



Mi Universidad

Reporte de práctica

Manuel Alexis Albores López

Tema: Bloqueo regional digital

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.

Indice

	Pag.
Introducción.....	3
Objetivos.....	3
Desarrollo.....	4-7
Conclusión.....	7
Anexos.....	8
Bibliografía.....	9

Introducción

La anestesia regional es el uso de medicamentos para bloquear el dolor de una zona del cuerpo, como un brazo, una pierna o el abdomen. Es una manera segura de aliviar el dolor durante un procedimiento. A menudo se usa con medicamentos para relajarlo o hacerle dormir.

Tipos de anestesia regional

Los tipos principales son:

- Bloqueo de nervios periféricos. Esta es una inyección cerca de un nervio o grupo de nervios específicos. Bloquea el dolor en la parte del cuerpo inervada por (a la que llega) el nervio. A menudo se usa para procedimientos en manos, brazos, pies, piernas o cara.
- Anestesia epidural y raquídea. Se administra medicamento cerca de la médula espinal y los nervios a su alrededor. Bloquea el dolor de una zona entera del cuerpo. Esto puede incluir el abdomen, las caderas y las piernas.
- Anestesia intravenosa (IV) regional. Esta también se conoce como bloqueo de Bier. Puede usarse en lugar de un bloqueo de nervios periféricos para algunos procedimientos, como para la cirugía de mano o de muñeca.

En esta practica se llevara a cabo el bloqueo regional de nervios perifericos como sera la falange de la mano, para esta practica se llevo a cabo el uso del farmaco de lidocaina al 2%, como sabemos este farmaco bloquea los canales de sodio dependientes de voltaje en las neuronas, evitando el inicio y la transmisión del potencial de acción. Al impedir la entrada de iones de sodio, interrumpe la conducción nerviosa en las fibras sensoriales, motoras y autonómicas, lo que da lugar a la pérdida temporal de la sensación, principalmente dolorosa. Este bloqueo es reversible, y la función nerviosa se restablece completamente cuando el anestésico se metaboliza y elimina del área afectada.

Objetivos

Generales

- Aprender la técnica correcta de anestesia local

Especificos

- Conocer los mecanismos de acción de los anestésicos locales.
- Conocer el material e instrumental adecuado para realizar la anestesia local.
- Reproducir la técnica anestésica correcta.

Desarrollo

1. Al inicio se realizo los calculos para poder determinar la dosis maxima la cual se puede utilizar en el paciente.

Farmaco	Dosis max. (mg)	Con Vc
Lidocaina	300 mg - 350 mg (4mg/kg)	500 mg (2 mg/kg)

2. Despues se realizo la preparación del área, iniciando con los materiales a utilizar los cuales fueron:
 - a. Torunda con alcohol
 - b. Jeringa de 5ml
 - c. Aguja de insulina
 - d. Lidocaina al 2%
 - e. Gantes



3. Una vez determinada la dosis, lo primero fue colocar al paciente en una posición cómoda, con la mano extendida y la palma hacia abajo si se realiza en el dorso.



4. Se coloca guantes para poder evitar el riesgo de infecciones.



5. Se preparo la solución de lidocaina, extrayendo la solución del frasco llenandolo hasta 1ml de la jeringa.



6. Mediante la presión hacia el embolo, se quita el aire de la jeringa contenido dentro de ella, hasta poder sacar una pequeñas gotas de la solución.



7. Una vez preparada la solución, se realizó una desinfección rigurosa de la piel alrededor de la base del dedo con una solución antiséptica para minimizar el riesgo de infecciones. En este caso la antisepsia se hizo con torundas conteniendo alcohol.



8. Para la técnica de inyección se hizo mediante la técnica del Bloqueo lateral del dedo en la cual se realizó una inyección en ambos lados del dedo, cerca de la base, a nivel de la articulación metacarpofalángica. Se Insertó la aguja en el tejido subcutáneo lateral al dedo, justo distal a la articulación, a nivel de los pliegues cutáneos transversales.



9. Se aspiró con la jeringa para comprobar de no estar en un vaso sanguíneo.



10. Se Avanzó lentamente mientras se inyecta el anestésico en el espacio subcutáneo, evitando inyecciones intravasculares.



11. Después se repitió el proceso en el lado opuesto del dedo para bloquear completamente el nervio digital dorsal y palmar.



12. Por último se esperó de 5 a 10 minutos para la aparición del bloqueo sensorial completo. Aquí el paciente no debe sentir dolor ni sensibilidad en la falange distal o proximal al ser tocado o manipulado.

Conclusión

Esta práctica es importante para nuestra formación, ya que podemos saber como aplicar correctamente un anestésico local regional digital, así mismo pudimos darnos cuenta la importancia de conocer la dosis máxima del fármaco para poder evitar complicaciones, también es importante saber la anatomía para poder aplicar estos procedimientos de anestesia ya que estos anestésicos no deben aplicarse en las vascularizaciones, si no que este se aplica a nivel subcutáneo.

Bibliografía

1. http://famen.ujed.mx/doc/manual-de-practicas/a-2016/03_Prac_02.pdf
2. <https://medlineplus.gov/spanish/anesthesia.html#:~:text=Anestesia%20local:%20Adormece%20una%20peque%C3%B1a,alerta%20durante%20la%20anestesia%20local>