

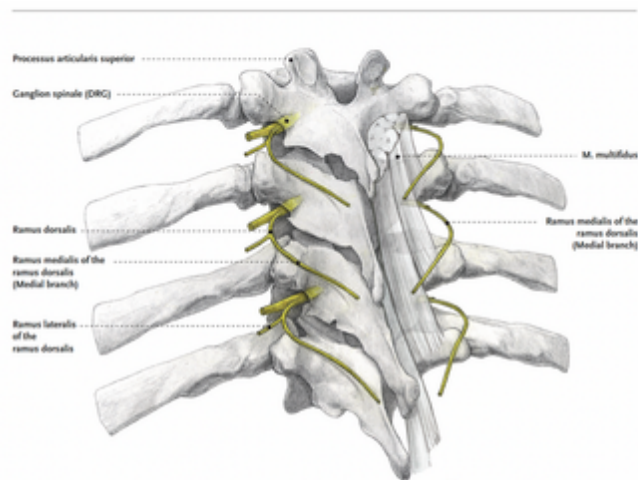
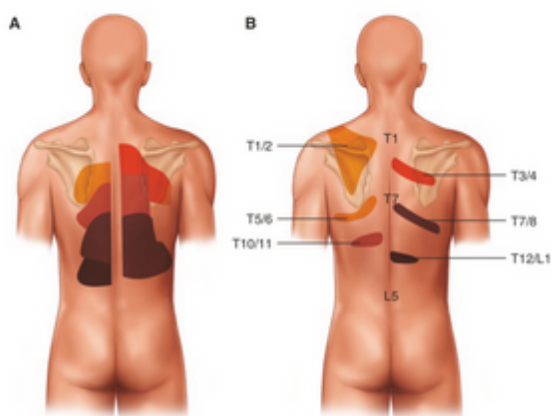


ABORDAJE DEL RAMO MEDIO DORSAL GUIADO POR ECOGRAFÍA: REPORTE DE UN CASO Y DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA

Juan Bernardo Schuitemaker R, Arturo Cohen Sánchez, Andrés A Valente Rivero, Eloyamar G Rivero Novoa, Roger D Moreno, Carlos F Gómez Peñuela, Ana C Trescolí García

Introducción

La dorsalgia de origen facetario es una causa frecuente de dolor axial torácico, atribuible a disfunción de las articulaciones facetarias. Su diagnóstico se fundamenta en la respuesta positiva a bloqueos anestésicos diagnósticos de las ramas mediales de los ramos dorsales (RMRD). La ablación por radiofrecuencia (ARF) constituye el tratamiento de elección en casos refractarios. Aunque este abordaje es habitual en columna cervical y lumbar, la dorsalgia torácica también debe incluirse en el diagnóstico diferencial.

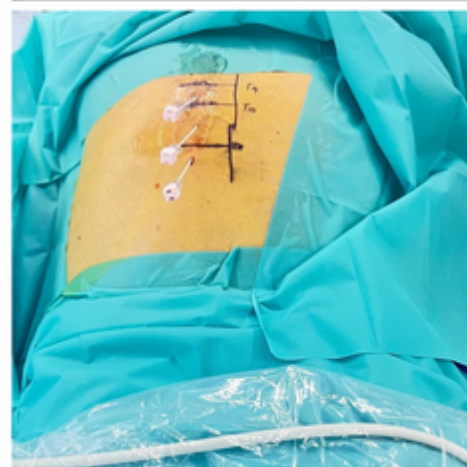
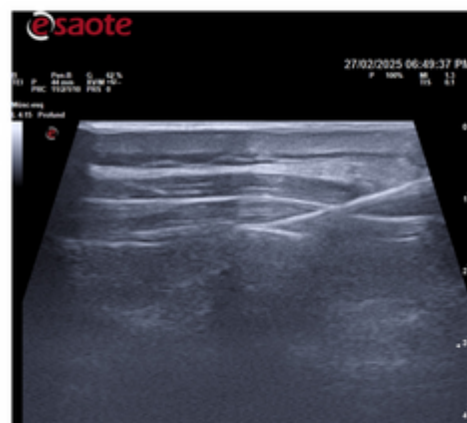
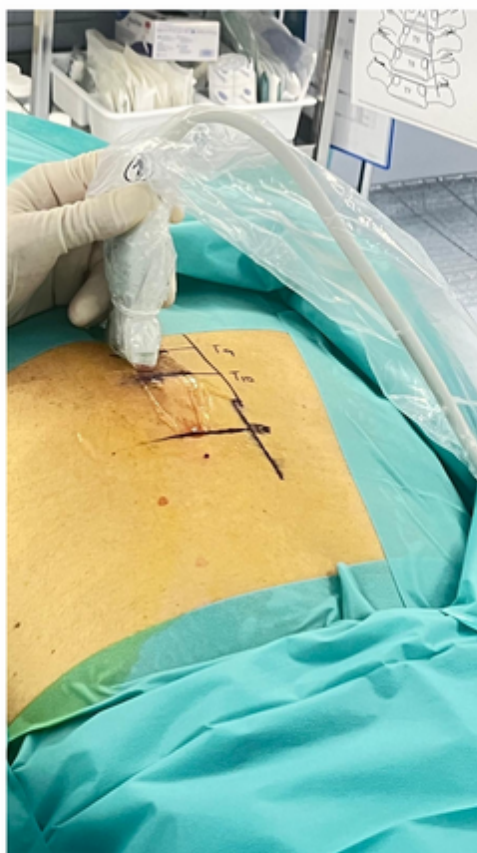


Caso clínico

Varón de 55 años con enfermedad de Scheuermann tipo I y dorsalgia crónica sin mejoría tras tratamiento conservador. Se realizó bloqueo diagnóstico facetario bilateral T9-T11 con respuesta positiva. Se programó ARF del ramo medio dorsal.

Técnica

Ante el riesgo de neumotórax con escopia, se optó por guía ecográfica. Se posicionó la aguja en la unión entre el proceso articular superior y el proceso transverso. Se confirmó la ubicación mediante estimulación sensitiva (positiva a 0,4 mV) y motora (positiva a 0,8 mV en multifidus y negativa foraminal). Se aplicó ARF a 80° C durante 90 segundos con anestesia local previa.



Resultados

El procedimiento transcurrió sin complicaciones. A los dos meses, el paciente refería ausencia completa de dorsalgia. La técnica resultó segura, eficaz y permitió evitar complicaciones como el neumotórax.

Conclusiones

La radiofrecuencia ecoguiada del ramo medio dorsal es una técnica segura, eficaz y reproducible en el manejo de la dorsalgia torácica de origen facetario. Este caso refuerza su utilidad como alternativa frente al abordaje por escopia.

Referencias

- [1] Dreyfuss P, Tilletti C, Dreyer SJ. Thoracic zygapophyseal joint pain patterns. Spine. 1994;19:807-11.
- [2] van Kleef M, Vanelinderen P, Cohen SP, et al. Pain originating from the lumbar facet joints. Pain Pract. 2010;10(5):459-69.
- [3] Fukui S, Ohseto K, Shiotani M. Patterns of pain induced by distending the thoracic zygapophyseal joints. Reg Anesth. 1997;22:332-6.
- [4] van Kleef M, Stolker RJ, Lataster A, et al. Thoracic pain. Pain Pract. 2010;10(4):327-38.