



## Reporte de practica

*Andrea Alejandra Albores López*

*Parcial III*

*Farmacología*

*Dr. Dagoberto Silvestre Esteban*

*Licenciatura en medicina humana*

*Tercer semestre grupo "C"*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de noviembre de 2024*

## INTRODUCCIÓN

En esta práctica, se abordan los pasos esenciales para administrar lidocaína de manera segura y efectiva en el dedo anular. Iniciare con una revisión de la dosis recomendada, técnicas de infiltración (como el bloqueo digital), precauciones anatómicas específicas para evitar el uso de vasoconstrictores, y monitoreo de efectos adversos. Este procedimiento ayuda a mejorar la seguridad y el confort del paciente durante intervenciones menores en los dedos.

El bloqueo digital es una técnica de anestesia local utilizada para insensibilizar los dedos mediante la infiltración de un anestésico alrededor de los nervios digitales. Esta técnica es común en procedimientos de reparación de heridas, extracciones de uñas o drenajes de abscesos en los dedos. Aquí se detallan los pasos esenciales para realizar un bloqueo digital de manera segura y eficaz:

# INDICE

Introducción.....	2
Procedimiento.....	4
Evidencias.....	5-16

## PROCEDIMIENTO

### 1. Preparación del material

Lidocaína al 1% o 2%.

Jeringa de 5 ml y una aguja de insulina para facilitar la infiltración.

Antiséptico para limpiar la zona (torundas de algodón )

Guantes estériles para minimizar el riesgo de infección.

### 2. Explicación y preparación del paciente

Le explique a mi compañera el procedimiento y sus posibles molestias

Se coloco en una posición cómoda y asegura que el dedo esté extendido para facilitar el acceso.

### 3. Limpieza de la zona

Limpie el área alrededor de la base del dedo con las torundas de algodón.

### 4. Técnica de infiltración para el bloqueo digital

Hay diferentes técnicas para el bloqueo digital, siendo la más común la infiltración en ambos lados de la base del dedo para bloquear los nervios digitales laterales.

Utilizamos la técnica bilateral

Antes de empezar con la aplicación de anestesia aplicamos lidocaína tópica

#### 1. Identificación del sitio de inyección:

Se localiza el punto de inyección en la base del dedo, justo por debajo de la articulación metacarpofalángica (MCP), en cada lado del dedo.

#### 2. Inserción de la aguja en el lado lateral del dedo:

Se introduce la aguja en un lado de la base del dedo, en una posición subcutánea.

Se inyecta una pequeña cantidad de anestésico (alrededor de 1 ml) lentamente mientras avanza y retiras la aguja, asegurándote de evitar vasos sanguíneos.

#### 3. Infiltración en el lado opuesto:

Se repite el proceso en el otro lado de la base del dedo, infiltrando de la misma manera.

Se verifica la anestesia en la zona afectada tocando suavemente la piel del dedo para asegurarte de que esté adormecido

# Bloqueo nervioso Digital.

Colocar la mano y la muñeca en decubito prono  
 Insertar la aguja en un lado del dedo perpendicular al espacio de lo  
 ved dorsal, adyacente a la cara medial de la cabeza del meta-  
 carpiano  
 Inyectar con lentitud al rededor de 1ml de anestésico para  
 bloquear el nervio digital dorsal, luego en dirección inferior  
 hacia el espacio palmar, mientras se inyectan otros 1,5ml  
 de anestésico con lentitud para bloquear el nervio digital  
 palmar.  
 Para completar el bloqueo digital, se debe duplicar el  
 sitio para la inserción de la aguja y la inyección en la  
 otra cara del dedo.

# Farmacología 1

## Dosis de lidocaina:

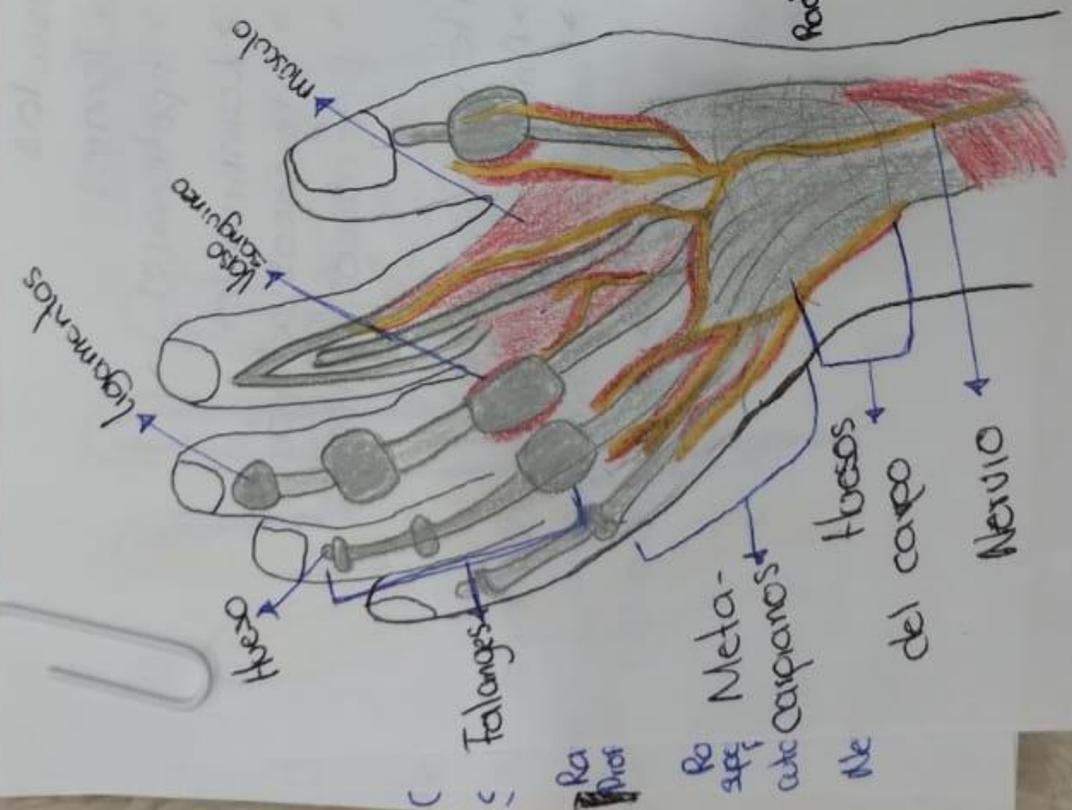
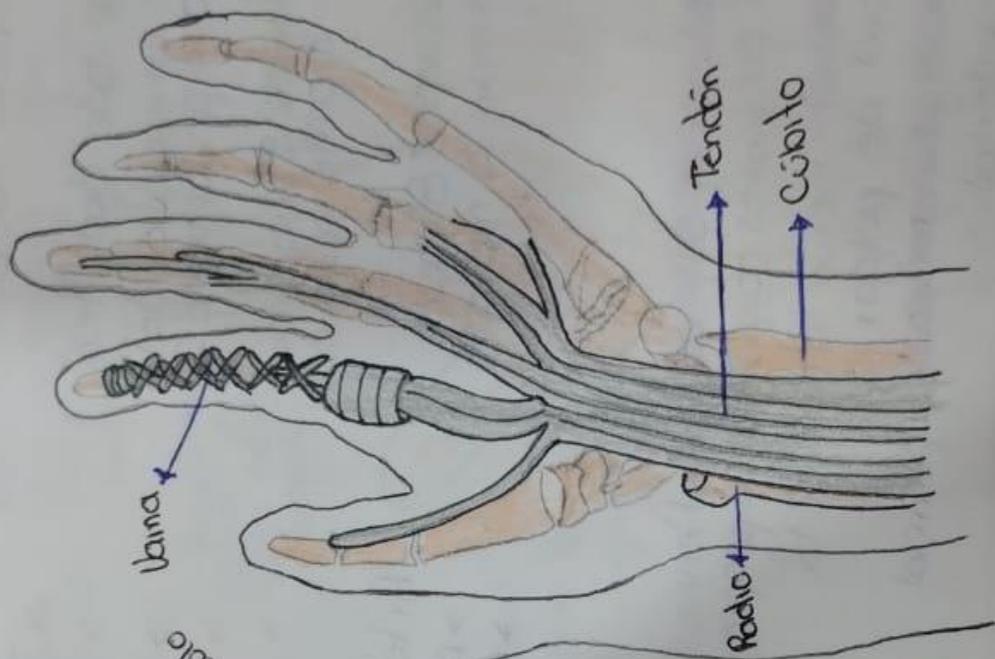
Carga habitual es de 50 a 100 mg o de 1 a 1,5 mg / Kg de peso corporal.

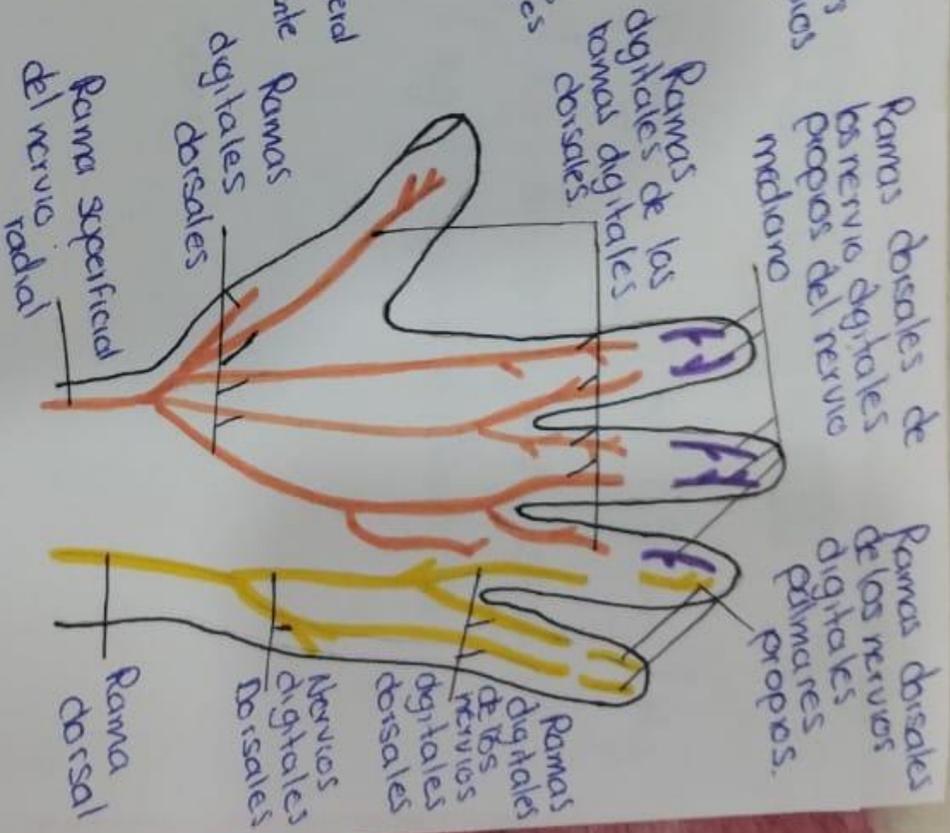
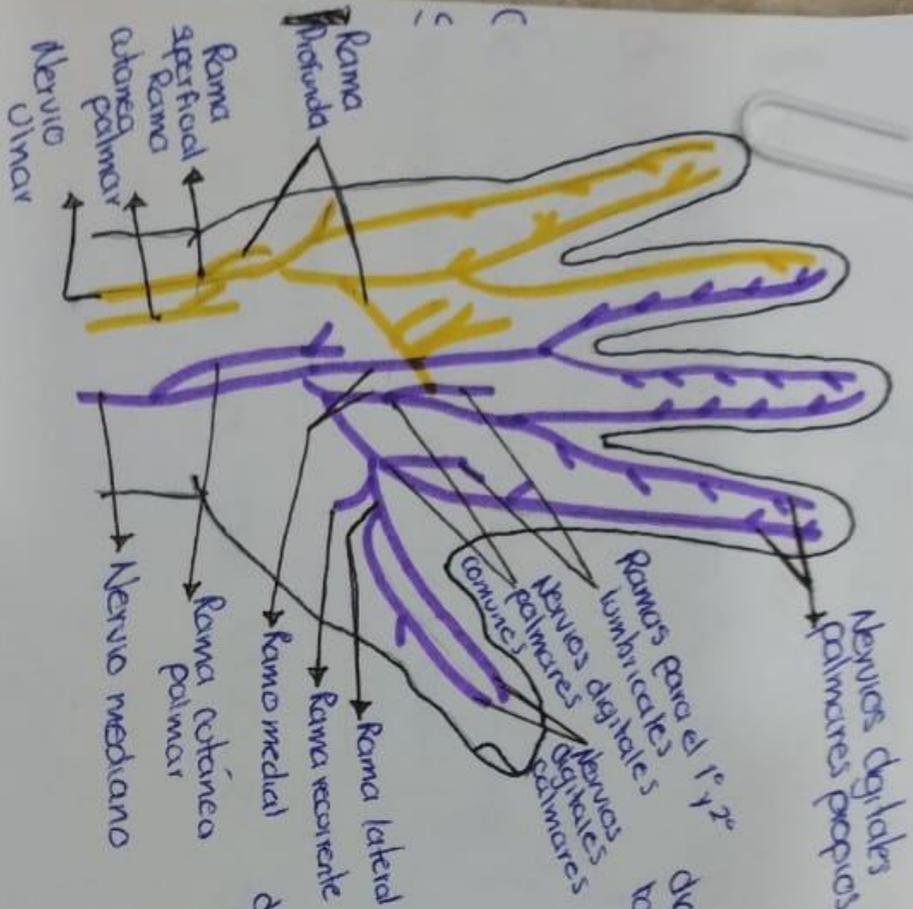
Dosis inicial de 1,5 - 2 mg / Kg, en bolo IV, seguido de una perfusión de 3 - 6 mg / Kg / h para evitar la separación de recurrencias.

## Dosis tóxica:

6 a 33 mg por litro en sangre

Andrea Albores  
3<sup>er</sup> C





Andrea Albores 3º C  
 Andrea Albores 3º C















