



# UDRS

## Mi Universidad

*Dannia Gissela Díaz Díaz*

*3er Parcial*

*Farmacología I*

*Doctor. Dagoberto Silvestre Esteban*

*Medicina Humana*

*3ers Semestre, Grupo "A"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de Noviembre del 2024*

# REPORTE DE PRACTICA

## “Bloqueo Regional Digital”

### Introducción:

El bloqueo regional digital es una técnica anestésica local que se utiliza para proporcionar analgesia en los dedos de las manos o pies. Este procedimiento es fundamental en cirugía menor, diagnóstico y tratamiento de diversas patologías que afectan las extremidades, ya que permite realizar intervenciones sin causarle mucho dolor al paciente. Se puede aplicar en la reparación de lesiones traumáticas, como cortes o heridas y en procedimientos más complejos como la extracción de cuerpos extraños o la biopsia de lesiones en los dedos.

La técnica consiste en la administración de un anestésico local, generalmente lidocaína al 2%, cerca de los nervios digitales, que son las principales fuentes de inervación sensorial de los dedos. La lidocaína es básicamente un anestésico de acción rápida, este interrumpe la conducción nerviosa, proporcionando alivio del dolor y facilitando de esta forma, la realización de procedimientos de manera rápida y eficiente. La ventaja de este bloqueo es que se obtiene un alto nivel de anestesia local con un riesgo mínimo de posibles complicaciones graves.

El bloqueo digital es importante en situaciones donde el uso de anestesia general o más invasiva no es necesario, y en donde se busca una recuperación rápida para el paciente, en donde este no se vea tan afectado. Debido a su bajo costo, facilidad y efectividad, esta técnica es de uso común en salas de urgencias, consultorios y en algunas clínicas. Aunque el procedimiento tiene pocos riesgos, requiere un conocimiento adecuado de la anatomía de la mano y una técnica precisa para evitar complicaciones, como infecciones o daño a los nervios.

Este reporte busca, describir el procedimiento acerca de cómo se realizó un bloqueo regional digital, específicamente en el dedo de la mano izquierda, utilizando lidocaína al 2%, así también los materiales que se requieren para llevarlo a cabo.

## OBJETIVOS:

### Objetivos generales:

Realizar un bloqueo regional digital específicamente en el dedo de en medio de la mano izquierda, utilizando lidocaína al 2% para proporcionar anestesia local en esa parte, para saber en que consiste este procedimiento, cuáles son las manifestaciones que se presentan, la duración de este mismo y claro, para poder ejecutarlo más adelante en un paciente.

### Objetivos específicos

1. Adquirir conocimientos de la anatomía de la mano, comenzando con los nervios digitales del dedo, conociendo también su inervación y vascularización, con el fin de no causar ningún daño al momento de realizar la práctica
2. Comprender cómo funciona la lidocaína, su mecanismo de acción, indicaciones, cómo calcular la dosis segura y posibles efectos secundarios.
3. Aprender la técnica de administración del bloqueo digital, identificando de tal manera los puntos correctos en donde debemos de inyectar para una correcta aplicación del anestésico local.
4. Fomentar también la práctica del buen lavado de manos, en sus 5 momentos, con el fin de comprender la importancia de mantener un entorno estéril para prevenir infecciones durante el procedimiento.

## DESARROLLO DE LA PRÁCTICA:

### Material:

- Lidocaína al 2%
- Lidocaína tópica
- 1 jeringa de insulina
- 1 jeringa desechable de 5ml
- Par de guantes esteriles
- Torundas

### Desarrollo:

Para comenzar analizamos detalladamente la anatomía de nuestra mano, englobando los nervios, las arterias y venas que la conforman, para saber en donde debemos aplicar el fármaco sin dañar ningún nervio.

Una vez identificados los nervios, venas y arterias más importantes de nuestra mano, comenzamos lavandonos las manos, con agua y con jabón, con la tecnica del lavado de manos correcto, una vez desinfectados, y libres de microorganismos, comenzamos a preparar lo materiales que ibamos a utilizar para esta practica, que son, la jeringa de 5ml, la jeringa de insulina y los guantes.



Después nos colocamos un guante en la mano derecha, ya que era la mano izquierda en donde realizaríamos la practica, luego sacamos de su empaque la jeringa de 5ml, dejando todos los materiales a la mano.



Enseguida, comenzamos a esterilizar el dedo con torundas, en el sitio en donde aplicaríamos la lidocaína, para evitar que se introdujeran bacterias

Posterior a eso, el doctor nos dió 1ml de lidocaína en solución al 2%, inmediatamente, vacíamos esa porción en nuestra jeringa de insulina, con el fin de que la aplicación fuera más fácil, una vez que el fármaco ya estaba ahí, aplicamos en el dedo en donde realizaríamos este procedimiento, una pequeña porción de lidocaína en unguento, para que no sintieramos tanto dolor al introducir la aguja y dicho procedimiento fuera más fácil para nosotros, luego, dejamos que hiciera efecto por al menos cinco minutos, enseguida comenzamos con el procedimiento, preparamos y observamos si la aguja de insulina estaba en perfectas condiciones para su previa aplicación.



Al confirmar esto, verificamos el lugar correcto para la aplicación del fármaco, analizando si no estaba cerca ninguna vena, arteria o nervio importante que pudieramos llegar a afectar, de acuerdo a lo que habíamos visto anteriormente, una vez comprobado todo esto, elegimos un lado del dedo para iniciar con este procedimiento, cuando ya estaba en ese sitio, y tenía la aguja con una pequeña inclinación, comencé a inyectar el fármaco, al insertar la aguja se siente un poco de dolor, y conforme se va inyectando la lidocaína, se va sintiendo como algo caliente que va ingresando, para posteriormente sentir una sensación de calor en el dedo, así también se puede experimentar un poco de ardor conforme se intrduce el fármaco, este a su vez se va poniendo “gordito”, se va inflamando, y se forma un bulto en el lado de la aplicación.



En seguida continué con el mismo procedimiento del otro lado del dedo, acá se me dificultó más, y claro, el dolor también incrementó, al comenzar a aplicar el fármaco sentí más ardor, y una sensación rara de calor; cuando ya había aplicado los 0.5 ml de lidocaína, en ambos lados del dedo, limpié con las torundas alrededor del dedo.



Una vez terminada la práctica, comencé a prestar atención acerca de los síntomas que comencé a experimentar, lo más notorio era la inflamación que se presentaba en los sitios en donde se aplicó la lidocaína y la parestesia era más intensa en la base de mi dedo, aunque también llegaba a la parte



de arriba, conforme pasaba el tiempo, la insensibilidad iba aumentando, llegue a sentirlo también debajo de mi dedo, se me dificultaba moverlo hasta cierto punto, de pronto, este comenzó a ponerse completamente frío.

Después, los síntomas comenzaron a disminuir, las parestesias se fueron, pero aún tenía un poco de dolor al mover el dedo, a las 5 horas, la insensibilidad ya había desaparecido parcialmente, se sentía un poco de hormigueo pero de manera muy mínima, aunque el dolor incrementaba, en el lado de la aplicación se estaba poniendo un poco morado, a los 30 minutos, ya no sentía el hormigueo y el dolor se había ido por completo.

## **Conclusión:**

La práctica del bloqueo regional del dedo de la mano izquierda, en donde se utilizó lidocaína al 2%, nos ofreció una bonita experiencia de aprendizaje para el desarrollo de nuevas habilidades clínicas que son de vital importancia en un estudiante de medicina.

Uno de los aprendizajes principales fue el conocimiento de la anatomía específica de los nervios digitales, su inervación y vascularización de los dedos, lo cual es fundamental para un bloqueo adecuado.

Asimismo, la práctica nos permitió conocer más acerca de la lidocaína, a través de la preparación y administración de este anestésico, aprendimos el mecanismo de acción de este fármaco, su capacidad para bloquear la transmisión nerviosa, además de los efectos que se presentan al aplicarlo, la forma en cómo debemos calcular su dosis máxima y su tiempo de duración.

La técnica de la administración fue otro punto importante de la práctica, en donde se necesitó precisión y mucho control en la manipulación de las jeringas; y claro, también en la inserción de la aguja en un área tan pequeña como un dedo, incrementando a su vez lo complicado que fue llevar a cabo esta práctica en nosotros mismos, fue realmente un reto, pero una experiencia muy bonita.