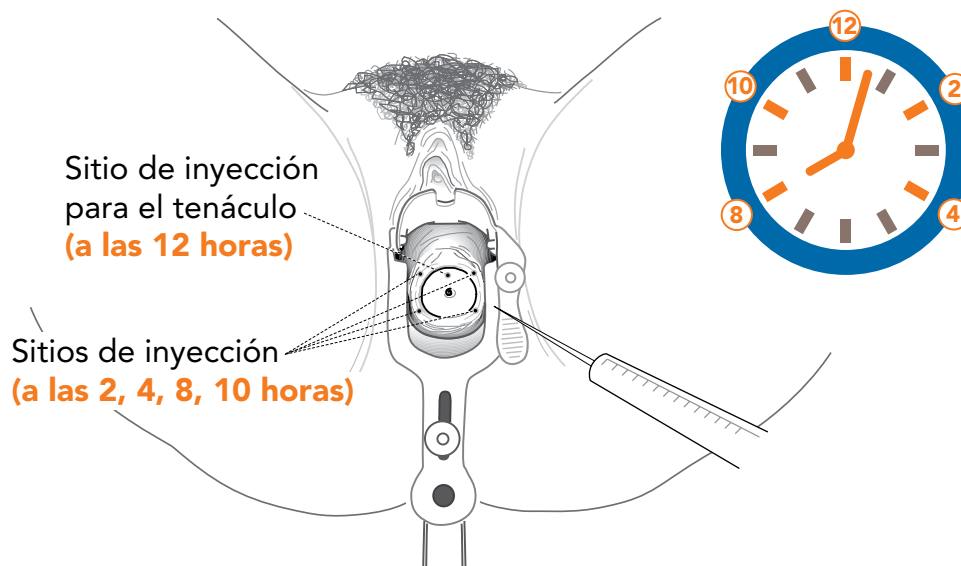


TÉCNICA DE BLOQUEO PARACERVICAL



- 1 Prepare la jeringa con lidocaína utilizando 20 ml de solución de lidocaína al 1% y una aguja de 3 cm.
- 2 Coloque el espéculo y realice la preparación antiséptica cervical.
- 3 Inyecte una pequeña cantidad 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 solución de lidocaína al 1%, se puede sustituir por 10 ml de solución de lidocaína al 2%.
- La inyección profunda de lidocaína (3 cm o 1 pulgada) proporciona alivio del dolor más eficaz que la inyección superficial.
- Espire antes de inyectar para evitar la inyección intravascular.
- Entre los posibles efectos secundarios vistos con la inyección intravascular se encuentran: hormigueo peribucal, tinnitus, 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 los médicos.
- Rara vez ocurren eventos adversos serios relacionados con el bloqueo paracervical.

Para obtener más información, visite www.ipas.org/actualizacionesclinicas