

Mi Universidad

Reporte de práctica

Alumna: Sofhia Hoyos Bolaños

Materia: Farmacología

Práctica: Bloqueo regional digital

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Licenciatura: Medicina Humana

Tercer semestre

10 de noviembre del 2024, Comitán, Chiapas

Introducción

El bloqueo digital es una de las técnicas de bloqueo nervioso más comunes. Se utiliza con frecuencia en el área de urgencias y en los entornos de atención primaria para diversos procedimientos, como laceraciones en los dedos de las manos y pies, extracción de uñas, reparación de lecho ungueal, extracción de cuerpos extraños y cualquier otro procedimiento doloroso en los dedos.

Las ventajas de esta técnica son que el inicio de acción es rápido, solo se requiere un pequeño volumen de solución anestésica, solo se requieren dos inyecciones y hay ausencia de riesgo de traumatismo directo en el sistema neurovascular.

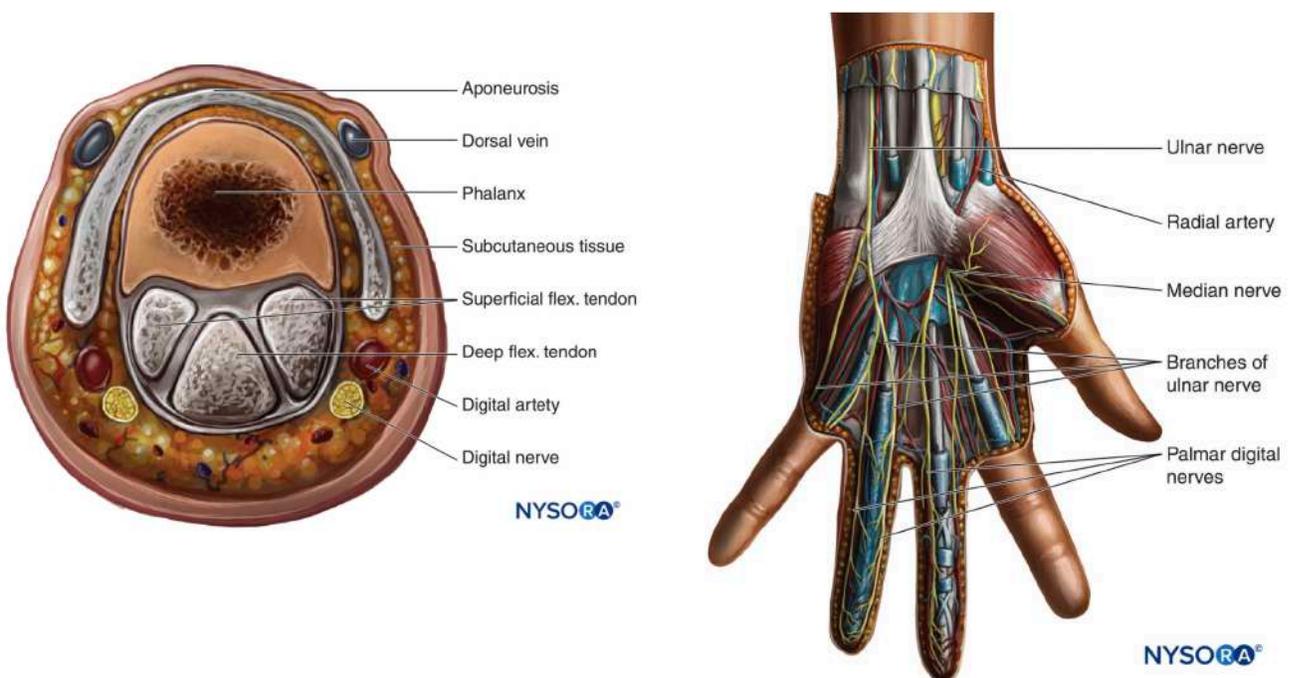
TÉCNICA

Utilizar una aguja de calibre 25, se inserta en un punto de la cara dorsolateral de la base del dedo y se levanta una pequeña roncha cutánea. Luego, la aguja se dirige anteriormente hacia la base de la falange. Se inyecta 0.5 ml de solución a medida que se retira la aguja de 1 a 2 mm del contacto con el peso. Se inyecta continuamente a medida que se retira la aguja hacia la piel.

- La aguja debe de insertarse en un ángulo de 45 grados para lograr llegar al nervio digital medial.

El mismo procedimiento se repite a cada lado de la base del dedo para lograr la anestesia de todo el dedo.

ANATOMÍA



OBJETIVO

Utilizar la técnica correcta de bloqueo digital regional.

ESPECÍFICOS

Aprender sobre las indicaciones de anestesia local

Utilizar una buena técnica de inyección

Sentir el efecto de la anestesia en la región localizada

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

Material: jeringa de 5 ml, jeringa de insulina, lidocaína al 2%, torundas con alcohol y lidocaína en ungüento, guante de látex.

Desarrollo:

1. Cargar la jeringa de 5 ml con 1 ml de lidocaína al 2%.
2. Intercambiar la aguja por la aguja que viene en la jeringa de insulina
3. Utilizar el ungüento en el paciente, aplicándolo en el dedo en donde se realizará la punción.
4. Realizar un correcto lavado de manos en la persona que realizará el procedimiento.
5. Colocarse los guantes de latex y realizar asepsia en el dedo del paciente en donde se realizará el procedimiento.
6. Punzar el dedo siguiendo la técnica descrita al principio de la práctica.
7. Desechar la aguja en RPBI y las jeringas y torundas en el bote de basura convencional.
8. Esperar el efecto de la anestesia.

CONCLUSIÓN

Esta práctica nos permitió conocer la técnica correcta de el bloqueo regional digital, así como las complicaciones que pueden existir y los efectos adversos al administrar una dosis incorrecta de anestesia local, también experimentamos la sensación del bloqueo digital en nosotros mismos.

COMENTARIOS:

Mi experiencia con el bloqueo regional fue con sensaciones de parestesia en la base del dedo, siguiendo de la sensación de mi dedo más pesado y frío, después, el efecto total de anestesia en el dedo. Posteriormente, cuando este paso, referí dolor en las articulaciones y en todo el dedo, sin poderlo tocar o mover, esto ceso con dos días de evolución.

EVIDENCIA

