

Mi Universidad

Reporte de práctica

Ángel Daniel Castellanos Rodríguez

Reporte de práctica “Bloqueo regional digital”

Parcial III

Farmacología

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer Semestre grupo “C”

08 de noviembre del 2024, Comitán de Domínguez, Chiapas.

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN

2. OBJETIVOS

3. MATERIALES

4. DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

5. CONCLUSIÓN

INTRODUCCIÓN

Los anestésicos locales son fármacos utilizados para bloquear temporalmente la conducción nerviosa en áreas específicas del cuerpo, produciendo insensibilidad al dolor sin afectar la conciencia del paciente. Este tipo de anestesia es especialmente útil en procedimientos menores, ya que permite realizar intervenciones en zonas concretas sin la necesidad de inducir una anestesia general, reduciendo así los riesgos y tiempos de recuperación. La acción de los anestésicos locales radica en su capacidad para inhibir los canales de sodio en las membranas neuronales, lo que impide la propagación de impulsos eléctricos en las fibras nerviosas y, en consecuencia, bloquea la percepción del dolor

Una técnica específica dentro del uso de anestésicos locales es el bloqueo digital, que se emplea para insensibilizar un dedo completo, ya sea de la mano o del pie. El bloqueo digital es particularmente útil en procedimientos como la reparación de laceraciones, el tratamiento de infecciones o la extracción de cuerpos extraños en los dedos. La técnica consiste en inyectar el anestésico alrededor de los nervios digitales, que son los que proporcionan sensibilidad a los dedos, bloqueando así la transmisión de estímulos dolorosos en la región afectada

El procedimiento del bloqueo digital es relativamente sencillo y se realiza mediante la inyección de una pequeña cantidad de anestésico en puntos estratégicos a cada lado del dedo. Esta técnica es valorada por su efectividad, ya que logra una anestesia completa del dedo con una mínima cantidad de anestésico y con un riesgo bajo de complicaciones

El bloqueo digital es, por tanto, una herramienta valiosa en la práctica médica y en procedimientos de emergencia o ambulatorios, permitiendo un alivio eficaz del dolor en los dedos con un procedimiento rápido y generalmente seguro. Además, su aplicación en el contexto adecuado contribuye a un manejo más cómodo y menos invasivo del dolor en zonas pequeñas pero sensibles, como los dedos de manos y pies.

OBJETIVOS

1. Bloqueo del dolor:

Suprime la transmisión de estímulos dolorosos en el área afectada, proporcionando analgesia efectiva sin afectar el estado de conciencia del paciente

2. Inhibición de la conducción nerviosa:

Impide la propagación de impulsos nerviosos en las fibras sensoriales, motoras y autonómicas, logrando así una anestesia localizada en la región deseada

3. Reducción de la necesidad de anestesia general:

En procedimientos menores o en pacientes que no toleran la anestesia general, los anestésicos locales permiten realizar intervenciones sin requerir sedación profunda

4. Minimización de efectos adversos sistémicos:

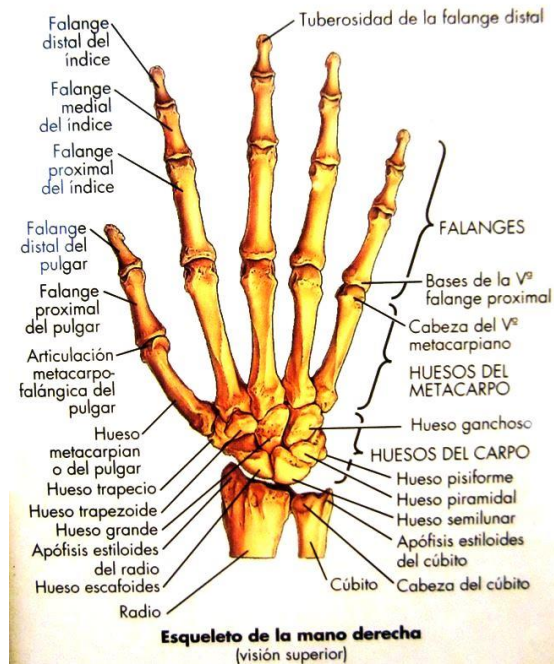
Al administrarse de forma localizada, los anestésicos reducen la probabilidad de efectos secundarios sistémicos, logrando un control más seguro y preciso de la analgesia

5. Facilitación de la recuperación rápida:

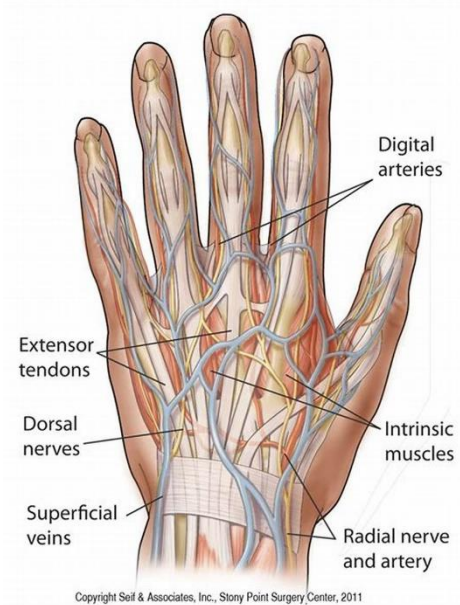
Los anestésicos locales permiten una recuperación más rápida, permitiendo que el paciente recupere la sensibilidad en un tiempo relativamente corto, lo cual es beneficioso para cirugías ambulatorias

ANATOMIA DE

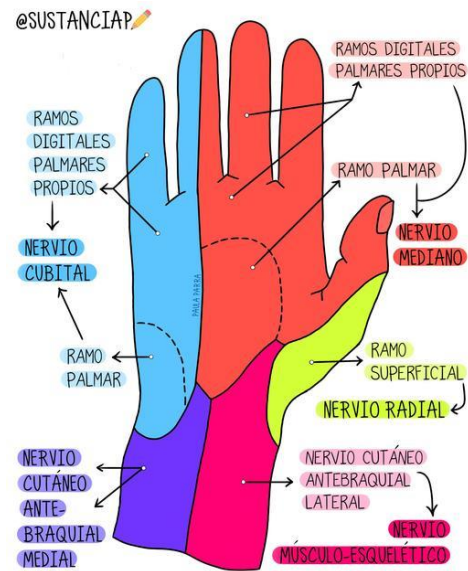
LA MANO



Huesos:



Nervios:



Irrigación:



MATERIALES

1. Jeringa de insulina
2. Jeringa de 0.5 ml
3. Alcohol
4. Algodón
5. Lidocaína (ungüento)
6. Lidocaína en solución inyectable al 2%
7. Guantes estériles

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

Primer paso:

Para comenzar el doctor nos comentó que es importante colocar la mano, de manera en que la palma quede bien fija y extendida sobre una superficie plana, dejando al dedo medio en una posición para un acceso fácil y de manera expuesta, con la finalidad de poder realizar una correcta asepsia y posteriormente una buena punción en el dedo a anestesiarse.



Segundo paso:

Se desinfecta la Piel

Se procede a limpiar la zona de inyección con un antiséptico (en este caso las torundas con alcohol) y se espera a que se seque antes de continuar, la desinfección ayuda a prevenir infecciones en el área donde se aplicará la anestesia.

Paso 3:

Se localizan los Nervios Digitales

Los nervios digitales del dedo medio están ubicados a cada lado del dedo, más o menos a nivel de la base de la falange proximal, los puntos de inyección que debemos realizar se van a localizar en la piel lateral del dedo, entre la zona de tejido grasoso y el hueso

Paso 4:

Se inyecta la anestesia

Primera Inyección:

Se debe insertar la aguja en el lado radial de la base del dedo medio, luego se avanza la aguja hasta casi tocar el periostio, después se retira un poquito, para poder aspirar y esto ayuda a confirmar que no se ha alcanzado un vaso sanguíneo, posteriormente se inyecta lentamente la dosis que se indicó, la cual fue de 0.5 ml de anestésico por lado.



-Segunda Inyección:

Se inserta la aguja en el lado cubital de la base del dedo, y se repiten los mismos pasos, avanzar casi hasta el periostio, aspirar, y luego inyectar lentamente el anestésico mientras se retira la aguja



Paso 5:

Se verifica el efecto de la anestesia

Se debe de esperar entre 5 y 10 minutos para que el anestésico haga efecto. El área debe estar insensible y con sensación de adormecimiento.



CONCLUSIÓN

En el transcurso de la práctica se me hizo muy interesante aprender este tipo de técnica ya que me ayudo a conocer más acerca de los anestésicos locales y su correcta aplicación ya que debe de ser de una manera antes estudiada de manera correcta, quizás se me hizo mínimamente complicado o me dio un poco de nervios debido a que lo hice de manera individual, aún así considero que lo apliqué de manera correcta ya que el dedo si se me pudo adormecer de una manera considerable y correcta, el doctor Dagoberto me estuvo supervisando para evitar algún error de principiante pero todo salió bien y aparte nos dio un breve repaso muy bueno acerca de la forma de hacerlo y un poco de anatomía de la mano para evitar tocar vasos sanguíneos o nervios ya que esto puede generar una complicación



En el transcurso del parcial igual pudimos conocer en general de los anestésicos locales y puntos importantes como su dosis, presentaciones, como se agrupan, duración, breve historia, formas de aplicación, interacción con los receptores de nuestro cuerpo, dosis intoxicante, entre otras cosas

Quiero extender un gran agradecimiento al doctor Dagoberto ya que aparte de ser una eminencia en el ámbito médico, es un excelente docente que compartió sus conocimientos de una manera clara y precisa con nosotros, ¡muchas gracias!.

BIBLIOGRAFIA

-Goodman & Gilman, Las bases farmacológicas de la terapéutica 13ª edición

-Barral, R., & Barral, M. (2018). Anestesia local en la práctica clínica: Bases científicas y técnicas avanzadas. Editorial Médica Panamericana

-Pérez, M., & Santos, R. (2016). Guía práctica de anestésicos locales en cirugía menor. Ediciones Médicas

FLASHCARDS LLEVADAS EN CLASE:

Técnica de bloqueo digital

Lidocaína

- Dosis máxima / 350 mg
- Dosis normal / 4mg x Kg
- Dosis intoxicante / Excediendo los 350 mg

Preparación de la inyección / se aspira la cantidad adecuada de lidocaína en la jeringa (1-5ml) y se retiran burbujas de aire de la jeringa

Procedimiento

- Evaluación / se debe realizar una evaluación del dedo a anestesiarse, comprobando que no haya infecciones o lesiones en el sitio de inyección
- Desinfección / se limpia el área del dedo a anestesiarse con el antiséptico, aplicando un movimiento circular desde adentro hacia afuera

Inyección Volax Única

- Colocar la mano en decúbito supino (Palma hacia arriba)
- Identificar el pliegue digital palmar (donde el dedo se une con la palma)
- Insertar la aguja en sentido vertical en el punto medio del pliegue y avance por vía subcutánea
- Aspirar para excluir la colocación intravascular de la aguja y luego inyectar con lentitud alrededor de 3ml de anestésico
- Masajear el área de la inyección para diseminar la anestesia
- Esperar 5-10 minutos para el efecto

CS Escaneado con CamScanner

Inyecciones bilaterales Dorsales (en anillo)

- Coloque la mano y la muñeca en decúbito prono
- Insertar aguja en un lado del dedo perpendicular al espacio de la red dorsal, adyacente a la cara medial de la cabeza del metacarpiano.
- Inyectar con lentitud al rededor de un ml de anestésico para bloquear el nervio digital dorsal
- Continuar avanzando la aguja en dirección inferior hacia el espacio palmar, mientras se inyectan otro 1.5 ml 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

