



Mi Universidad

REPORTE DE PRÁCTICA

Michelle Roblero Álvarez

Tercer parcial

Farmacología

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Medicina Humana

3er Semestre

Grupo A

Comitán de Domínguez, Chiapas, 11 de noviembre de 2024

Reporte de Práctica – Bloqueo Regional Digital

INTRODUCCIÓN

En esta práctica se llevó a cabo un bloqueo regional digital, un procedimiento utilizado en medicina para proporcionar anestesia localizada en los dedos de manos o pies. Este procedimiento es muy útil en situaciones en las que se requiere realizar intervenciones menores en los dedos, pero no es necesario ni conveniente utilizar anestesia general. En vez de "dormir" todo el cuerpo, el bloqueo regional digital permite que solo el área del dedo quede insensible al dolor, lo que facilita una recuperación más rápida.

El bloqueo regional digital consiste en inyectar una pequeña cantidad de anestésico local, como la lidocaína, en puntos específicos en la base del dedo (cerca de la unión de la falange proximal con los ligamentos colaterales). Estos puntos se encuentran en los lados lateral y medial (es decir, a ambos lados del dedo), donde se encuentran los nervios digitales (radial, mediano y cubital). Al bloquear la transmisión de señales de estos nervios, se evita que el dolor llegue al cerebro, permitiendo que el paciente no sienta dolor en la zona durante el procedimiento. Este es el lugar anatómico ideal para depositar el anestésico local, ya que permite una difusión efectiva hacia los nervios digitales sin afectar de manera significativa el flujo sanguíneo.



¿Y su mecanismo de acción? Pues...El anestésico local actúa bloqueando los canales de sodio en las membranas de las neuronas sensoriales. Esto impide la despolarización de la célula y, por lo tanto, evita la transmisión del potencial de acción a lo largo del nervio. Sin la transmisión de impulsos nerviosos, las señales de dolor no pueden ser percibidas por el sistema nervioso central, lo que resulta en una analgesia efectiva de la región distal del dedo.

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Aprender y practicar la técnica de bloqueo regional digital para adquirir conocimiento en el manejo de anestesia local en dedos.

Objetivos Específicos:

- Conocer los materiales y soluciones anestésicas utilizadas en el bloqueo.
- Describir los pasos y precauciones necesarias para realizar el bloqueo.
- Identificar los puntos anatómicos claves en el bloqueo regional digital.

MATERIALES UTILIZADOS

- Jeringa de 5 ml
- Aguja de insulina
- Solución anestésica: Lidocaína al 2%
- Guantes estériles
- Torundas alcoholadas



MÉTODOS DE PREPARACIÓN

1. Lavado de manos
2. Preparación de los materiales de trabajo: Se preparan las jeringas con el anestésico y se hace la colocación de guantes.

3. Preparación del área: Limpieza de la piel en el sitio de inyección.
4. Identificación de puntos de inyección: Se identifican los lados lateral y medial del dedo.
5. Inyección de anestesia: Se inserta la aguja y se aplica la solución anestésica en ambos lados del dedo (0.5 ml en cada lado), evitando inyectar directamente en el tejido vascular, los nervios y el hueso.



DESARROLLO DE LA PRÁCTICA



Al principio de la aplicación de la lidocaína se siente un ligero ardor, pero es muy soportable, este pasa en segundos porque al poco tiempo se va sintiendo el efecto analgésico. Se puede notar como el lateral del dedo se forma una burbuja por la lidocaína y comienza a sentirse una leve pesades que poco a poco se va irradiando hacia las falanges media y distal, se puede notar como se va perdiendo el dolor (si es pellizcado), se pierde la temperatura, pero aún no el tacto. Cuando el efecto avanza hacia la falange distal comencé a sentir parestesias en la punta del dedo, estas tardaron poco más de un minuto en desaparecer hasta que el dedo se anestesió por completo. Posterior a esto, el dedo quedo

en completo estado de analgesia y no sentía nada completamente, solo si se pellizcaba muy fuertemente se sentía el tacto. Solo era una sensación de pesades completa.

Cuando el efecto del anestésico fue pasando volvieron las parestesias, así fue hasta que se quitó completamente, pero no se sintió ningún otro malestar, ni reacciones de hipersensibilidad.



RESULTADOS

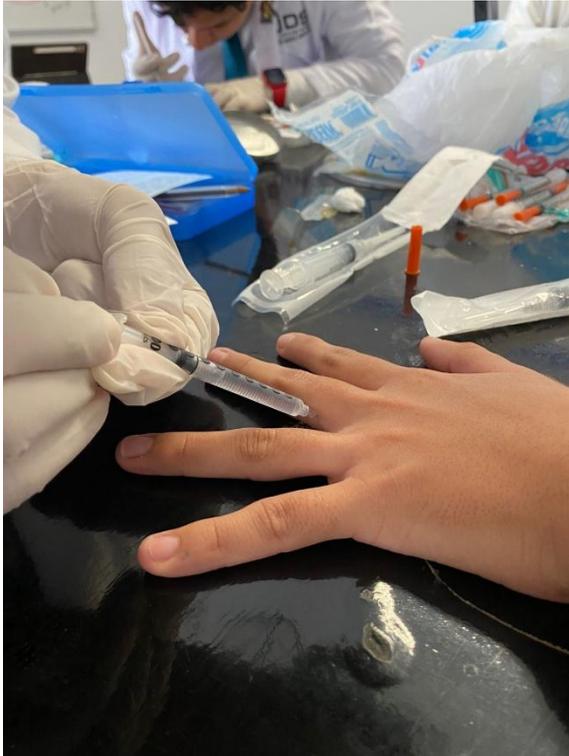
El bloqueo fue efectivo, logrando anestesia completa en el dedo afectado dentro de los primeros 5 minutos. No se observaron reacciones adversas, y hubo una insensibilidad adecuada en la zona. Se corroboró la correcta administración al comparar con los objetivos de la práctica.



CONCLUSIONES

La práctica de bloqueo regional digital me permitió familiarizarme con una técnica esencial para el manejo del dolor en procedimientos menores de las extremidades. La técnica resultó efectiva y demostró ser una alternativa segura en intervenciones locales. Durante el procedimiento, comprendí la importancia de realizarlo con

precisión y de considerar las estructuras anatómicas involucradas para minimizar el riesgo de complicaciones. Esta experiencia reforzó mis conocimientos teóricos y habilidades en anestesia local y me brindó una mayor confianza para aplicarla en situaciones clínicas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Brunton, L. L., Knollmann, B. C., & Hilal-Dandan, R. (Eds.). (2018). Goodman & Gilman's the pharmacological basis of therapeutics (13th ed.). McGraw-Hill Education.