



Sociedad Norte
del Dolor

1° APELLIDO _____

2° APELLIDO _____

NOMBRE _____

FECHA _____ N° HISTORIA _____

EN QUE CONSISTE LA EPIDUROSCOPIA

La técnica consiste en la observación del espacio epidural a nivel sacro y lumbar por medio de una pequeña cámara (endoscopio o fibroscopio) que se introduce a través del hiato sacro, un pequeño orificio que existe al final del sacro, junto al coxis. La técnica se realiza con anestesia local y sedación. Con esta técnica se permite ver la anatomía de las raíces nerviosas que salen de la columna y van a las extremidades, si están afectadas por adherencias que justificarían el dolor que usted padece. Una vez situado correctamente se inyecta una mezcla de anestésico local con corticoide y una sustancia llamada hialuronidasa cuyo objetivo es eliminar las adherencias y a veces suero hipertónico.

La técnica, poco dolorosa, se realiza en condiciones de asepsia, con anestesia local en el quirófano, donde se utiliza un aparato de rayos X para comprobar la correcta colocación del catéter. Puede ser necesaria la utilización de contraste radiológico, por lo que si ha tenido reacciones alérgicas al contraste o problemas con exploraciones radiológicas comuníquelo a su médico.

COMPLICACIONES DE LA TECNICA

1. *Cefalea* (dolor de cabeza). Es muy poco frecuente. Suele aparecer durante los primeros días tras la colocación del catéter y no suele necesitar más tratamiento que analgésicos y reposo. Sólo en casos excepcionales puede requerir un tratamiento más específico, con nueva punción lumbar para realizar un parche hemático, con sangre de propio paciente.
2. *Dolor radicular* durante la colocación del catéter por irritación de una raíz nerviosa o por el suero hipertónico lo que podría obligar a la retirada o recolocación del mismo.
3. *Hematoma o hemorragia* a nivel de la punción en la espalda o en el espacio epidural donde se sitúa el catéter es muy raro.
4. *Abscesos*. En el episodio epidural por contaminación desde la piel son excepcionales en esta técnica.
5. *Meningitis* por infección dentro del sistema nervioso por contaminación desde la piel o química por irritación medicamentosa o por contraste.
6. *Complicaciones derivadas de la medicación administrada*, la administración de anestésicos locales, en general, puede producir debilidad muscular en una o las dos piernas lo que es completamente reversible en cuanto se retira la medicación, lo que obligaría a recolocar el catéter o a reducir la dosis de anestésico. La clonidina puede producir adormecimiento y disminución de la tensión arterial. Las lesiones del sistema nervioso central son excepcionales, pudiendo producirse pérdida de control del esfínter vesical y/o sacral, debilidad de las piernas y parálisis.

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 EPIDUROSCOPIA, 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 la EPIDUROSCOPIA

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 EPIDUROSCOPIA

Revoco el consentimiento para la realización del Bloqueo del Ganglio Estrellado.

Firma del paciente

Fecha