



Doctor Stephen Dietrich Control del Dolor

Certificado por el Concejo Americano de Anestesiología, el Doctor se especializa en el manejo y control del dolor a través de inyecciones analgésicas que administradas en la dosis precisa alivian y desinflan las áreas adoloridas y reduciendo el dolor e incomodidad del paciente.



Doctor Jaime Gitlin Reumatología y Artritis

El Doctor es miembro de la Asociación Médica de California e investigador especialista en reumatología y artritis por lo que ofrece un tratamiento exitoso para vencer al dolor de las articulaciones. El Doctor destaca además la importancia de tratar la artritis con los medicamentos más modernos.



Doctor Jeff Hostak Terapia Física

El terapeuta se encarga de ayudarlo a reestablecer el movimiento, la flexibilidad y la resistencia de sus extremidades. Así mismo, se encarga de establecer un plan de ejercicios conjuntamente con el uso de modalidades como estimulación eléctrica, ultrasonido, etc. Usted podrá recobrar de sus lesiones para poder realizar sus actividades diarias.



Tamara Goldstein Master en Terapia

La percepción del dolor no sólo está limitada al aspecto fisiológico, sino también existen factores emocionales tales como la ansiedad, depresión, nerviosismo, ira, etc., que afectan como usted siente la intensidad del dolor. La terapia puede ayudarlo a desarrollar mecanismos de relajación, técnicas de respiración y tolerancia al dolor.

¿CÓMO SE MANIFIESTA EL DOLOR?

El Dolor Agudo dura un breve momento, muy de vez en cuando se convierte en dolor crónico.

El Dolor Crónico persiste por largos periodos de tiempo y es resistente a la mayoría de tratamientos médicos, causando problemas severos. Por eso se necesita un tratamiento completo y seguimiento continuo.

¿CÓMO SE TRATA?

El concepto detrás de la mayoría de procedimientos de intervención para el tratamiento del dolor es que hay una estructura específica en el cuerpo con nervios de sensación que está produciendo el dolor.

El manejo del dolor es exitoso identificando la precisa fuente del problema y dando el tratamiento óptimo.



www.ClinicaMedicaGeneral.com

www.HolaDoctorDaniel.com

www.ClinicaMedicaBelleza.com

www.CremasDoctorDaniel.com

    /HolaDocDaniel

CLINICA MEDICA GENERAL

2208 West 7th Street
Los Angeles, CA 90057
323-221-1111



¿Qué es el Dolor?

Básicamente el dolor puede atacar al cuerpo humano en todo punto vulnerable – músculos, huesos y coyunturas.

El Dolor Crónico puede darse por diversas razones que pueden variar desde un colchón malo a úlceras estomacales que pueden causar dolor crónico. Mientras que todo puede comenzar con una lesión o enfermedad, el dolor puede desarrollar una dimensión psicológica al sanarse el problema físico.

El Dolor del Nervio se produce cuando las fibras de los nervios se lastiman, el cual puede resultar en dolor crónico. Algunas causas comunes del dolor neuropático incluyen la diabetes.

El tratamiento del dolor es dirigido por la historia del dolor, su intensidad, duración, molestias y condiciones de alivio y las estructuras involucradas en causar el dolor. Para que una estructura cause dolor, esta debe tener un suministro de nervios, ser susceptible a una herida, y la estimulación de la estructura causante del dolor.

Dígale Adios al Dolor en Clínica Médica General



Bloqueadores de Dolor

Las inyecciones epidurales de esteroides pueden ser usadas para el tratamiento de hernias en el disco lumbo-sacral (parte lumbar inferior), estenosis espinal con dolor radicular (estenosis del canal central, del forámen y estenosis recesiva), fracturas de compresión de la columna en el área lumbar con dolor radi-cular, en quistes de la raíz del nervio con dolor radicular, neuralgias post-herpética y neuralgias herpéticas agudas.

Es decir, todos los dolores de columna.

¿QUÉ TAN EFECTIVA ES UNA INYECCIÓN DE ESTEROIDES?

Esto depende de un par de factores: la extensión de los síntomas y la severidad de la patología. Una Inyección Epidural Esteroide (IEE) es una combinación de un corticoesteroide y una anestesia local que quita el dolor. Los corticoides son fuertes anti-inflamatorios usados para aliviar el dolor. El anestésico local ayuda a quitarle el dolor inmediatamente. Los corticoides toman más tiempo en dar efecto. Dentro del canal medular, una (IEE) es inyectada en el espacio alrededor de la medula espinal y las raíces del nervio (espacio epidural). La inyección no entra en la membrana (saco que recubre la medula y las raíces de los nervios).



LA INYECCION (IEE) PUEDE PROVEER BENEFICIOS DE DIAGNOSIS Y TERAPÉUTICOS:

Como elemento de diagnóstico, la IEE puede ayudarle a identificar el espacio epidural como un potencial generador de dolor al aliviarlo después de una inyección de anestesia local en el lugar donde se presume que se encuentra la patología anatómica. Así mismo, si el paciente logra varias semanas libres de dolor, entonces es razonable asumir que el elemento que genera la inflamación está involucrada en su fisiología patológica.

Debido al prolongado alivio del dolor se puede además asumir que esto se debe a una reducción en el proceso inflamatorio, y también que durante el periodo de esta anestesia, las raíces de los nervios afectados están relativamente protegidos contra los efectos nocivos de la inflamación.

INFILTRACIÓN DEL PUNTO GATILLO (EL PUNTO QUE DESENCADENA EL DOLOR, IPG)



Esta puede ser una opción en el tratamiento del dolor para algunos pacientes. Es un procedimiento utilizado para tratar áreas dolorosas de músculos que contienen puntos gatillo, o nudos de musculo que se forman cuando los músculos no se relajan. Muchas veces, tales nudos se pueden sentir debajo de la piel. Los puntos gatillo pueden irritar los nervios que los rodean y causar dolor derivado, o dolor que se siente en otra parte del cuerpo. En el proce-

dimiento, un especialista inserta una pequeña agujita en el punto gatillo. La inyección contiene un analgésico local que algunas veces incluye un corticoide. Con la inyección, el punto gatillo (detonante) se hace inactivo y el dolor es aliviado. Usualmente, un breve tratamiento resulta en un alivio prolongado. Las inyecciones se ponen en un consultorio médico y usualmente toman tan sólo unos cuantos minutos. Se pueden inyectar varias zonas en una sola visita.

BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO (BLOQUEO SIMPÁTICO)

es una inyección de un anestésico local en la parte frontal del cuello, la cual es recomendada típicamente por su doctor para combatir el dolor localizado en la cabeza, el cuello, el pecho o el brazo causado por

dolor reflejo mantenido (reflejo de distrofia), causalgia (dolor del nervio), herpes zóster, o angina intratable. El bloqueo del ganglio estrellado es también usado para ver si el fluido sanguíneo puede mejorar los problemas de circulación típicamente debidos al Fenómeno de Raynaud o el Síndrome de CREST. El bloqueo del ganglio estrellado puede ser terapéutico y/o diagnóstico.

UNA DE TRES COSAS PUEDE OCURRIR:

1. El dolor no desaparece y hay otra evidencia de bloqueo simpático - el dolor no responde al bloqueo.
2. El dolor no desaparece y no hay buena evidencia de bloqueo simpático - el bloqueo es técnicamente una falla.
3. El dolor desaparece después de la inyección y se mantiene alejado por más tiempo que lo que dura la anestesia local - el bloqueo es de valor terapéutico y exitoso. El procedimiento tendrá que ser repetido para lograr un beneficio a largo plazo. El tiempo de aplicación entre cada inyección dependerá en cuanto tiempo el dolor es aliviado entre inyecciones (usualmente, usted obtendrá beneficios más prolongados después de cada inyección).

NOTA:

El procedimiento no puede ser realizado si usted tiene una infección activa, una gripe, un resfrío, tos incontrolable, fiebre, presión arterial muy alta o si usted está tomando anticoagulantes. Por favor asegúrese de que su doctor tenga conocimiento de cualquiera de estas condiciones.

Es por su propia seguridad.

