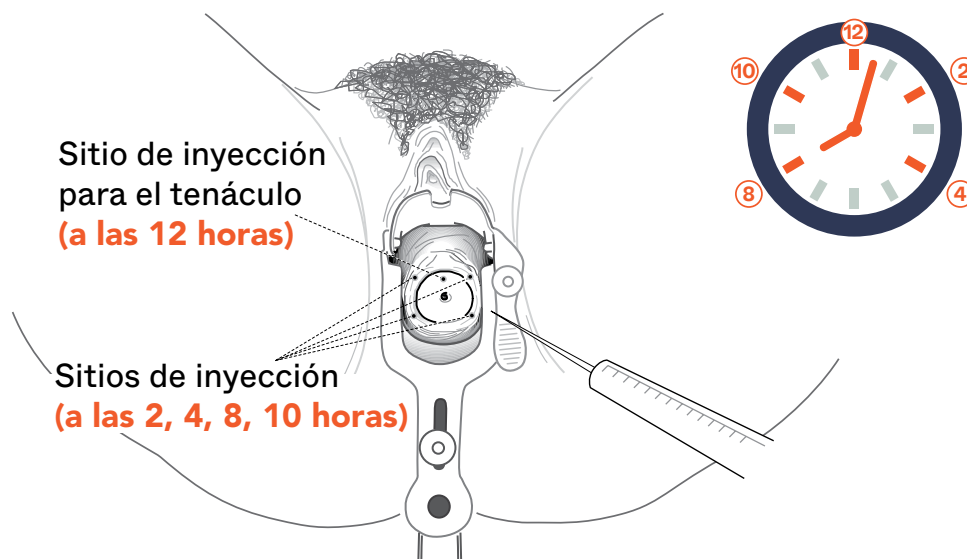


TÉCNICA DE BLOQUEO PARACERVICAL



- 1 Prepare la jeringa con lidocaína utilizando 20 ml de solución de lidocaína al 1% y una aguja con una longitud de 3 cm (1 pulgada).
- 2 Coloque el espéculo y realice la preparación antiséptica cervical.
- 3 Inyecte 2 ml de lidocaína superficialmente en el labio anterior del cérvix, en el sitio donde se colocará el tenáculo (a las 12 horas).
- 4 Sujete el cérvix con el tenáculo a las 12 horas.
- 5 Inyecte la lidocaína restante en cantidades iguales en la unión cérvicovaginal a las 2, 4, 8 y 10 horas.
- 6 Inicie el procedimiento sin demora.

CONSEJOS PARA LA PRÁCTICA

- No exceda la dosis máxima de lidocaína de 4.5 mg/kg o 200 mg en total.
- Si no se dispone de lidocaína al 1%, ésta se puede sustituir por 10 ml de lidocaína al 2%. Se puede emplear la técnica de bloqueo paracervical de dos puntos (inyectando a las 4 y 8 horas).
- La inyección profunda de lidocaína (3 cm o 1 pulgada) ofrece alivio del dolor más eficaz que la inyección superficial.
- aspire antes de inyectar para evitar una inyección intravascular.
- Entre los posibles efectos secundarios vistos con la inyección intravascular se encuentran: hormigueo peribucal, tinnitus (zumbido en los oídos), sabor metálico, mareos o pulso irregular/lento.
- Profesionales de la salud de nivel intermedio que han sido capacitados en la colocación del bloqueo paracervical demuestran tasas similares de seguridad y eficacia que médicos/as.
- Rara vez ocurren eventos adversos serios relacionados con el bloqueo paracervical

Para obtener más información, visite <http://www.ipas.org/actualizacionesclinicas>.