



Mi Universidad

Reporte de práctica

Casandra Solis Pinto

Parcial 3

Farmacología

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de Noviembre del 2024.

Índice

Introducción.....	Pag.3
Objetivos.....	Pag.4
Desarrollo de la práctica.....	Pag.5-
Conclusión.....	Pag.

Introducción

El bloqueo digital regional es una técnica anestésica ampliamente utilizada en la práctica clínica para proporcionar analgesia efectiva en procedimientos quirúrgicos y diagnósticos en los dedos de la mano. La técnica consiste en la inyección de un anestésico local en los nervios digitales para bloquear la transmisión de señales dolorosas. El dedo índice, en particular, es uno de los dedos más comúnmente afectados por lesiones traumáticas y condiciones patológicas que requieren intervención quirúrgica.

La importancia del bloqueo digital regional radica en su capacidad para proporcionar analgesia efectiva sin comprometer la movilidad del paciente, lo que permite una recuperación más rápida y menos dolorosa. Además, esta técnica es especialmente útil en pacientes que no pueden tolerar anestesia general o que tienen contraindicaciones para la misma.

En este sentido, es fundamental que los profesionales de la salud estén familiarizados con la técnica de bloqueo digital regional del dedo índice, incluyendo su anatomía, inervación y técnicas de inyección. Esta práctica tiene como objetivo describir la técnica de bloqueo digital regional del dedo índice y su aplicación en la clínica.

Objetivos

Generales:

Anestesiar el dedo índice por medio de la técnica de bloqueo digital regional

Objetivos:

- Describir la anatomía del dedo índice y su inervación.
- Identificar los puntos clave para la realización del bloqueo digital regional.
- Demostrar la técnica de bloqueo digital regional del dedo índice.
- Discutir las indicaciones, contraindicaciones y complicaciones del bloqueo digital regional.

Desarrollo de la práctica

Anatomía y inervación

Vasos sanguíneos:

- Arteria digital palmar: proporciona sangre a la parte anterior del dedo.
- Arteria digital dorsal: proporciona sangre a la parte posterior del dedo.
- Vena digital palmar: Recoge la sangre de la parte anterior del dedo.
- Vena digital dorsal: Recoge la sangre de la parte posterior del dedo índice.

Nervios:

- Nervio mediano: Principalmente responsable de la sensación y movimiento de la parte delantera del dedo.
- Nervio radial: Proporciona sensación a la parte posterior del dedo.

Músculos y tendones:

- Músculo flexor: Permiten doblar el dedo hacia la palma, los principales son: flexor profundo y flexor superficial.
- Músculo extensor: Permite estirar el dedo hacia afuera.

Articulación

- Articulación Metacarpofalangica (MCP): Conecta la falange proximal al metacarpo.
- Articulación interfalangica proximal (PIP): Conecta la falange proximal a la falange media.
- articulación interfalangica distal (DIP): Conecta la falange media a la falange distal.

Estructura ósea:

- Falange proximal.
- Falange media.
- Falange distal.

Dosis

- Dosis máxima: 350mg(4 mg/kg).
- Dosis C/vasoconstrictor: 500 mg (7mg/kg).
- Dosis habitual en adultos: 50-100mg (1-1.5 mg/kg).
- Dosis tóxica en adultos: Superior a 300-500mg.

Materiales necesarios:

- Anestésico local (lidocaína, mepivacaína, etc.)
- Jeringa de 5-10 mL
- jeringa de insulina (utilizaremos la aguja de insulina)
- Guantes estériles
- Torundas con alcohol

Puntos de inyección:

- Punto de inyección palmar: en la parte palmar del dedo índice, cerca de la base.
- Punto de inyección dorsal: en la parte dorsal del dedo índice, cerca de la base.

Preparación:

1. Preparar el área de trabajo con guantes estériles.
2. Prepara la jeringa de 5ml con la dosis de anestesia (lidocaina).
3. Intercambiar la aguja de la jeringa de 5ml, con la de la aguja de insulina.
4. Identificar el nervio digital que se desea bloquear.
5. Limpiar y desinfectar la piel del dedo índice
6. Aplicar la inyección y depositar la dosis de anestesia dentro del dedo índice.
7. Verificar el bloqueo.

Técnica de Bloqueo

1. Preparación del paciente: Se coloca al paciente en posición cómoda con la mano extendida.
2. Identificación de los puntos clave: Se identifican los puntos clave para la inyección, que son:
 - El punto de entrada del nervio digital palmar radial en la base del dedo índice.
 - El punto de entrada del nervio digital dorsal radial en la base del dedo índice.

3. Extracción: Extraemos el anestésico con la jeringa de 5ml, la dosis que le administraremos a nuestro paciente (1ml).
4. Intercambio de aguja: Intercambiamos la aguja de la jeringa de 5ml con la de la jeringa para insulina.
5. Inyección de anestésico: Se inyecta un anestésico local (lidocaína) en cada punto clave (parte palmar del dedo índice, cerca de la base).
6. Avanzar la aguja hacia el nervio digital palmar radial (NDPR).
7. Inyectar 0.5mg de anestésico local en cada lado del dedo índice.
8. Verificación del bloqueo: Se verifica la efectividad del bloqueo mediante la evaluación de la sensibilidad y la movilidad del dedo.



Indicaciones

- Procedimientos quirúrgicos menores en el dedo índice.
- Procedimientos diagnósticos (biopsias, etc.).
- Tratamiento de lesiones traumáticas.

Contraindicaciones

- Alergia al anestésico local.
- Infección en el sitio de inyección.
- Problemas de coagulación.

Complicaciones

- Hematoma.
- Infección.
- Daño nervioso.

Conclusión

En conclusión, el bloqueo digital regional del dedo índice es una técnica anestésica efectiva y segura que proporciona analgesia adecuada para procedimientos quirúrgicos y diagnósticos en el dedo índice. La comprensión de la anatomía y la inervación del dedo índice es fundamental para la realización exitosa de esta técnica.

Es importante destacar que el bloqueo digital regional del dedo índice no solo proporciona beneficios en términos de analgesia, sino que también permite una recuperación más rápida y menos dolorosa para el paciente. Además, esta técnica es especialmente útil en pacientes que no pueden tolerar anestesia general o que tienen contraindicaciones para la misma.

Sin embargo, es importante tener en cuenta las posibles complicaciones asociadas con esta técnica, como hematoma, infección y daño nervioso. Por lo tanto, es fundamental seguir las indicaciones y contraindicaciones para minimizar las complicaciones.

En resumen, el bloqueo digital regional del dedo índice es una herramienta valiosa en la práctica clínica que requiere una comprensión profunda de la anatomía, la inervación y las técnicas de inyección. Su aplicación adecuada puede proporcionar beneficios significativos para los pacientes que requieren intervención quirúrgica en el dedo índice.