

INFORMACIÓN PACIENTES

¿QUÉ ES LA RADIOFRECUENCIA O RIZOLISIS?

¿Qué es la rizolisis o radiofrecuencia?

La rizólisis o radiofrecuencia consiste en la utilización de una corriente eléctrica a través de ondas de radio para que calienta una pequeña zona de tejido nervioso. El calor destruye esa zona del nervio, impidiendo que envíe señales de dolor al cerebro. Esta técnica puede proporcionar un alivio duradero a las personas con dolor crónico, especialmente en la zona lumbar, el cuello y las articulaciones artríticas.

¿Para qué se realiza?

- Detener o reducir el dolor.
- Mejorar la función.
- Reducir el número de medicamentos para el dolor.
- Evitar o retrasar la cirugía.

¿Qué enfermedades se pueden tratar con la ablación por radiofrecuencia?

Entre otras indicaciones la radiofrecuencia la utilizamos en las Unidades de dolor para

- El dolor crónico causado por afecciones como la artritis de la columna vertebral (espondilosis) y el dolor de la articulación sacroilíaca (SI).
- Dolor en el cuello, la espalda y la rodilla.
- Neuromas de Morton
- Dolor por cáncer.
- Dolor facial causado por la neuralgia del trigémino.
- Dolor de nervios periféricos.



Tratamiento del dolor en la columna vertebral con radiofrecuencia

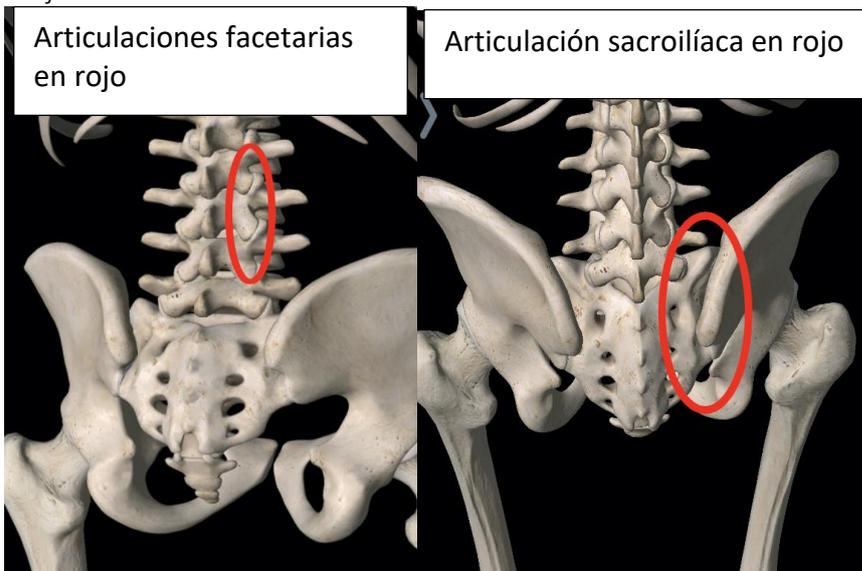
La ablación por radiofrecuencia se utiliza a menudo para tratar el dolor originado en las articulaciones (como la rodilla) y a menudo relacionado con el dolor de la columna

vertebral, especialmente el cuello y la parte baja de la espalda (zona lumbar de la columna).

Dentro de la columna vertebral, los nervios se ramifican desde la médula espinal y viajan hasta las articulaciones facetarias y las articulaciones sacroilíacas.

Las articulaciones facetarias son pares de pequeñas articulaciones entre las vértebras de la columna vertebral. Estas articulaciones dan flexibilidad a la columna vertebral y permiten el movimiento de la espalda, como la torsión y la flexión. Dos pequeños nervios, llamados nervios de rama medial, están conectados a las articulaciones facetarias y envían una señal al cerebro de que hay dolor procedente de estas articulaciones.

Suelen producir dolor en uno o ambos lados de la zona lumbar, se extiende a las nalgas y los muslos (pero no por debajo de la rodilla), empeora al girar o levantar algo, se siente mejor cuando está acostado



Las articulaciones sacroilíacas se encuentran cerca de la parte inferior de la columna vertebral, justo encima del coxis. Los nervios de la rama lateral que están conectados a estas articulaciones envían señales de dolor desde la columna vertebral hasta el cerebro. El uso de la ablación por radiofrecuencia para tratar el nervio de rama medial de las articulaciones facetarias o el nervio de rama lateral de las articulaciones sacroilíacas disminuye las señales de dolor que llegan al cerebro.

La neurotomía por radiofrecuencia también puede recomendarse para tratar el dolor de cuello asociado al latigazo cervical

¿Quién es un candidato para la radiofrecuencia?

Puede ser adecuada para usted si tiene:

Alivio del dolor tras una inyección de bloqueo nervioso. Esto indica a su médico que ese nervio en particular es la fuente de su dolor y es un objetivo apropiado para la radiofrecuencia.

Dolor crónico que no responde a otros tratamientos, como la medicación para el dolor y la fisioterapia.

Es posible que **no sea candidato** a la ablación por radiofrecuencia si

Está embarazada.

Tiene una infección.

Tiene un problema de hemorragia.

DETALLES DEL PROCEDIMIENTO

¿Qué sucede antes de un procedimiento de ablación por radiofrecuencia?

Su médico revisará su historial médico y de medicación y le hará preguntas sobre su dolor. Si toma aspirina u otros medicamentos anticoagulantes, es posible que deba dejar de tomarlos durante unos días antes del procedimiento.

El médico le examinará y pedirá radiografías u otras pruebas de imagen que suelen solicitarse para ver su anatomía, determinar el nivel de artritis u otras lesiones de la columna vertebral y descartar cualquier otra causa.

Puede que su médico le realice una prueba, llamada bloqueo diagnóstico, para confirmar el origen y el nivel de su dolor, lo que puede predecir el nivel potencial de su alivio del dolor. El bloqueo consiste en una inyección de un anestésico local cerca de la zona del dolor. Si el bloqueo diagnóstico no proporciona un alivio significativo, es posible que no se beneficie de la radiofrecuencia. Si tiene una respuesta favorable al bloqueo diagnóstico, su proveedor puede recomendar la radiofrecuencia como tratamiento para aliviar su dolor.

¿Qué ocurre durante un procedimiento de ablación por radiofrecuencia?

El procedimiento se hace con rayos X, por eso se le tumbará boca abajo en una mesa especial de rayos X. Su médico utilizará monitores para observar su estado durante el procedimiento. Usted permanecerá consciente para poder responder a las preguntas durante el procedimiento. Se pueden administrar medicamentos durante el procedimiento para relajarle (sedación), pero esto es opcional.

Su médico utilizará un anestésico local para adormecer la zona de su piel donde se insertará una aguja. A continuación, se inserta una aguja fina en la zona donde siente dolor. La colocación de la aguja se guía por un tipo especial de radiografía continua en tiempo real llamada fluoroscopia.

Una vez que la aguja ha llegado al lugar previsto, el médico hará una prueba para confirmar que está en la posición adecuada. La prueba consiste en introducir un microelectrodo a través de la aguja hueca. El médico le preguntará si siente una sensación de hormigueo (o molestias o una contracción muscular). Esto significa que se ha encontrado la ubicación correcta para el tratamiento.

Se inyecta un anestésico local a través de la aguja para adormecer la zona objetivo.

Se envía una corriente de radiofrecuencia a través de la aguja para calentar la parte del nervio identificada.

La corriente destruye esa zona del nervio, impidiendo que envíe señales de dolor al cerebro. Se suele necesitar tratar más de un nervio durante el procedimiento, por ello le harán este procedimiento en diferentes puntos de su columna.

¿Cuánto dura el procedimiento de ablación por radiofrecuencia?

La ablación por radiofrecuencia dura entre 15 minutos y 45 minutos, dependiendo del lugar del tratamiento y del número de tratamientos realizados.

¿Qué ocurre después de un procedimiento de ablación por radiofrecuencia?

Se irá a casa poco después del procedimiento, es aconsejable que le acompañe alguien a casa y usted no debe conducir durante las siguientes horas. Al día siguiente puede hacer vida normal (excepto que su médico le indique lo contrario).

Es posible que siga sintiendo molestias, dolor o espasmos musculares en el lugar del tratamiento durante unos días. Es posible que su médico le haya recetado analgésicos para el dolor. También puede aplicar una bolsa de hielo en el lugar de la inyección, de forma intermitente durante 20 minutos, varias veces durante el primer día de su recuperación en casa.

Habitualmente recomendamos ejercicio en la zona para recuperar la fuerza y la flexibilidad. También tendrá una cita de seguimiento para comprobar su progreso y para que le respondan a cualquier pregunta que pueda tener.

RIESGOS / BENEFICIOS

¿Cuáles son las ventajas de la ablación por radiofrecuencia?

Alivio del dolor.

No hay cirugía.

Poco o ningún tiempo de recuperación.

Menor necesidad de medicamentos para el dolor.

Mejora de la función.

¿Cuáles son los efectos secundarios y los riesgos de la ablación por radiofrecuencia?

Durante el procedimiento, es posible que experimente un poco de dolor o sensación de ardor en el lugar, similar a lo que experimentaba antes del procedimiento. El dolor puede durar una o dos semanas después del procedimiento. La aplicación de una bolsa de hielo en el lugar, durante 20 minutos de forma intermitente, puede ayudar a aliviar el dolor.

Es posible que sienta un adormecimiento temporal en el lugar donde la aguja entró en la piel.

El riesgo de complicaciones de la radiofrecuencia es muy bajo. Rara vez, puede producirse un daño o dolor nervioso permanente. En algunas personas, su dolor original puede empeorar. Otras complicaciones, como la infección y la hemorragia en el lugar de inserción de la aguja, son muy poco frecuentes.

RECUPERACIÓN Y PERSPECTIVAS

La mayoría de las personas sienten cierto alivio del dolor después de la ablación por radiofrecuencia, pero la cantidad varía según la causa del dolor y la localización. El alivio del dolor puede ser inmediato en algunas personas, producirse en 10 días en otras o tardar hasta tres semanas en otras.

El alivio del dolor puede durar de seis a doce meses. Para algunas personas, el alivio dura varios años. Otras pueden tener un alivio del dolor limitado.

La rizólisis por radiofrecuencia no es una solución permanente para el dolor de espalda o cuello de forma general. El nervio tratado habitualmente vuelve a crecer entre seis y doce meses después del procedimiento, por ello a veces es necesario repetirlo pasado un tiempo. Por ello es muy importante acompañar este tipo de tratamientos con otras medidas como el ejercicio.

¿ CUÁNDO LLAMAR AL MÉDICO?

Debe hacerlo si:

Tiene dolor intenso, enrojecimiento o hinchazón en el lugar de inserción de la aguja o fiebre tras el procedimiento.

Tiene una mayor debilidad o entumecimiento en un brazo o una pierna.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿La ablación por radiofrecuencia se considera una cirugía?

La ablación por radiofrecuencia no se considera una cirugía. Se considera un procedimiento mínimamente invasivo, llamadas técnicas intervencionistas. Esto significa que el procedimiento se lleva a cabo utilizando métodos que acceden a su cuerpo con la menor cantidad de daño o interrupción de su piel y tejidos. En general, los métodos de tratamiento mínimamente invasivos disminuyen el riesgo de infección y otras complicaciones, se hacen en régimen ambulatorio, disminuyen la cantidad de dolor experimentado y acortan el tiempo de recuperación.