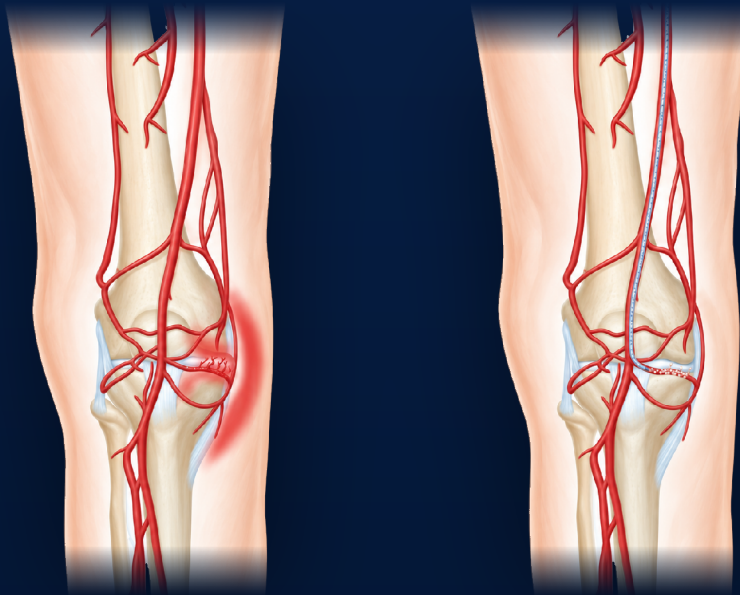




GUÍA DEL PACIENTE

Embolización de Arteria Genicular

Qué es la artritis de rodilla, tus opciones y qué esperar.



Dr. Ricardo López · Radiología Intervencional

(939) 793-2771 · Bayamón · ricardolopezirad.com

BIENVENIDA

Antes de empezar



Si el dolor de rodilla por artritis te está limitando y no quieres operarte todavía, esta guía es para ti.

La embolización de arteria genicular (GAE) baja la inflamación que causa el dolor. Se hace por un rotito en la ingle, sin corte en la rodilla, y te vas a casa el mismo día.

Importante: esta guía no reemplaza tu consulta. Trae tus radiografías de rodilla; con ellas se decide si la GAE es para ti.

30 a 60 min
el procedimiento

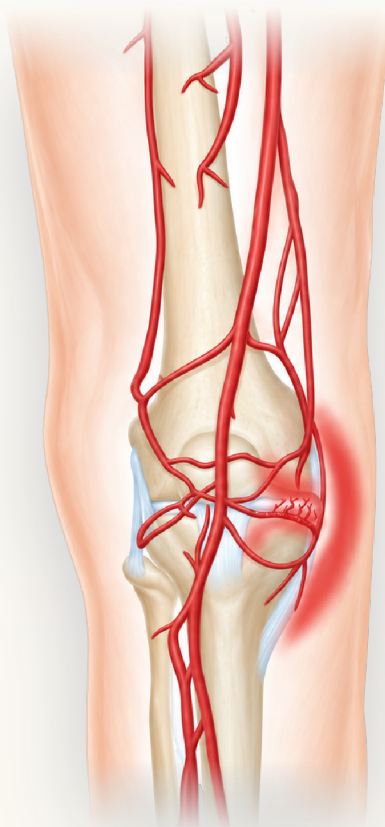
Sedación + local
sin anestesia general

Ambulatorio
a casa el mismo día

01

Qué es la artritis de rodilla

La **osteoartritis** es el desgaste del cartílago de la rodilla. Es la causa más común de dolor de rodilla en adultos mayores.



Es más que desgaste. En la rodilla con artritis hay inflamación. El cuerpo crea vasitos nuevos que alimentan esa inflamación, y con ellos llegan nervios que causan dolor.

La GAE va directo a esos vasitos.

Síntomas y cuándo buscar ayuda

Síntomas comunes de la artritis de rodilla:

- Dolor al caminar, subir escaleras o levantarte de una silla
- Rigidez por la mañana o después de estar sentado
- Hinchazón de la rodilla
- Crujidos o sensación de que la rodilla se traba
- Dolor que no te deja dormir
- Menos movimiento que antes

Lo que puedes hacer mientras tanto. Bajar de peso, aunque sea un poco, le quita carga a la rodilla. Terapia física y ejercicios para fortalecer la pierna. Hielo o calor. Medicamentos para el dolor, según te indique tu médico. Rodillera o bastón. Si nada de esto ayuda, es momento de una evaluación.

¿Soy candidato?

La GAE suele considerarse cuando:

- El dolor lleva meses y no mejora
- Ya probaste medicamentos, terapia o inyecciones
- Quieres evitar o posponer el reemplazo
- No quieres o no puedes operarte

Artritis leve a moderada

Es donde más alivio se ve. Aquí la GAE funciona mejor.

Artritis severa, “hueso con hueso”

El alivio suele ser menor. Se evalúa caso a caso, sobre todo si no puedes operarte.

Tus radiografías dicen en qué grupo estás. En la consulta se revisan contigo.

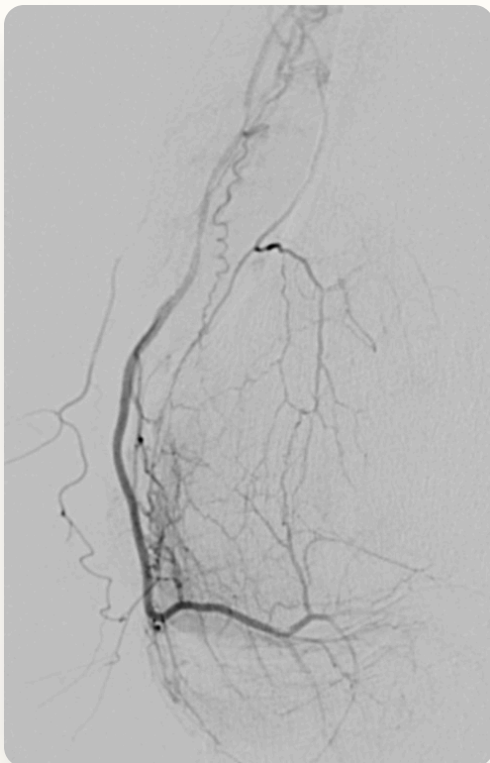
Tus opciones de tratamiento

Opción	Qué implica	Corte	Recuperación
Conservador	Peso, terapia, medicamentos	No	Manejo continuo
Inyecciones	Medicamento dentro de la rodilla	No	Ninguna; el alivio suele durar poco
GAE	Se cierran los vasitos que causan la inflamación	No	Días
Reemplazo de rodilla	Se cambia la articulación	Sí	Meses de terapia

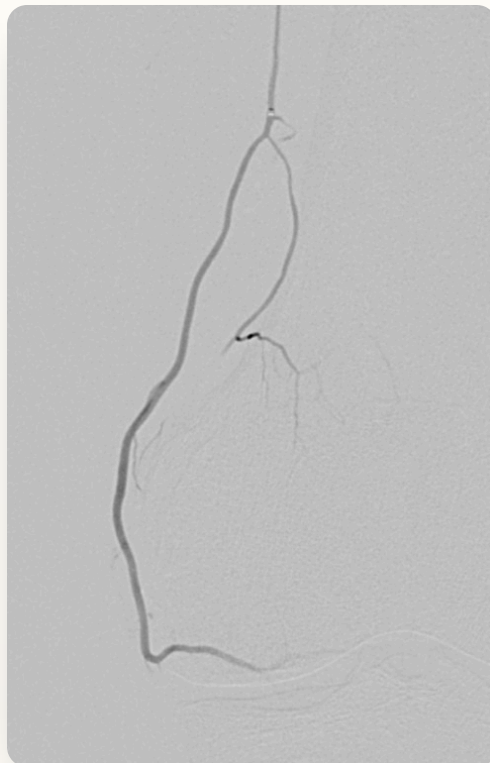
Lo conservador va primero. La GAE queda en el medio: para cuando las inyecciones ya no ayudan y no quieres, o no puedes, operarte todavía.

Qué es la GAE y cómo funciona

La embolización significa **bajar el flujo de sangre**, en este caso a los vasitos anormales que alimentan la inflamación de la rodilla.



Antes

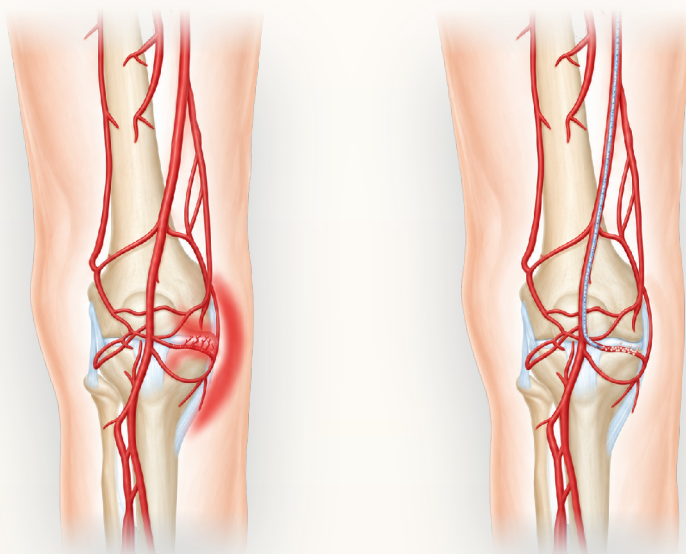


Después

Angiografía real: los vasitos anormales de la rodilla, antes y después.

- 1 Por un rotito en la ingle, sin corte en la rodilla.
- 2 Se lleva un catéter hasta las arterias de la rodilla.
- 3 Se cierran los vasitos que alimentan la inflamación.
- 4 Al bajar la inflamación, baja el dolor.

Qué esperar



Antes. Una consulta donde se revisan tus síntomas y tus radiografías, y qué medicamentos pausar.

El día. La sedación y la anestesia local te mantienen cómodo. El procedimiento toma de 30 a 60 minutos y te vas a casa el mismo día.

Después. Puede haber un moretón en la ingle o cambios de color en la piel de la rodilla por unos días; son pasajeros. Evita esfuerzos fuertes los primeros días.

El alivio llega poco a poco, en las semanas siguientes. Cerca de **7 de cada 10** pacientes tienen menos dolor y se mueven mejor, muchas veces por un año o más.

Preguntas frecuentes

¿Duele?

Durante el procedimiento estás sedado. Después puede haber molestias leves por unos días.

¿Me sirve si mi rodilla está muy desgastada?

Funciona mejor en artritis leve a moderada. En rodillas muy desgastadas el alivio puede ser menor, y a veces la cirugía es la mejor opción.

¿Qué dice la evidencia?

Los estudios con grupo placebo todavía son pocos y pequeños; hay estudios más grandes en camino. En mayo de 2026, la Sociedad de Radiología Intervencional (SIR) apoyó la GAE para pacientes bien seleccionados.

¿Tiene riesgos?

Todo procedimiento tiene riesgos. Los más comunes son leves y pasajeros. En la consulta se explican según tu caso.



Agenda tu consulta

Agenda por teléfono o WhatsApp. Trae tus radiografías de rodilla a la consulta.

(939) 793-2771

Llamadas o WhatsApp

Aceptamos la mayoría de planes médicos, incluyendo Reforma.

Dr. Ricardo López · Radiología Intervencional

Bayamón · ricardolopezirad.com

Esta guía es educativa y no reemplaza la evaluación médica. Consulta a tu médico sobre tu caso.