

---

## INFILTRACIONES

---

- ❖ Éxito entre 65 y 80% en pacientes con mala respuesta a tratamiento médico
- ❖ Generalmente se realiza por equipos de manejo del dolor
- ❖ Otras alternativas son el bloqueo del ganglio de Walther o el bloqueo lumbar epidural en dolores neuropáticos

---

## CIRUGÍA

---

- ❖ Alta tasa de complicaciones
- ❖ Actualmente se reserva para lesiones tumorales o dolor intratable
- ❖ Se debe tener claro que esta es la última herramienta a utilizar.



### *Cirujanos de Columna:*

Dra. Karen Weissmann M.

Dr. Carlos Huaiquilaf S.

Dr. Marcelo Costa T.

Dr. Sebastián Lopez B.

### *Traumatología Infantil y Ortopedia:*

Dra. Francoise Descazeaux A.

### *Traumatología Adulto:*

Dr. Diego Alvarez C.

### *Kinesiólogos:*

Kgla. Paola Torres G.

Kglo. Nicolás Cubillos M.

Kgla. Maria Paz Aguilera F.

### *Enfermera:*

EU Camila San Martín C.

EU Daniela Ocares S.

### *Correo Electrónico:*

**[equipocolumnass@gmail.com](mailto:equipocolumnass@gmail.com)**

### *Página Web:*

**<http://www.santiagospine.cl>**

---

## COCCIGODINEA DOLOR DE COXIS

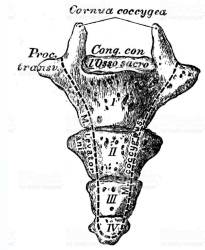
---

*Coccigodinia se define como un dolor en la zona anatómica del coxis y sus alrededores. Esta puede ser causada por traumatismo, infecciones, neoplasias u de causa indeterminada. Generalmente se desencadena al sentarse; sin embargo, también se puede presentar al levantarse del asiento. Las mujeres y los pacientes obesos tienen más riesgo de presentar coccigodinia*



# TRATAMIENTO DE COCCIGODINIA

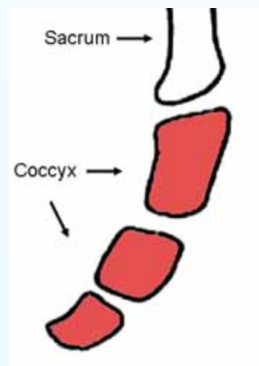
*El tratamiento de la coccigodinia es inicialmente médico y escalonado.*



El coxis es una estructura ósea en forma de triángulo, que está compuesto de tres a cinco piezas óseas separadas o fusionadas ubicada justo debajo del sacro

unido por una articulación fibrocartilaginosa,

El dolor de coxis se puede producir por diferentes causas; sin embargo la mas frecuente es por traumatismo. Las mujeres en general tienen una disposición espacial diferente a los hombres, del coxis; por lo que aumentaría el riesgo de traumatismos; de la misma forma, los obesos alteran la rotación de la pelvis para mantener el equilibrio; lo que predispone a mas traumatismos o microtraumatismos del coxis. Los traumatismos pueden producir fracturas del coxis así como también inestabilidad.



## QUÉ OTRAS CAUSAS HAY DE COCCIGODINIA?

Se deben considerar otras causas como neurológicas, algunos tumores pueden afectar el sacro y los huesos del coxis y en ultima instancia, se ha descrito el dolor idiomático.

## CUÁL ES EL ESTUDIO INICIAL DE LA COCCIGODINIA?

Generalmente si existe un mecanismo traumático, en pacientes sin factores de riesgo, no es necesario realizar estudios complementarios. Se hace el diagnóstico de forma clínica. Si existe la sospecha de una fractura o luxación de sacro, se evalúa con una radiografía de sacro-coccis

## EXISTEN OTROS EXÁMENES DE UTILIDAD

Si existe una sospecha de otras patologías o no se han tenido los resultados esperados con el tratamiento médico, se puede continuar el estudio con una resonancia magnética de sacro-coccis para descartar otro tipo de lesiones o confirmar la presencia de inflamación por traumatismo.

## CUÁL ES EL TRATAMIENTO

En primera instancia se realiza tratamiento médico con analgesia, baja de peso y evitar el apoyo sobre el coxis, utilizando un cojín tipo picarón o similar. Adicionalmente se puede asociar fisioterapia. La mayoría de los casos se resuelve con este tratamiento. Están descritos algunos casos en los que ha habido buena respuesta a infiltraciones; sin embargo, son casos muy seleccionados.