



BLOQUEIO E RADIOFREQUÊNCIA DO NERVO SUPRAESCAPULAR

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR AO CONSENTIMENTO INFORMADO

O QUE É O BLOQUEIO E A RADIOFREQUÊNCIA DO NERVO SUPRAESCAPULAR?

O nervo supraescapular é um dos nervos responsáveis pelas sensações da região do ombro do lado afetado. O bloqueio do nervo implica a injeção de fármacos junto ao nervo para interromper essas sensações, de forma a aliviar a dor. A radiofrequência permite aliviar a dor de forma mais duradoura, ao administrar uma corrente elétrica no nervo.

Quando é que o bloqueio e a radiofrequência do nervo supraescapular estão indicados?

- Tratamento de dor na região do ombro e da sua articulação
- Tratamento de doenças degenerativas e reumáticas do ombro
- Tratamento do “ombro congelado”, ombro pseudoparético ou ombro hirtos para facilitar a mobilização.
- Periartrite úmero-escapular associada a lesão mecânica dos tecidos moles do ombro, imobilização do braço, trauma ou pós-cirúrgica
- Hemiplegia com ombro doloroso
- Dor oncológica na região do ombro
- Nevralgia pós-herpética da região do ombro

Como são realizados o bloqueio e a radiofrequência do nervo supraescapular?

O bloqueio e a radiofrequência do nervo supraescapular são realizados em regime de ambulatorio. Nesse dia deverá trazer um acompanhante. À chegada irá ser colocado um acesso venoso e iniciada monitorização dos sinais vitais. De seguida irá sentar-se, para a realização do procedimento. O médico, por referências anatómicas ou com ajuda de um ecógrafo, guia a agulha até ao nervo supraescapular junto à omoplata. Uma vez que a agulha esteja na posição correta, o médico injeta o medicamento escolhido para o bloqueio ou aplica a radiofrequência. Após a realização do procedimento irá ficar monitorizado para vigilância cerca de 30 minutos. Deverá sair do hospital acompanhado.

Quais são os fármacos utilizados?

Os fármacos mais frequentes são:

- Anestésicos locais: interrompem a transmissão das sensações (incluindo a dor).
- Corticosteroides: diminuem a inflamação.

Quais são os possíveis efeitos secundários do bloqueio e a radiofrequência do nervo supraescapular?

- Injeção intravascular
- Pneumotórax
- Infecção
- Lesão nervosa

Quais são as alternativas ao bloqueio e radiofrequência do nervo supraescapular?

Manutenção do tratamento com fármacos.

Riscos do não tratamento?

Manutenção da dor.

