8 horas (similar al adormecimiento facial que se experimenta después de un trabajo dental). Los pacientes que están bajo tratamiento por condiciones crónicas (p. Ej.: enfermedad del corazón, diabetes mal controlada, artritis reumatoide, o aquellas personas que no pueden descontinuar temporalmente medicamentos anticoagulantes) deberían de consultar con su médico para una evaluación de los riesgos.