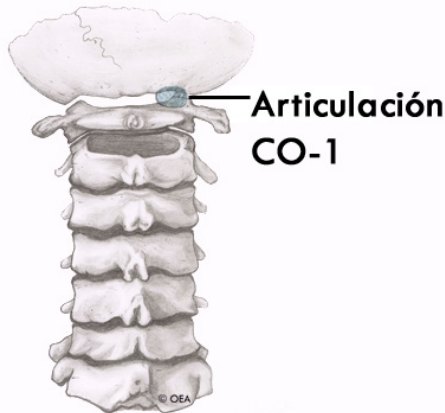


INYECCIÓN EN LA ARTICULACIÓN ATLANTO-OCCIPITAL

Para dolor crónico de cuello y cabeza



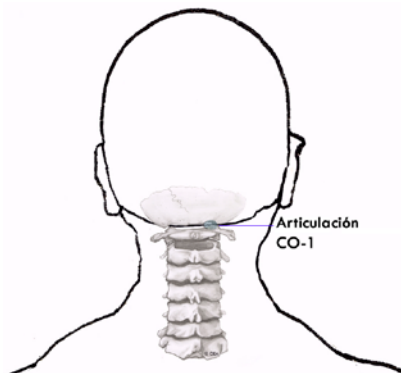
Una inyección en la articulación atlanto-occipital (AO) es un procedimiento que no requiere internación, para el diagnóstico y tratamiento del dolor crónico de la parte superior del cuello y la cabeza. Esta hoja informativa le explicará de qué se trata. Si el procedimiento es para usted, su médico podrá darle una explicación al respecto.

¿Qué es la articulación atlanto-occipital?

Las articulaciones conectan las vértebras, es decir, los huesos de su espina dorsal y guían ésta durante la realización de un movimiento.

La zona del cuello de la espina dorsal se llama región cervical. Contiene siete vértebras y las articulaciones que las conectan.

La más alta de estas articulaciones conecta la base del cráneo (llamado también occipucio) con la primera vértebra cervical (conocida como atlas). A esta articulación se le llama articulación atlanto-occipital. A veces se le llama también AO o articulación CO-1. En la mitad de todas las flexiones (cuando dobla el cuello hacia adelante) o extensiones (cuando dobla el cuello hacia atrás) que puede usted realizar con la cabeza hacen uso de la articulación AO.



¿Qué es un dolor en la articulación AO?

Puede sentir dolor en la articulación atlanto-occipital si sufre una lesión en este punto. A veces, se siente únicamente como tensión muscular, pero, otras veces puede provocar un dolor fuerte.

A veces, el cartílago dentro de la articulación está lesionado. Otras, se han dañado los ligamentos alrededor de la articulación.

El dolor causado por la articulación AO puede presentarse en la parte superior del cuello o dar lugar a dolores de cabeza. El diagrama muestra zonas de dolor asociadas con la lesión de esta articulación.

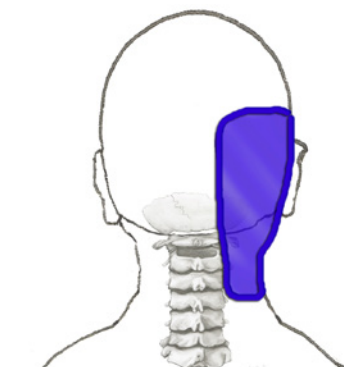
¿Cómo sé si tengo un dolor de AO?

Si tiene dolor crónico en la parte superior del cuello o si sufre de dolores de cabeza, es posible que tenga dolor de la articulación AO. Las pruebas convencionales, como los rayos X y las imágenes de resonancia magnética no siempre detectan si esta articulación está causando el dolor. Para determinarlo, es posible que se requiera una inyección en la articulación AO.

¿Qué es una inyección en la articulación AO?

En un procedimiento de inyección en la articulación AO se aplica un anestésico local (medicamento para adormecer la zona) y se inyecta un corticoesteroide (medicamento anti-inflamatorio) en la articulación. El anestésico local ayuda a adormecer temporalmente el dolor y el esteroide reduce la inflamación.

Esta inyección puede utilizarse como mecanismo de diagnóstico o de tratamiento de su dolor. Si mitiga temporalmente el dolor y le permite moverse mejor, el médico sabrá qué articulación está provocando el dolor.



Para dolor crónico de cuello y cabeza

¿Qué ocurre durante la inyección?

Se usará un anestésico local para adormecer la piel. El doctor insertará entonces una aguja delgada directamente en la articulación atlanto-occipital. Debe emplearse la fluoroscopia, una especie de rayos X, para asegurar la colocación segura y adecuada de la aguja. También es posible que se inyecte un tinte para asegurar que la aguja se encuentre en el lugar correcto.

Una vez que el médico está seguro de que la aguja está colocada correctamente, se inyecta el anestésico y el esteroide.

¿Qué ocurre después de una inyección en la articulación AO?

Quedará usted bajo observación médica durante un máximo de 30 minutos. Cuando esté listo para marcharse, el personal le dará instrucciones de alta y un diario para registro del dolor. Es importante que lo complete, porque así ayudará al médico a saber si la inyección está funcionando y en qué grado de efectividad.

Podría ayudar si realiza algún movimiento de cuello que, antes de la inyección, le causara dolor, para ver si todavía le duele, pero no exagere. Descanse el resto del día.

Después de la inyección, puede que sienta un alivio inmediato y un adormecimiento en la parte superior del cuello durante un tiempo. Esto podría indicar que el medicamento alcanzó el lugar preciso.

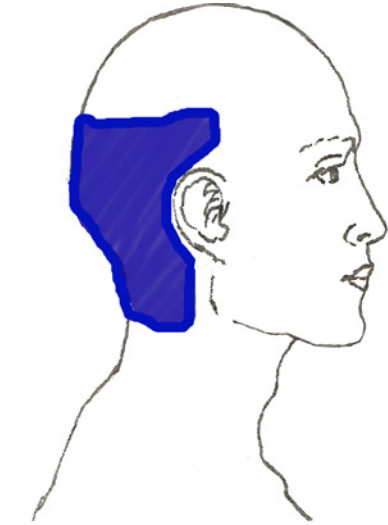
Es posible que, después de este breve periodo de alivio, vuelva el dolor, e incluso es probable que durante un día o dos lo sienta un poco más fuerte. Puede deberse a la irritación causada por la aguja o por el esteroide mismo. Los esteroides suelen tardar de dos a tres días en comenzar a hacer efecto, pero es posible que lleguen a tardar hasta una semana. Por lo general se podrá volver al trabajo un día después de la inyección, pero debe consultarlo con su médico.

¿Durante cuánto tiempo se me quitará el dolor?

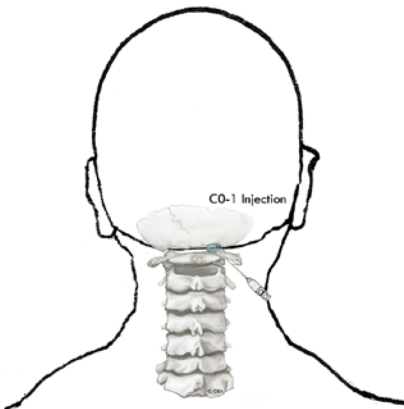
El grado y la duración del alivio al dolor pueden depender de la cantidad de inflamación y de cuántas áreas estén involucradas. Otros factores coexistentes podrían ser responsables de su dolor.

En ocasiones, la inyección proporciona varias semanas o meses de alivio al dolor y luego se requiere de más tratamiento. Otras veces, en concreto si no hay ningún problema subyacente con los huesos o las articulaciones, una sola inyección logra un alivio a largo plazo. Si la causa del dolor es una lesión en más de un área, una inyección eliminará sólo algunos de los síntomas.

Este folleto proporciona únicamente información general. Las preguntas o dudas específicas deberán plantearse siempre al médico. Él podrá explicarle los posibles riesgos y efectos colaterales.



Dreyfuss P, Michaelsen M, Fletcher D. Atlanto-Occipital and Lateral Atlanto-Axial Joint Pain patterns. *Spine*. 1994. 19;1125-1131



Tara M. Sheridan, M.D.
Pain Medicine/Interventional



31469 Rancho Pueblo Road,
Suite 101
Temecula, CA 92592
Phone: 951-303-3718
Fax: 951-303-0451



ORTHOPEDIC
EDUCATION
ASSOCIATES

© 2005-2013 Orthopedic Education Associates. All rights reserved. 03-13
9501 N. Oak Trwy, Suite 201,
Kansas City, MO 64155
Sales via Modern PT
sales@oeabrochures.com
www.oeabrochures.com