



Sociedad Norte  
del Dolor

1° APELLIDO \_\_\_\_\_  
2° APELLIDO \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_ N° HISTORIA \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS Y SACROCOCCÍGEA

### EN QUÉ CONSISTE LA RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS Y SACROCOCCÍGEA

- Esta técnica consiste en la introducción de unas agujas especiales que unidas a un generador de radiofrecuencia producen calor en un electrodo situado en su punta, que va a producir coagulación de unas terminaciones nerviosas de la articulación sacroilíaca. Es una articulación grande situada entre el sacro (el final de la columna) y las palas ilíacas (huesos de la pelvis) o de la articulación entre el sacro y el cóccix, la articulación sacro coccígea, para tratar dolores de carácter mecánico con este origen.
- Es una técnica poco dolorosa, pero un poco incómoda. Se emplean unas agujas dirigidas con ecografía o radioscopia (rayos X) para localizar el lugar de lesión. Suele durar unos 30 minutos. Se suele canalizar una vía venosa (un suero) y se emplea anestesia local y una sedación ligera para hacer el procedimiento más cómodo para usted. permanecerá en la mesa tumbado boca abajo.
- Es un procedimiento que se realizará de forma ambulatoria, pudiendo irse al domicilio el mismo día.

### RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS Y SACROCOCCÍGEA

- Las complicaciones más frecuentes que pueden aparecer son:
  - ✓ Molestias locales en el lugar de punción. El paciente puede experimentar un aumento transitorio del dolor durante 1-2 semanas que consideramos normal y que cederá con analgésicos convencionales.
  - ✓ Síncope vasovágala. Es un “mareo” que suele darse en ciertas personas ante determinadas situaciones (análisis, visión de sangre, dolor, etc.) Se acompaña de sensación de calor, sudor, y desvanecimiento. Debe avisar si nota estos síntomas. No es grave y cede con atropina (que se puede administrar de forma preventiva).
- Existen otras complicaciones muy poco frecuentes:
  - ✓ Lesiones de las raíces nerviosas de la zona lumbar por desplazamiento inadvertido de la aguja hacia el orificio de salida de estos nervios de la columna. Es muy raro Hematomas en la zona de punción.

**RIESGOS PERSONALIZADOS**

Estos riesgos están relacionados con el estado de salud previo del paciente, y los más significativos son:

.....  
.....  
.....

DECLARO que he sido informado/a por el médico de los riesgos de la RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS Y SACROCOCCÍGEA, y sé que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento. ESTOY SATISFECHO/A con la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído convenientes y me han aclarado todas las dudas planteadas.

En consecuencia, DOY MI CONSENTIMIENTO para que se me realice RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS Y SACROCOCCÍGEA

Firma del paciente

Firma del médico

Dr. D. \_\_\_\_\_

.....

.....

Nombre del representante legal, en caso de incapacidad del paciente, con indicación del carácter con el que intervienen (padre, madre, esposo/a, tutor, etc.)

.....

Firma ..... DNI .....

**REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACIÓN DEL RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS Y SACROCOCCÍGEA**

Revoco el consentimiento para la realización del RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS Y SACROCOCCÍGEA.

Firma del paciente

Fecha