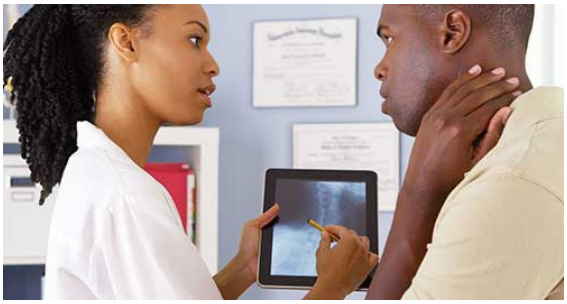
RadiologyInfo.org
Para pacientes

Bloqueos de nervios



Un bloqueo de nervio es una inyección para disminuir la inflamación y "apagar" una señal que causa dolor a lo largo de una distribución específica de nervios. Su médico podría utilizar la guía por imágenes para colocar la aguja en la ubicación más adecuada para el máximo beneficio. Un bloqueo de nervio le da tiempo al nervio dañado para que se cure, brinda alivio temporario del dolor, y ayuda a identificar en forma más específica la causa del dolor.

Este procedimiento requiere de poco o nada de preparación. Hable con su médico si existe alguna posibilidad de que esté embarazada. Vista ropa suelta y cómoda, y deje las joyas en su casa. Podría tener que ponerse una bata para el procedimiento.

¿En qué consiste un Bloqueo de Nervios?

Un bloque de nervios es un anestésico (http://www.radiologyinfo.org) y/o inyección antiinflamatoria que se dirige hacia un nervio o grupo de nervios específico para tratar el dolor. El propósito es de "apagar" una señal de dolor proveniente de un sitio específico del cuerpo o para disminuir inflamación en dicha área.

Su médico podría utilizar la guía por imágenes, tales como el ultrasonido la fluoroscopía (http://www.radiologyinfo.org) o tomografía computarizada (http://www.radiologyinfo.org) (TC o exploración "TAC") para ayudar a colocar la aguja en el lugar más adecuado. Esto le permitirá obtener el máximo beneficio de las inyecciones.

¿Cuáles son algunos de los usos comunes de este procedimiento?

Las personas que sufren de dolor ya sea agudo o crónico, pueden recibir una inyección de bloqueo de nervios para lograr alivio temporal del dolor. A menudo dicho dolor se origina en la columna, pero otras áreas comúnmente afectadas incluyen el cuello, la nalga, los brazos y las piernas. La administración de un bloqueo de nervios provee a un nervio dañado el tiempo necesario para sanarse de un estado de constante irritación. Además, los bloqueos de nervios pueden proporcionar información diagnóstico al médico. Mediante la realización de un bloqueo de nervios y luego controlando como usted responde, su médico podría determinar la causa o fuente del dolor y planear tratamientos futuros. Los anestesiólogos también pueden realizar el bloqueo de nervios antes de la cirugía para ayudar a controlar el dolor luego del procedimiento.

¿Cómo debo prepararme?

Habitualmente, no se requiere de ninguna preparación espcial para un bloque de nervios.

Podría tener que ponerse una bata para el procedimiento.

El médico probablemente le pedirá que vaya al baño antes del procedimiento.

Luego se queda boca abajo, boca arriba, o de costado dependiendo del tipo de bloqueo que se realice.

¿Cómo es el equipo?

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

El médico insertará una pequeña aguja a través de la piel y la dirigirá hacia el sitio de inyección. Se podría utilizar una pequeña cantidad de material de contraste para confirmar la colocación de la aguja en el lugar adecuado. Para la inyección se utilizará una jeringa similar a la que se utilizaría para una vacunación de rutina. El médico llenará la jeringa a partir de un pequeño vial de medicamentos. El tipo de medicamentos que su médico utilice dependerá de sus necesidades particulares.

Cuando se utiliza la guía por imágenes, notará que hay equipos especiales alrededor suyo.

¿Cómo es el procedimiento?

La inyección administrará el medicamento lo más cerca posible del nervio causante del dolor. Luego "apagará" los receptores de dolor adentro del nervio/s que están causando el problema.

Los efectos de la inyección generalmente son inmediatos. Se requiere poco tiempo para que la medicación logre alivio del dolor. Sin embargo, los bloqueos de nervios son nada más remedio temporal. Dependiendo de la mezcla de medicamentos, el efecto de los anestésicos locales generalmente dura unas varias horas/días. Los efectos de los esteroides son más lentos, pero duran más tiempo, a veces brindando alivio durante semanas o meses. Podría haber un periodo de tiempo en el que sus síntomas regresen a sus valores de base, entre el momento en el que el efecto del anestésico local se va y el de los esteroides comienza. Además, a pesar de que la mayoría de los pacientes sentirán alivio, algunos tendrán que someterse a varios bloqueos de nervios antes de poder lograr un alivio a largo plazo. Algunos podrían no obtener ningún beneficio de este tratamiento y podrían requerir de otros métodos de tratamiento para controlar los síntomas.

¿Cómo se lleva a cabo el procedimiento?

Este procedimiento a menudo se realiza en pacientes ambulatorios. Sin embargo, algunos pacientes podrían necesitar internación en el hospital luego del procedimiento. Pregúntele a su médico si lo tendrán que internar.

Los bloqueos de nervios más comunes son los que se administran en la sala de operaciones justo antes de iniciar una cirugía. Habitualmente, los bloqueos de nervios requieren solo minutos para administrar.

Yacerá boca abajo en una camilla u otra superficie para permitir que el médico pueda acceder al sitio/s de la inyección. El médico identificará el punto en el que se necesita colocar la aguja usando la palpación y/o la guía por imágenes. Limpiarán el área con una solución antiséptica. Insertarán la aguja a una profundidad específica para administrar el medicamento lo más cerca posible del nervio(s) problemático(s). El médico podría utilizar una inyección de material de contraste para confirmar la posición de la aguja antes de inyectar el medicamento.

Podría necesitar más de una inyección. Esto dependerá de cuántas áreas de dolor tenga y cuán grande sea el área involucrada. El médico probablemente le avisará cuándo esté insertando la aguja y cuando haya terminado de inyectar.

Al terminar, a usted se le permite descansar por 15 a 30 minutos para dejar que la medicación tome efecto. La enfermera también se asegura que usted no tenga ningunos efectos secundarios inesperados antes de salir del consultorio del médico.

¿Qué experimentaré durante y después del procedimiento?

Probablemente sentirá un "pinchazo" cuando el médico le inserte la aguja. Sin embargo, ni bien la inyección administre el medicamento, debería sentir menos molestias. Algunas veces el médico debe insertar la aguja profundamente para llegar al nervio que está causando el problema. Esto podría causar molestias temporarias, pero es importante mantenerse quieto para que el médico pueda insertar correctamente la aguja.

Si se requiere una inyección cerca de un nervio o grupo de nervios mayor, tal como el nervio ciático, el médico le dirá que alce la voz si recibe un golpe repentino de dolor. Esto significa que la aguja ha llegado demasiado cerca del nervio mayor y habrá que retractarla y posicionarla nuevamente; sin embargo, esto rara vez sucede, así no debe causar gran inquietud.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

Después de la inyección, probablemente se siente una sensación de alivio del dolor en el área inyectada. Esto típicamente dura a unas pocas semanas o meses, o hasta en forma permanente en algunos casos.

¿Quién interpreta los resultados, y cómo se informan?

Un radiólogo (http://www.radiologyinfo.org) , anestesiólogo (http://www.radiologyinfo.org) o un cirujano probablemente realizará la inyección de bloqueo de nervios.

El médico que administra la inyección mantiene contacto con usted para saber como sigue y determinar si se requiere acción adicional. Cualquier toma de imágenes realizada durante el procedimiento mismo termina junto con el procedimiento, y no se necesita ninguna interpretación adicional de las imágenes.

¿Cuáles son los beneficios y los riesgos?

Beneficios

- Alivio temporal del dolor
- Reducción temporal de la inflamación en la distribución del nervio que está causando dolor
- Puede ayudar al médico en identificar una causa más específica del dolor
- Habilidad de funcionar mejor en la vida diaria sin las restricciones anteriormente causadas por el dolor

Riesgos

- Infección en el sitio de la inyección
- Sangradura
- Reacciones alérgicas
- Entrada accidental de medicación en el torrente sanguíneo
- Llegada inesperada de la medicación a otros nervios o el conducto raquídeo
- Fallas técnicas
- Pinchar un nervio "incorrecto" mientras se trata de bloquear al nervio que es blanco de la inyección, cuando un nervio se encuentra muy cerca del otro
- Al usar fluoroscopia o TC, habrá un mínimo de radiación a bajo nivel. *Consulte la página de Dosis de radiacion (https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-xray) para obtener más información.*

Las mujeres siempre deben informar al médico o al tecnólogo si están embarazadas. Los médicos no relizarán muchas de las pruebas durante el embarazo para evitar la exposición del feto a la radiación. Si se necesita hacer una radiografía, el médico tomará precauciones para minimizar la exposición del bebé a la radiación. *Consulte la página de Seguridad radiológica (https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation) para obtener mayor información sobre el embarazo y los rayos X.*

¿Cuáles son las limitaciones del Bloqueo de Nervios?

Típicamente, los efectos de una inyección de bloqueo de nervios son temporales y ofrecen poco o nada de alivio a largo plazo. Cada persona es diferente; sin embargo, las inyecciones de bloqueo de nervios a menudo se administran en serie y después se descontinúan, dependiendo de los resultados que se logren. Uno puede sentir beneficios después de una serie de inyecciones, o no sentir ningún beneficio a pesar de que el medicamento haya sido aplicado en el sitio correcto. Si los bloqueos de nervios no ayudan a reducir su dolor, sin embargo, lo más probable es que su médico recomiende una forma diferente de tratamiento.

Condiciones de uso:

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)