



Mi Universidad

Reporte de práctica

Daniel Esteban Hernández Méndez

Parcial III

Farmacología

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer semestre, grupo B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de noviembre de 2024

Reporte de practica

No. 001 Nombre de la practica: Técnica correcta de infiltración de anestesia local
Fecha: 30/10/2024 Grupo: B
Nombre del alumno: Daniel Esteban Hernández Méndez

Objetivo

Analizar y efectuar de manera correcta la técnica de administración de anestésico local en superficie digital, considerando una dosis adecuada a manera de evitar la aparición de efectos secundarios.

Justificación

Es fundamental conocer el procedimiento adecuado de la infiltración del anestésico local ya que es de suma importancia para aliviar el dolor durante múltiples intervenciones que afectan la zona distal de la extremidad, por ejemplo, heridas, fracturas, o pequeños procedimientos quirúrgicos.

Definición

Pérdida temporal de la sensibilidad en un área pequeña del cuerpo, el paciente permanece despierto, pero no tiene sensibilidad en el área del cuerpo tratada con el anestésico, aplicable durante los procedimientos médicos, quirúrgicos y dentales.

Material

Jeringa de insulina
Jeringa de 5ml
Lidocaína en presentación tópica
Lidocaína en presentación inyectable 2%
Torundas
Alcohol

Procedimiento

- a) Deberá existir una técnica correcta de lavado de manos.
- b) Ubicar al paciente en una zona cómoda.
- c) Preparar materiales para puncionar.
- d) Limpiar el contenedor de lidocaína antes de puncionar.
- e) Succionar 1 ml de lidocaína con la jeringa de 5ml.
- f) Cambiar aguja de la jeringa de insulina a la de 5ml.
- g) Realizar aseo antiséptico en superficie digital a puncionar, en este caso, en el dedo medio; considerando ubicación de estructuras óseas y nerviosas.
- h) Deberá introducirse una sección de la aguja en la superficie digital en un ángulo de 60°.
- i) Para descartar la posibilidad de que la aguja esté dentro de un vaso sanguíneo deberá aspirarse, si en este aparece tejido sanguíneo entonces se buscará otro ángulo de punción si necesidad de retirar la aguja.
- j) Se administra una leve cantidad de lidocaína, formando una pequeña ampolla.
- k) Posteriormente se inserta la aguja completa repitiendo el proceso de aspiración descartando la posibilidad de que la aguja esté dentro de un vaso sanguíneo.

- l) Se administra la cantidad restante de lidocaína, estableciendo un bloqueo en el dedo medio.
- m) Se retira la aguja con cautela.
- n) Repetir procedimiento en superficie simétrica a la primera punción.
- o) Realizar limpieza de la superficie digital en caso de que haya existido un ligero sangrado.

Conclusión

Esta práctica ha permitido reforzar los conocimientos obtenidos en clase acerca del tema en cuestión, además de acercarnos a una mejora en la habilidad tanto de infiltración, a través de una técnica adecuada centrada en la seguridad y la eficacia, como de contacto con un paciente. Además de recordar la importancia del conocer las estructuras que conforman al organismo humano, evitando la aparición de complicaciones derivadas del procedimiento realizado.

Evidencia fotográfica

