



# Mi Universidad

*Nombre del alumno: Dulce Sinai Goicochea Avendaño.*

*Nombre del tema: Reporte de practica "Anestesia regional".*

*Parcial: Tercer parcial.*

*Nombre de la materia: Farmacología.*

*Nombre del profesor: Dr. Dagoberto Silvestre Esteban.*

*Nombre de la licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: Tercero.*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de noviembre del 2024.*

## Indice.

	<b>Pag.</b>
<b>Introduccion.....</b>	<b>3</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>4</b>
<b>Desarrollo de la practica.....</b>	<b>4-7</b>

## Introducción.

La farmacología, como disciplina que estudia la interacción entre los fármacos y los organismos vivos, ha evolucionado significativamente en las últimas décadas, incorporando avances tecnológicos que han transformado su práctica, donde uno de sus avances es el bloqueo regional digital, la cual es una técnica que ha ganado prominencia en el manejo del dolor y la anestesia, permitiendo una intervención más precisa y menos invasiva en procedimientos clínicos, ya que tenemos que entender la diferencia entre los anestésicos locales y los anestésicos generales como lo son: su **Mecanismo de acción** (Anestésicos locales: Actúan bloqueando la transmisión de impulsos nerviosos en una región específica del cuerpo, impidiendo la sensación de dolor en esa área sin afectar la conciencia; Anestésicos generales: Inducen un estado de inconsciencia y analgesia en todo el cuerpo, afectando la función del sistema nervioso central y provocando una pérdida total de la sensibilidad y la conciencia), **Ámbito de aplicación** (Anestésicos locales: Se utilizan en procedimientos quirúrgicos menores, intervenciones dentales y para el manejo del dolor en áreas específicas; Anestésicos generales: Se emplean en cirugías mayores y procedimientos que requieren un control completo del dolor y la conciencia del paciente), **Forma de administración** (Anestésicos locales: Se administran a través de inyecciones directas en el sitio de la intervención o mediante técnicas como la infiltración o el bloqueo regional; Anestésicos generales: Se pueden administrar por inhalación o intravenosa, dependiendo del fármaco utilizado y la situación clínica), **Efectos secundarios** (Anestésicos locales: Pueden causar reacciones locales, como irritación o inflamación en el sitio de inyección, y, en raras ocasiones, toxicidad sistémica si se administran en dosis excesivas; Anestésicos generales: Pueden provocar efectos adversos más amplios, como náuseas, vómitos, depresión respiratoria y complicaciones cardiovasculares), **Recuperación** (Anestésicos locales: La recuperación es generalmente rápida, con la sensación regresando a la zona afectada en un corto periodo; Anestésicos generales: La recuperación puede ser más prolongada, ya que el paciente necesita tiempo para despertar y recuperarse completamente de los efectos de la anestesia). Estas diferencias son fundamentales para la elección del tipo de anestesia más adecuada según el procedimiento médico y las necesidades del paciente. Así como también es fundamental saber los tipos de anestésicos locales que se pueden manejar como los siguientes: **Anestésicos Éster**: estos anestésicos son de corta duración y se descomponen rápidamente en el cuerpo (**cocaína, benzocaína, procaína y terciana**), y **Anestésicos Amina**: Estos anestésicos tienen una duración más larga y son metabolizados en el hígado (**lidocaína, mepivacaína, bupivacaína, prilocaína, ropivacaína, levobupivacaína y etidocaína**).



## Objetivo.

**General:** El objetivo general del bloqueo regional digital es proporcionar una anestesia localizada en los dedos de la mano para que los pacientes no sientan dolor durante procedimientos médicos menores, asegurando así que el procedimiento que se realiza sea de manera segura, cómoda y efectiva.

### Específicos:

- ✚ **Proveer Anestesia Localizada\*:** Adormece los dedos para que el paciente no sienta dolor durante procedimientos quirúrgicos o tratamientos de lesiones en los dedos.
- ✚ **Minimizar el Uso de Anestesia General\*:** Evita la necesidad de anestesia general, reduciendo riesgos y efectos secundarios asociados.
- ✚ **Permitir Procedimientos Ambulatorios\*:** Facilita la realización de procedimientos menores en un entorno ambulatorio, permitiendo que los pacientes se vayan a casa el mismo día.
- ✚ **Reducir el Dolor Postoperatorio\*:** Proporciona alivio del dolor postoperatorio inmediato en el área tratada.
- ✚ **Aumentar la Comodidad del Paciente\*:** Mejora la experiencia del paciente durante y después del procedimiento al mantener la comodidad y reducir la ansiedad.
- ✚ **Facilitar la Colaboración del Paciente\*:** Permite que el paciente permanezca despierto y consciente, lo que puede ser útil en algunos procedimientos que requieren la cooperación del paciente.

## DESARROLLO DE LA PRACTICA.

### Bloqueo Regional digital:

El bloqueo regional digital es una técnica de anestesia local utilizada para adormecer los dedos de la mano, este método se emplea comúnmente en procedimientos quirúrgicos menores, como la reparación de laceraciones complejas de los dedos o la reducción de fracturas, ya que este bloqueo se realizara inyectando un anestésico local en el área alrededor de los nervios que suministran sensación a los dedos, lo cual nos permitirá que el paciente no sienta dolor durante el procedimiento, mientras que el resto del cuerpo permanece despierto y consciente.

### Lidocaína:

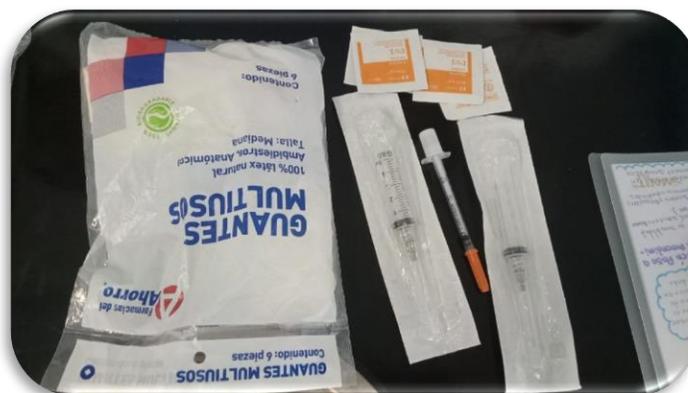
La lidocaína es un anestésico local tipo amida la cual actuara bloqueando los canales de sodio, esta será excretada a nivel renal, y tendrá un nivel intermedio de duración de 1 a 2 horas y se utilizara a nivel de piel.

### Dosis normales y toxico de lidocaína:

- Dosis normales en adulto: 1-1.5 mg/kg.
- Dosis máxima en adulto saludable: 4 mg/kg.
- Dosis toxica: 5 mg/kg en adelante.

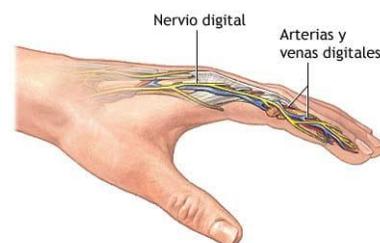
### Materiales:

- ✚ 1 jeringa de 5 ml.
- ✚ 1 jeringa de insulina.
- ✚ 1 par de guantes estériles.
- ✚ Torundas alcoholadas.
- ✚ Lidocaína al 2 %.



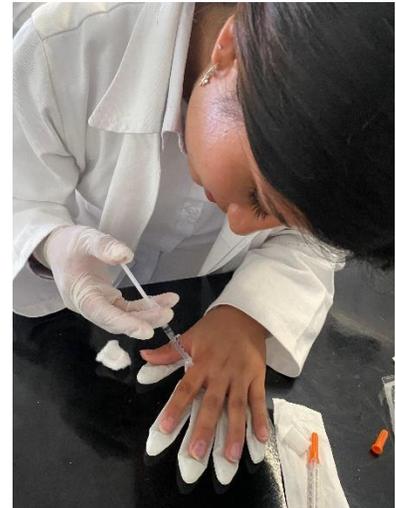
### Desarrollo:

1. Primero nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que se le realizara, y posterior a ello le pedimos su consentimiento informado.
2. Procedemos a preguntar datos personales como edad, talla y peso, donde sacaremos la dosis máxima que el paciente se le puede administrar mediante la siguiente formula: peso por 4 igual a la dosis máxima, posteriormente aplicamos la regla de tres para sacar dosis en ml. (En este caso la practica se realizo con 1ml de lidocaína).
3. Procedemos hacer un lavado de manos de 5 momentos, es decir, primero mojamos nuestras manos con agua, aplicamos jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos, frotamos las palmas de las manos entre sí, posteriormente se frota las palmas de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda con los dedos entrelazados y viceversa, posterior a ello se enjuaga con agua abundante y se seca con una toalla desinfectada.

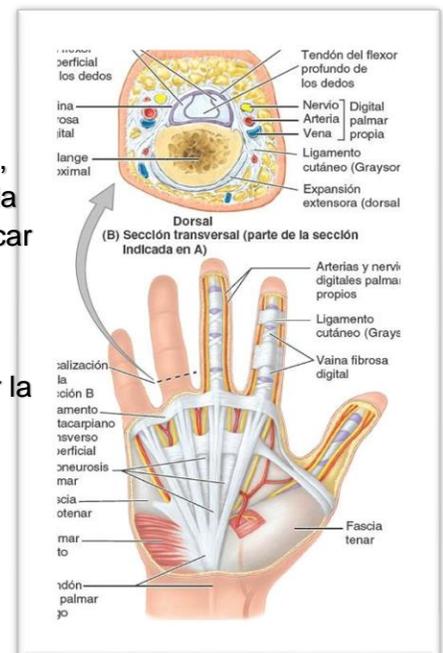


ADAM.

4. Procederemos a alistar el material, sacando las jeringas de su empaque parcialmente para no contaminarlas, alistamos las torundas que se usaran, y extraemos 1 ml de lidocaína es importante que antes de extraer la lidocaína de su recipiente este deberá ser desinfectado, posterior a ello cambiaremos la aguja de la jeringa de 5 ml por la aguja de insulina.
5. Una vez listo todo nuestro material, procedemos a ponernos los guantes, posterior a ello comenzamos con la limpieza y desinsectación en la zona del dedo índice específicamente en la base de la falange proximal de la mano.
6. Procedemos a identificar el nervio digital (generalmente el nervio digital palmar o el nervio digital dorsal), es importante saber que tenemos que evitar a toda costa aplicar el anestésico por vía IV.



7. Una vez localizada la zona procedemos a insertar la aguja estéril en la zona identificada en ambos lados del dedo índice, antes de administrar el anestésico debemos retornar la jeringa, si esta retorna debemos retirar un poco la aguja mas no sacarla para posteriormente solo moverla de dirección para evitar aplicar el anestésico en la A.D.P., si este no retorna se procede a administrar el anestésico cuidadosamente para evitar dañar estructuras cercanas.
8. Terminando la administración de anestésico debemos verificar la efectividad del bloqueo y asegurarse que el paciente no sienta dolor en la zona afectada.



## Conclusión:

En conclusión, los anestésicos locales representan una herramienta fundamental en la medicina, ya que nos permite realizar procedimientos médicos de manera segura y sin dolor. Los cuales son categorizados principalmente en ésteres y aminas, ofrecen diversas opciones para adaptarse a las necesidades específicas de cada paciente y procedimiento, donde nos brinda la ventaja de su alta eficacia en la supresión del dolor, la minimización de los riesgos asociados a la anestesia general, y la capacidad de facilitar procedimientos ambulatorios. Sin embargo, es importante considerar las posibles reacciones adversas y contraindicaciones, las cuales deben ser evaluadas cuidadosamente por el profesional de la salud antes de su administración.

