



BLOQUEIO E NEURÓLISE DO GÂNGLIO ÍMPAR

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR AO CONSENTIMENTO INFORMADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO A REALIZAR, NATUREZA E OBJETIVO DO MESMO:

O gânglio ímpar é um gânglio da cadeia simpática lombar que se localiza à frente da articulação entre o sacro e o cóccix. Alguns dos nervos que comunicam dor na região pélvica e/ou na região inguinal passam pelo gânglio ímpar no seu trajeto para o cérebro.

O bloqueio consiste na administração de um anestésico local associado ou não a um corticosteroide na proximidade do gânglio ímpar e é usado em doentes com dor pélvica e/ou inguinal com intuito diagnóstico, terapêutico e prognóstico.

A neurólise consiste na aplicação de um agente químico (álcool) no gânglio ímpar de forma a causar a sua degenerescência e interromper a transmissão de impulsos dolorosos.

Algumas das indicações para bloqueio e neurólise do gânglio ímpar são dor pélvica crónica associada a:

- Neoplasia pélvica, períneo, recto, ânus e genitais.
- Endometriose
- Síndrome doloroso regional complexo I e II
- Enterite radica
- Proctalgia fugaz

Benefícios pretendidos:

- Diminuição da intensidade da dor;
- Diminuição progressiva de sintomas associados à dor como alterações de sensibilidade (por exemplo: sensação de “picadas”, “formigueiro”);
- Redução de medicação analgésica oral.

Riscos Associados:

O bloqueio e neurólise do gânglio ímpar, como qualquer procedimento médico, apresenta riscos. Estes incluem:

- Injeção intravascular;
- Perfuração rectal;
- Quebra da agulha;
- Infecção;
- Fístula.

Alternativas:

As alternativas ao bloqueio e neurólise do gânglio ímpar incluem:

- Manutenção do tratamento com fármacos.

Riscos de não tratamento:

- Manutenção de dor.

No dia do tratamento:

- Deve vir em jejum;
- Deve tomar a sua medicação habitual (salvo se indicado o contrário pela equipa da Unidade de Dor).

Como são realizados o bloqueio e neurólise do gânglio ímpar?

- O bloqueio e neurólise do gânglio ímpar são realizados em regime de ambulatório;
- À chegada à Unidade de Dor ou Serviço de Imagiologia será puncionado um acesso venoso periférico e iniciada monitorização dos sinais vitais;
- Posteriormente, irá deitar-se de barriga para baixo para a realização do procedimento, que poderá ser guiado por ecografia ou por fluoroscopia (técnica que usa raios x).
- No procedimento será introduzida uma agulha até ao espaço pré-coccígeo através da qual serão administrados:
 - Anestésico local associado ou não a corticosteroide, se bloqueio do gânglio ímpar;
 - Álcool, se neurólise do gânglio ímpar.
- Após realização da técnica ficará monitorizado para vigilância cerca de 60 minutos;
- Deverá sair do hospital acompanhado.

