



Mi Universidad

Moises Santiz Alvarez

Parcial III

Farmacologia

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Medicina Humana

Tercer Semestre Grupo A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de noviembre de 2024

Un bloqueo digital requiere una pequeña dosis de un sedante o un narcótico durante la colocación. El tiempo de inicio típico para este bloqueo es de 10 a 20 min, según la concentración y el volumen de anestésico local utilizado.

El bloqueo regional consiste en administrar el anestésico local en grandes cantidades en el miembro indicado,

La anestesia que usamos es la lidocaína es un anestésico local, usado para tratar el dolor de una boca o garganta adolorida o irritada a menudo asociada con la quimioterapia para el cáncer y ciertos procedimientos médicos. Para lo que los utilizamos esta vez fue para bloquear el dedo índice.

Usamos la lidacaina de 2% y nos administramos 1ml de lidocaína

Estas son las dosis de lidocaína

Fármaco	Dosis MÁX (mg)	Con VC
Lidocaína	350 mg (4 mg/kg)	500 mg (7 mg/kg)
Mepivacaína		
Bupivacaína	175 mg (2 mg/kg)	225 mg (2,5 mg/kg)
Ropivacaína	200 mg (3 mg/kg)	250 mg (3 mg/kg)
Lebovupivacaína		

La anatomía del dedo:



También antes de administrarnos el anestésico local tuvimos que calcular la dosis para cada uno de nosotros

Por el ejemplo se calcula así:

Mi peso es de 59

$59 \times 4 = 236$ si el anestésico que estas usado es de 2% o de 1% hay que dividirlo por lo que te salió (236)

2% la dosis máxima para mi es 11. 8

1% la dosis máxima para mi es: 23.6

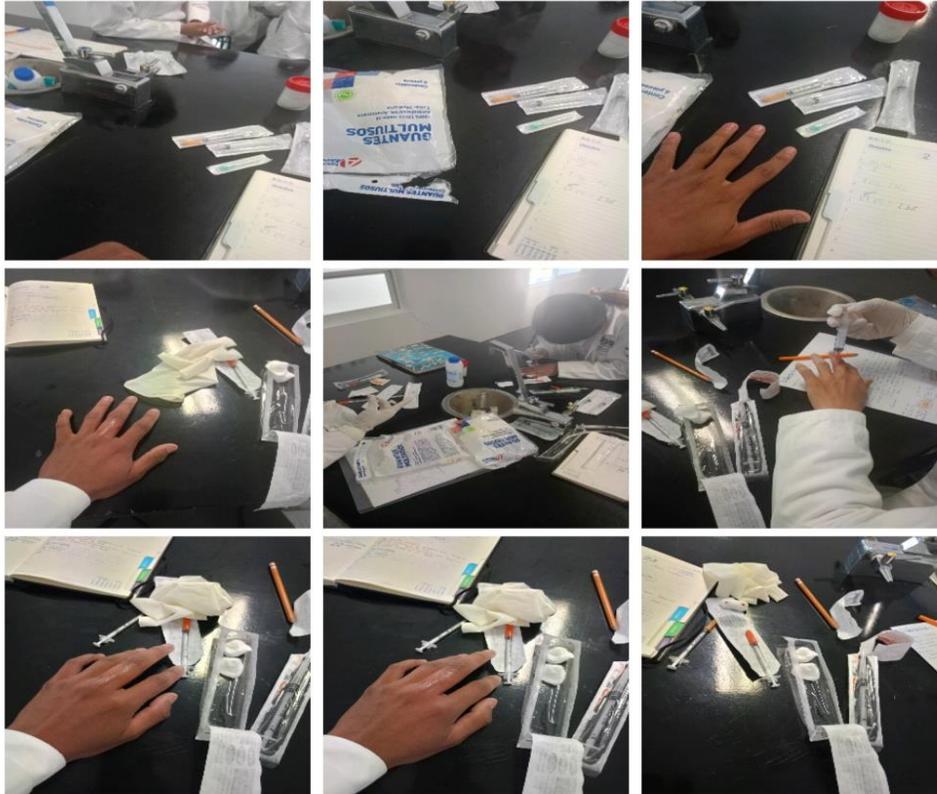
Los instrumentos que utilizamos es:

- Una jeringa de insulina
- Una jeringa de 5ml
- Guantes
- Torundas
- Y el anestésico en este caso lidocaína

Procedimientos:

- Primero preparamos todo el material necesario para utilizar
- Nos lavamos las manos
- Secamos las manos

- Procedemos a ponernos los guantes
- Como ya tenemos todo el material preparado ya con las jeringas llenas del anestésico,
- Procedemos a limpiar la zona donde se va a aplicar
- Ya que la zona este limpia se procede a meter la jeringa en el dedo de medio, no hay que picar ni una vena, arteria ya si vemos que hay retorno de sangre en la jeringa hay que sacar la jeringa y se vuelve a meter otra vez cuando vemos que no hay retorno de sangre pues ya que administrarle el anestésico local.
- Se saca la jeringa y pues se tira en el bote rojo las agujas
- Seria todo el procedimiento



Conclusión: fue una buena práctica ya que lo que ya aviamos visto la teoría, las dosis, sus efectos adversos si se pasa de la sobredosis, la regla de como calcular el anestésico para la dosis correcta para un paciente, lo que nos enseñaron pues fuimos a practicar lo que aprendimos de las teorías pues a través de las practicas se aprende más y pues nosotros mismo nos picamos solitos pues algunos compañeros hicieron con parejas. Fue muy agradable la práctica...