

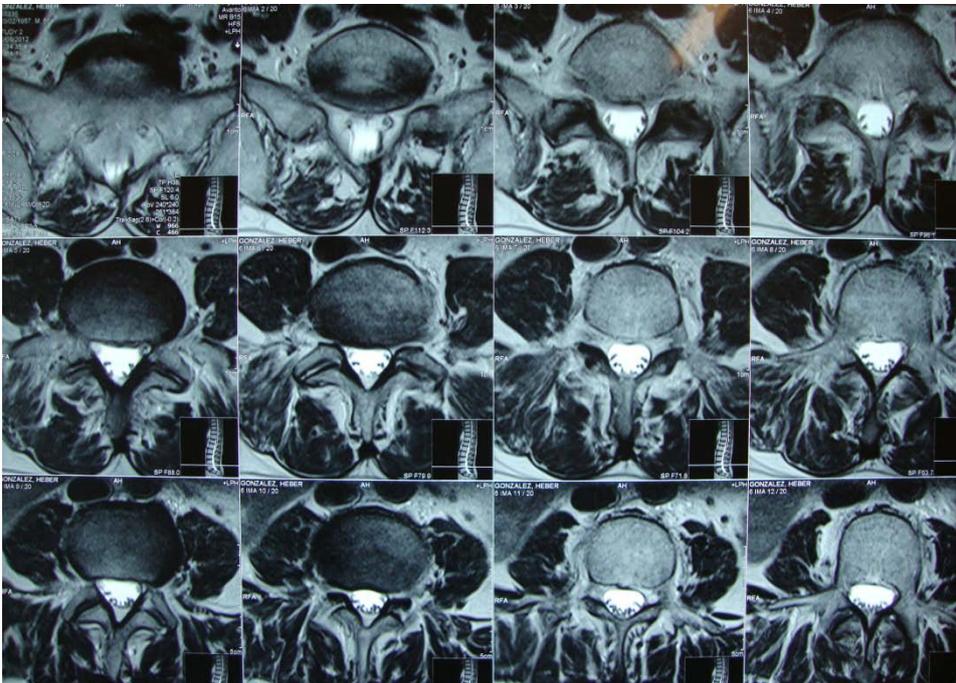
Denervación sacro ilíaca con radiofrecuencia

Dr. Pablo Hernández

Centro Regional de Neurocirugía de Tacuarembó

CUADRO CLINICO

- Hombre, 58 años
- Lumbalgia crónica
- Tratado en nuestro centro en el año 2008 por síndrome facetario lumbar mediante denervación percutánea con radiofrecuencia desde L1-L2 a L5-S1 (generador Micromar)
- Muy buena evolución, se reintegró a sus actividades
- En 2012 comienza con dolor en región sacra, con irradiación a miembro inferior derecho, sin clara distribución radicular
- En los últimos meses antes del ingreso, el dolor es refractario al tratamiento, y le impide sus tareas cotidianas
- Se le realiza Resonancia Magnética lumbo sacra que solo evidencia alteraciones degenerativas moderadas, sin compresión de raíces
- Examen: dolor exquisito a la compresión de ambas articulaciones sacro ilíacas. No Lasegue. No otras alteraciones en miembros inferiores.





CONDUCTA

- Ante el cuadro de dolor sacro ilíaco refractario, se plantea realizar una denervación percutánea con radiofrecuencia de ambas articulaciones.
- El procedimiento se lleva a cabo bajo anestesia general sin bloqueo neuromuscular
- Se realizan ablaciones a lo largo del reborde sacro de ambas articulaciones. Además se hacen dos ablaciones sobre las articulaciones facetarias L5-S1, previa estimulación para verificar la posición del electrodo, descartando la cercanía del mismo al agujero de conjugación.



Se observa el trocar con el electrodo en su posición, bajo control radioscópico.



Durante las maniobras de punción. Sobre la mesa se observa el generador de radiofrecuencia utilizado en el Hospital Regional de Tacuarembó, manejado por una asistente.

EVOLUCION

- El paciente refiere alivio significativo del dolor ya en las primeras horas del postoperatorio
- A las 12 horas se levanta y deambula. No requiere de analgésicos mayores
- A las 24 horas se otorga el alta a su domicilio

CONCLUSIONES

- Ante un cuadro de lumbalgia, refractario al tratamiento farmacológico, con caracteres de síndrome facetario o afectación sacro ilíaca, una opción mínimamente invasiva y efectiva es la denervación percutánea con radiofrecuencia.