

Beneficios del procedimiento de ARF

- Alivio del dolor más duradero en comparación con las inyecciones de corticosteroides¹¹
- Pocas complicaciones^{5-6,11}
- Mayor amplitud de movimiento¹²
- Menor uso de analgésicos¹¹⁻¹²
- Mejora de la calidad de vida¹¹⁻¹²
- Poco tiempo de recuperación¹¹

Riesgos del procedimiento de ARF

- Sensibilidad sobre la piel del lugar de la inyección¹³
- Infección cutánea en el lugar de la inyección¹³
- Daño en los vasos sanguíneos y nervios circundantes durante la colocación de la aguja¹³
- Daño térmico en estructuras cercanas al nervio diana¹³

Consulte a su médico la lista completa de posibles efectos secundarios relacionados con el procedimiento de ARF.

Póngase en contacto con nosotros para programar una consulta:

Visite strykerIVS.com para encontrar un médico en su zona

Intervencionismo de columna

Encuentre información bibliográfica en línea
<https://strykerivs.com/footnotes/rf-patient-brochure>.

La información presentada es solo para fines educativos. Stryker no dispensa asesoramiento médico. La información presentada pretende mostrar un producto Stryker. El cirujano siempre debe consultar siempre el prospecto, la etiqueta del producto y/o las instrucciones de uso, incluidas las instrucciones de limpieza y esterilización (si procede), antes de utilizar cualquier producto de Stryker.

Solo su médico puede decidir qué productos y tratamientos son adecuados para su afección en concreto. Su médico le explicará todas las posibles complicaciones del procedimiento, así como los efectos secundarios. Los resultados individuales varían y no todos los pacientes recibirán el mismo nivel de actividad posterior al procedimiento.

Stryker o sus entidades afiliadas poseen, utilizan o han solicitado las siguientes marcas comerciales o marcas de servicio: Stryker. Todas las demás marcas comerciales son marcas comerciales de sus respectivos propietarios o titulares.

La ausencia de un producto, característica o nombre de servicio o logotipo de esta lista no constituye una renuncia a la marca comercial de Stryker ni a otros derechos de propiedad intelectual relativos a ese nombre o logotipo.

Stryker Instruments
1941 Stryker Way
Portage, MI 49002, Estados Unidos

D0000096609 AA.2
Copyright © 2021 Stryker

strykerIVS.com/procedures/radiofrequency-ablation

Ablación por radiofrecuencia

Explore opciones a **vivir con dolor de espalda**



Más de un tercio de los adultos estadounidenses tienen lumbalgia que afecta a sus actividades cotidianas y al ejercicio¹

La ablación por radiofrecuencia puede proporcionar un alivio duradero del dolor.²⁻⁴

Abordar el dolor de espalda con una **alternativa terapéutica**

Conocer el dolor de las articulaciones facetarias

La ablación o lesión por radiofrecuencia (ARF) es un procedimiento mínimamente invasivo que proporciona un alivio duradero a aquellos que sufren dolor de las articulaciones facetarias a nivel lumbar, cervical o torácico.²⁻⁵ De hecho, estudios clínicos seleccionados muestran que la ARF reduce significativamente el dolor en los pacientes durante 6 meses o más.⁵⁻⁶

La ARF implica aplicar calor a ciertas vías nerviosas para “apagar” la transmisión de señales de dolor al cerebro. Se realiza de forma ambulatoria. Puede tener una alta tasa de éxito y una baja tasa de complicaciones.⁵⁻⁶

Las articulaciones facetarias son fuentes frecuentes de dolor crónico de espalda y cuello.⁷⁻⁸

Cada cuerpo vertebral de su columna tiene tres puntos principales de movimiento: el disco intervertebral y los dos puntos facetarios. Estos puntos facetarios son articulaciones pequeñas y estabilizadoras situadas a cada lado de cada vértebra y constan de eminencias óseas recubiertas con un cartílago resbaladizo. A medida que el disco se vuelve más fino con la edad y el desgaste diario, el espacio entre vértebra y vértebra se reduce, erosionando el cartílago y causando una fricción dolorosa. Las fracturas, los ligamentos desgarrados y los problemas de disco pueden provocar movimientos y alineación anómalos, lo que supone una tensión adicional en las articulaciones facetarias.

Póngase en contacto con su médico si presenta alguno de estos síntomas en la parte inferior de la espalda:⁹

- Dolor o sensibilidad en la parte inferior de la espalda
- Dolor que aumenta al girar la cintura o doblarse hacia atrás y extender la parte inferior de la espalda
- Dolor que se mueve hacia las nalgas y las caderas o la parte posterior de los muslos, normalmente un dolor profundo y sordo
- Rigidez o dificultad con ciertos movimientos, como ponerse de pie erguido o levantarse de una silla

El procedimiento y lo que puede esperar

Antes

El médico confirmará su diagnóstico. Si es un buen candidato para la ARE, su médico le pedirá la siguiente información:

- medicamentos actuales, incluidos suplementos a base de hierbas y sus dosis
- alergias conocidas a fármacos, al yodo o al látex
- afecciones actuales

Durante

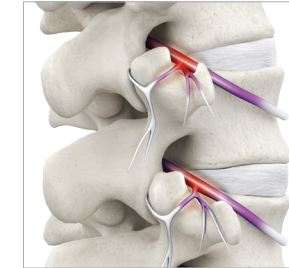
La ARF puede realizarse mientras está despierto, pero sedado. Se le adormece la espalda con anestesia local. Utilizando imágenes de rayos X, su médico inserta una aguja y un electrodo y los guía a la zona de tratamiento. A continuación, una corriente eléctrica de alta frecuencia atraviesa el electrodo, calentando y “lesionando” el nervio sensitivo.¹⁰

Después

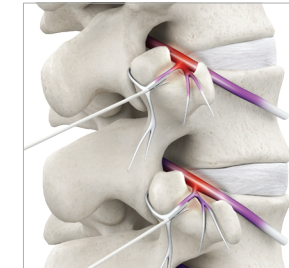
Después del procedimiento, se controlarán su tensión arterial y su pulso antes de irse a casa. Puede sentir o tener dolor en la zona tratada, pero la mayoría de las personas pueden volver al trabajo y realizar actividades normales en un plazo de 3 días. El alivio del dolor suele experimentarse 1-3 semanas después de la ARF.¹⁰⁻¹¹ Dado que los nervios pueden repararse a sí mismos, el dolor puede volver a aparecer. Si esto sucede, hable con su médico si se puede repetir el procedimiento.¹¹ Consulte la sección **Beneficios y riesgos** del folleto para obtener más información.

Descripción general del procedimiento

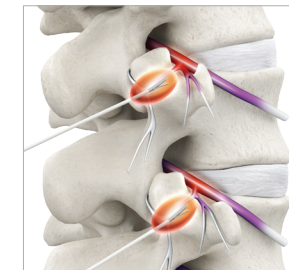
Descripción general del procedimiento de ARF lumbar¹⁰



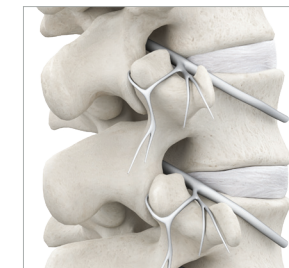
- 1 Articulación facetaria con inflamación del/de los nervio(s)



- 2 En las imágenes radiográficas, se guía una aguja a la zona de tratamiento



- 3 La corriente de radiofrecuencia calienta la zona alrededor de los nervios (o nervios) para crear lesiones



- 4 Articulación facetaria con nervio(s) tratado(s)