



TÉCNICAS INTERVENCIONISTAS EN EL DOLOR NOCICEPTIVO: BLOQUEOS NERVIOSOS

Las vísceras están inervadas por los sistemas **nerviosos simpático y parasimpático**.

Estos nervios se agrupan formando ganglios que podemos bloquear con anestésicos locales y también podemos destruir con Radiofrecuencia térmica, alcohol absoluto y fenol proporcionando analgesia de duración media/larga.

Por ejemplo, el bloqueo del ganglio estrellado en el cuello puede reducir o eliminar el dolor derivado del cáncer de cabeza y cuello y de sus tratamientos (cirugía, radioterapia) y también el dolor en los brazos.

El bloqueo del simpático torácico es útil en los tumores del vértice pulmonar.

El bloqueo de los nervios espláncnicos y del plexo celiaco pueden ser útiles en el tratamiento del dolor visceral del abdomen superior (Hígado, páncreas..)

El bloqueo del plexo hipogástrico es útil para el dolor proveniente del abdomen inferior (colon, vejiga, útero).

Finalmente el bloqueo del ganglio impar puede ayudar a los pacientes con dolor debido a tumores rectales, cirugías o radioterapia a nivel pélvico

En todos estos bloqueos, como no hay fibras nerviosas motoras, se pueden realizar neurectomías (DESTRUCCIÓN DE LA ESTRUCTURA NERVIOSA) con alcohol y/o fenol sin que, normalmente, se asocien déficits motores ni sensitivos.