



Mi Universidad

Nombre del alumno: Carlos Eduardo Villatoro Jiménez

Nombre del tema: Reporte de practica "anestesia regional"

Parcial: Tercero

Nombre de la materia: Farmacología

Nombre del profesor: Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Tercero

Grupo: A

ÍNDICE

	Pag.
Introducción	3
Objetivos.....	4
Desarrollo de la practica	5 – 6
Conclusión.....	7
Bibliografías.....	8

INTRODUCCIÓN

La anestesia regional es una técnica que bloquea la transmisión de los impulsos nerviosos en una región específica del cuerpo, permitiendo realizar procedimientos quirúrgicos o terapéuticos sin la necesidad de que el paciente pierda la conciencia. A diferencia de la anestesia general, en la que el paciente se encuentra inconsciente, donde hay una depresión general del sistema nervioso central, la anestesia regional permite una experiencia quirúrgica consciente y controlada. Este tipo de anestesia se logra mediante la inyección de anestésicos locales en áreas próximas a nervios, ganglios o la médula espinal, con el fin de bloquear la transmisión de señales de dolor al cerebro.

En la anestesia regional es el bloqueo de nervios periféricos, una técnica en la cual se administra el anestésico cerca de un nervio específico o un grupo de nervios, bloqueando la sensación en un área determinada, como el brazo, la pierna o el pie. Esta técnica es utilizada tanto en cirugía ortopédica como en el control del dolor postoperatorio.

La anestesia regional tiene múltiples beneficios que incluyen una disminución de medicamentos analgésicos postoperatorios, una menor incidencia de náuseas y vómitos, y una recuperación más rápida en comparación con la anestesia general.

OBJETIVOS

General:

- Proporcionar anestesia eficaz y segura en procedimientos quirúrgicos en el dedo índice, minimizando el dolor durante y después del procedimiento.

Específicos:

- Identificar los puntos anatómicos correctos para realizar un bloqueo seguro de los nervios digitales en el dedo índice.
- Administrar una dosis adecuada de anestesia local que permita bloquear los nervios específicos del dedo.
- Evaluar la efectividad del bloqueo en la eliminación del dolor.

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

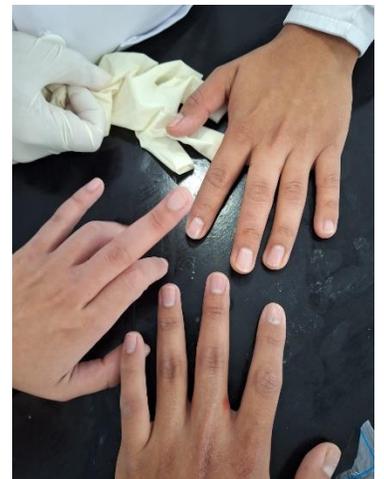
Material:

- Lidocaína al 2%
- Lidocaína en ungüento
- Jeringa de 5ml con aguja negra o amarilla
- Jeringa de insulina
- Torundas con alcohol
- Guantes látex estériles

Desarrollo:

- Nos presentamos con el paciente y le explicamos el procedimiento que le vamos a realizar.
- Preparamos los materiales a utilizar:
 - Empezamos con llenar la jeringa de 5 ml con 1 ml de lidocaína al 2%
 - Cambiamos la aguja de la jeringa de 5 ml por la aguja de la jeringa de insulina, o bien cambiar el 1 ml de insulina al 2% a la jeringa de insulina junto con su aguja.
 - Nos lavamos bien las manos con agua y jabón.
 - Ponerse los guantes de látex, realizar la asepsia y aplicar lidocaína en ungüento y esperar de 2 a 3 minutos para que haga su función el ungüento, antes de la punción.
 - Realizar la punción en el dedo índice de la mano.

- Técnica de la punción:
 - Se inserta la aguja en un punto de la cara dorsolateral de la base del dedo índice y se levanta una pequeña roncha cutánea. Luego, la aguja se avanza anteriormente a la base de la falange, mientras el anestesiólogo observa cualquier protuberancia de la dermis directamente opuesta a la trayectoria de la aguja. Se inyecta 0.5 ml de solución a medida que se retira la aguja de 1 a 2 mm del contacto con el hueso. Se inyecta continuamente un poco adicional a medida que se retira la aguja hacia la piel.
 - Repetir este procedimiento del otro lado del dedo al hacer la punción.



CONCLUSIÓN

Podemos concluir que esta técnica es una herramienta efectiva para lograr anestésiar intervenciones menores en esta área. La aplicación correcta permite al paciente pasar por un procedimiento con pocos niveles de dolor, manteniendo al mismo tiempo la funcionalidad de las áreas circundantes. Además, se observó que la dosis adecuada de lidocaína al 2% es esencial para evitar tanto una insensibilidad como posibles efectos adversos. La técnica de bloqueo regional digital también permite una recuperación rápida, ya que el paciente puede retomar sus actividades en corto tiempo.

En resumen, el bloqueo regional digital del dedo índice es una técnica segura cuando se realiza de manera adecuada, facilitando el éxito del procedimiento. Esta práctica nos enseña la manera correcta de realizarlo y ponerlo en práctica en un futuro como médicos.

BIBLIOGRAFIAS

- 1- Brunton L., Hilal-Dandan R., Knollmann B. (2019). Goodman & Gilman Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 13ª edición.
- 2- Operater. (2018, junio 23). Bloqueo digital: puntos de referencia y técnica de estimulación nerviosa. NYSORA.