



**Mi Universidad**

# **REPORTE DE PRACTICA**

*Hanna Abigail Lopez Merino*

*Tercer Parcial*

*Farmacología*

*Dr. Dagoberto Esteban Silvestre*

*Medicina Humana*

*3 grupo B*

*Comitán de Domínguez, 11 de noviembre del 2024*

## **OBJETIVO ESPECÍFICO.**

El propósito de esta práctica es aprender a realizar anestesia local en el dedo de la mano utilizando un bloqueo de nervios digitales, con el objetivo de brindar alivio del dolor de forma segura y efectiva en procedimientos menores.

### **EN ESTA SECCIÓN SE DETALLA LA LISTA DE MATERIALES Y EQUIPO EMPLEADOS.**

Anestésico local (lidocaína al 2%) Aguja fina de 5 mL con jeringa (calibre 27-30G).

Jeringa de insulina

Aguja de insulina

Antiséptico, como el alcohol

Guantes limpios

Lidocaína en ungüento.

Para llevar a cabo el procedimiento, primero se deben reunir todos los materiales necesarios. Luego, se debe seguir paso a paso las instrucciones detalladas para lograr el objetivo deseado. Es importante prestar atención a cada paso y tener cuidado para evitar cometer errores. Una vez completado el procedimiento, es recomendable revisar el trabajo realizado para asegurarse de que está correctamente ejecutado.

Preparando al paciente: Informar al paciente sobre el procedimiento y obtener su aprobación.

Limpiar y desinfectar la zona del dedo donde se aplicará la anestesia.

Preparación del lugar de la inyección: Limpiar la piel con antiséptico antes de realizar la inyección.

Se administra la anestesia mediante una inyección.

Es importante identificar los lados laterales del dedo, ya que por ahí pasan los nervios digitales.

Administrar anestesia en la base del dedo en ambos lados, en la línea media de la falange proximal.

Antes de inyectar, siempre se debe aspirar para asegurarse de que no haya sangre en la jeringa.

Administrar el anestésico de forma gradual y retirar la aguja con cuidado después de cada aplicación.

### **OBSERVACIONES Y RESPUESTAS DEL PACIENTE**

Observar cualquier respuesta del paciente durante el procedimiento, como incomodidades, señales de alergia, o reacciones negativas al anestésico.

Evaluación del bloqueo: Se analiza la efectividad de la medida de bloqueo.

Comprobar si el bloqueo sensorial es efectivo al verificar la pérdida de sensibilidad en el área después de unos minutos.

Al finalizar este proceso, se han identificado conclusiones importantes y se han obtenido aprendizajes significativos.

Comprobar si la técnica fue efectiva y si el anestésico alivió el dolor como se esperaba.

Indicar posibles mejoras a implementar en prácticas futuras.

