



**BLOKEO ERRADIKULARRA EGITEKO EDO SUSTRAI DORTSALEKO GONGOILA  
BLOKEATZEKO BAIMEN INFORMATUA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BLOQUEO RADICULAR O DEL GANGLIO DE RAIZ  
DORSAL**

**A. IDENTIFIKAZIOA:**

MEDIKU                      ARDURADUNAREN                      IZENA:  
.....Data: .....

**B. INFORMAZIOA:**

Teknika hau nerbio-sustrai baten bizkarrezurreko irteeran, foramen deritzzonean, anestesiko lokala (eta/edo kortikoidea) injektatzean datza; zerbikaletan, bizkarraldean edo lunbarrean egin daiteke.

Teknika gauzatzeko, orratzak sartzen dira anestesia lokala erabilita; X izpiek gidatzen dute prozedura, injekzio-tokia kokatzeko. Kontraste erradiologikoaren kantitate txiki bat erabili behar da, tratatu beharreko nerbioak identifikatzeko. Teknika hau mina ongi kontrolatzeko egokitzat jotzen den behar beste aldiz egin daiteke.

Teknika eraginkorra izan bada, irrati-maiztasuna erabiliz egin daiteke.

Tratamendu honen helburua da goiko edo beheko gorputz-adarretara hedatutako mina arintzea, zerbikaletan, bizkarraldean edo lunbarrean sortutakoa.

**C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:**

- Infekzioa, hematoma eta mina sor daitezke zitzadareman; eskuarki, iragankorrak dira eta iraupen txikiak.
- Orobat, zorabioa eta hipotentsioa gerta daitezke.
- Anestesiko lokalak eragindako erreakzio alergikoa oso ezohikoa da.
- Oso ezohikoa da lesioa eragitea nerbio-sustraia zitzatzeagatik.

**Beste konplikazio batzuk daude, maiztasun txikiagoak, baina arriskutsuagoak direnak:**

- Hematoma edo abzesu epidurala. Koagulu bat edo zornea espazio epiduralean metatuz gero, nerbio-egiturak konprima daitezke, sustraiak eta muina adibidez, eta indarraren (paresia) eta hanketako eta goiko gorputz-adarretako sentikortasunaren (anestesia) galera progresiboa eragin, baita esfinterrak kontrolatzeko zailtasuna ere (maskuria edo uzkia). Baliteke premiazko drainatze kirurgikoa behar izatea lesio neurologikoak ez gertatzeko.
- Meningitisa, likido zefalorrakidea kutsatzeagatik. Oso ezohikoa da.
- Anestesikoa orratza sartzen den foramenetik orno-kanalera edo muineko likido zefalorrakidea igarotzea; halakoetan, anestesia espinala gerta daiteke, beheko gorputz-adarrak blokeatzea ekarriko lukeena. Itzulgarria da, oro har.
- Anestesiko lokala odol-hodi batean injektatzen bada ezustean, toxikotasun akutua gerta daiteke; halakoetan, baliteke konortea galtzea, konbultsioak izatea edo koma gertatzea, eta bizkortze-neurriak beharko liriteke, adibidez, intubazioa eta aireztapen mekanikoa zenbait orduz.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU  
PREST,                      GERTA                      DAITEZKEEN                      KONPLIKAZIOAK

**A. IDENTIFICACIÓN:**

NOMBRE                      DEL                      MEDICO                      RESPONSABLE:  
..... Fecha: .....

**B. INFORMACIÓN:**

Consiste en la inyección de un anestésico local (y/o un corticoide) en la salida de la columna de una raíz nerviosa, llamado foramen, y puede hacerse a nivel cervical, dorsal o lumbar.

Para su realización se introducen con anestesia local unas agujas dirigidas con rayos X para localizar el lugar de inyección. Es necesario utilizar una pequeña cantidad de contraste radiológico para identificar los nervios a tratar. Esta técnica puede repetirse las veces que se estime oportuno para un control óptimo del dolor.

Cuando esta técnica ha sido efectiva puede realizarse mediante radiofrecuencia.

Con este tratamiento se pretende mejorar el dolor irradiado a miembros superiores o inferiores de origen en la región cervical, dorsal o lumbar.

**C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:**

- Se pueden producir infección, hematoma y dolor en la zona de punción que suelen ser pasajeros y de corta duración.
- También puede presentar mareo e hipotensión.
- La reacción alérgica al anestésico local, es muy poco frecuente.
- La lesión por punción de la raíz nerviosa es muy poco frecuente.

**Otras complicaciones menos frecuentes, aunque más peligrosas son:**

- Hematoma o absceso epidural. Consiste en la acumulación de un coágulo o pus en el espacio epidural, que pueden llegar a comprimir las estructuras nerviosas como las raíces o la médula, provocando pérdida progresiva de fuerza (paresia) y de sensibilidad (anestesia) de las piernas y EESS, así como dificultad para el control de esfínteres vesical o anal. Puede requerir drenaje quirúrgico urgente para evitar lesiones neurológicas.
- Meningitis, por contaminación del líquido cefalorraquídeo. Es muy raro.
- Paso del anestésico a través del foramen por donde se coloca la aguja, hacia el canal vertebral o dentro del líquido cefalorraquídeo medular, se puede producir una anestesia espinal que conlleva bloqueo de EEII. Generalmente es reversible.
- Si el anestésico local es inyectado accidentalmente en un vaso sanguíneo, se puede producir toxicidad aguda, que se manifiesta por pérdida de conciencia, convulsiones y coma, que requerirían medidas de reanimación, como intubación y ventilación mecánica durante unas horas.

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS  
NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES

## TRATATZEKO.

**D.- ARRISKU PERTSONALAK:**

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikuek eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri. Hala ere, esan behar diguzu, batez ere:

- Diabetikoa bazara: infiltrazioaren ondoren, baliteke odoleko azukre-mailaren zifrak aldatzea.
- Kontraste iododunek eta/edo anestesiko lokalek eta/edo kortikoideek eragindako alergia baduzu.
- Haurdun zaudelako susmoa baduzu.
- Antikoagulatzaileak edo antiagregatzaileak hartzen badituzu (SIMTROM, XARELTO, ELIQUIS, PRADAXA, azenokumarola, erribaroxaban, dabigatrana, apixabana / CLOPIDOGREL, PLAVIX, PLETAL, zilostazola).

**E.- BESTELAKO AUKERAK:**

- Ahozko eta/edo muskulu barneko terapia farmakologikoa.
- Zure kasuan, terapia horien eraginkortasuna txikiagoa dela uste dugu.

**DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU ONDOREN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN**

## COMPLICACIONES.

**D.- RIESGOS PERSONALIZADOS.**

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso. Aun así, es necesario que nos advierta sobre todo si:

- Si es diabético: por posible alteración de las cifras de azúcar en sangre tras infiltración.
- Si es alérgico a contrastes iodados y/o anestésicos locales y/o corticoides.
- Sospecha de embarazo.
- Si usted toma anticoagulantes o antiagregantes (SIMTROM, XARELTO, ELIQUIS, PRADAXA, acenocumarol, rivaroxaban, dabigatrán, Apixaban / CLOPIDOGREL, PLAVIX, EKISTOL, PLETAL, cilostazol).

**E.- ALTERNATIVAS AL BLOQUEO:**

- Terapia farmacológica oral y/o intramuscular.
- Consideramos que estas terapias son de efectividad menor en su caso.

**FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.**

**Pazientea/ El Paciente****Pazientearen izen-abizenak**Nombre, dos apellidos  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha .....

**Medikua/El/La Médico****Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.**Nombre, dos apellidos y nº de colegiado del/de la médico/a  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha .....

**Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad****Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna**Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha .....

**Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal****Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.**Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento  
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha