



Mi Universidad

Nombre de los alumnos: Brayan Armando Espinosa Calvo

Nombre del tema: Bloqueo regional distal

Parcial: Tercero

Nombre de la materia: Farmacología

Nombre del profesor: Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Tercero

Índice.

	Pag.
Introducción.....	3
Objetivos.....	4
Desarrollo de la practica	5-7
Conclusión.....	8
Anexos.....	9

INTRODUCCIÓN.

El bloqueo regional por medio de anestésicos locales se trata de una técnica para la administración de un anestésico en una región específica del cuerpo, en esta práctica especialmente en una de las extremidades distales superiores. El bloqueo regional busca bloquear a un grupo específico de nervios periféricos sin generar un efecto en el resto de la extremidad.

Esta técnica es favorable para la disminución y control del dolor de un área afectada, mayormente es utilizado para procedimientos quirúrgicos menores.

Por medio de esta técnica se reduce la necesidad de realizar una anestesia general, por lo tanto, también se reduce el riesgo de los efectos secundarios y se logra una recuperación más rápida en los pacientes.

Para lograr realizar de manera correcta esta práctica se es necesario tener en claro el entendimiento de la fisiología del área a aplicar y los conocimientos en farmacología para la aplicación del anestésico para lograr una interrupción correcta de la transmisión de señales nerviosas en la zona objetiva.

OBJETIVOS

General:

- Analizar y realizar la técnica de bloqueo regional distal

Específicos:

- Facilitar el conocimiento de la técnica correcta del bloqueo distal según la fisiología del área deseada.
- Reconocer la dosis correcta por aplicar del anestésico seleccionado (lidocaína).
- Identificar las reacciones después de la aplicación (si se efectuó de manera correcta, alergias)

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

Preparación del material

Se identifico el material apto para utilizarse en la práctica, el material debe encontrarse completamente sellado, de único uso.

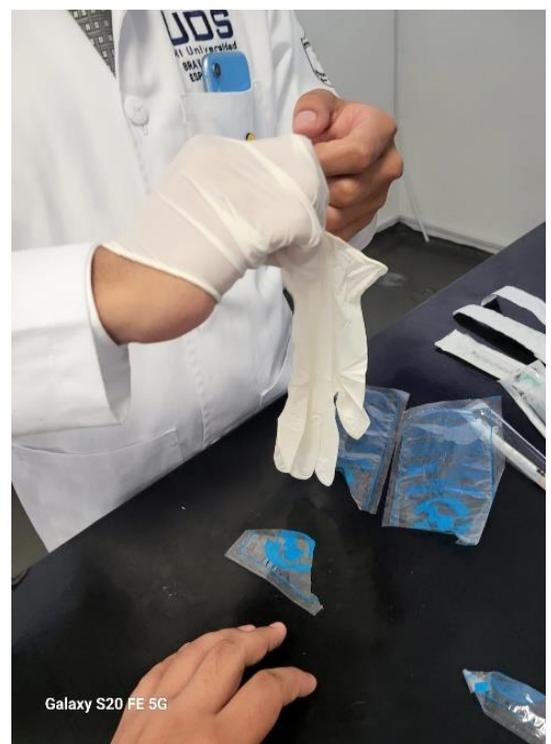
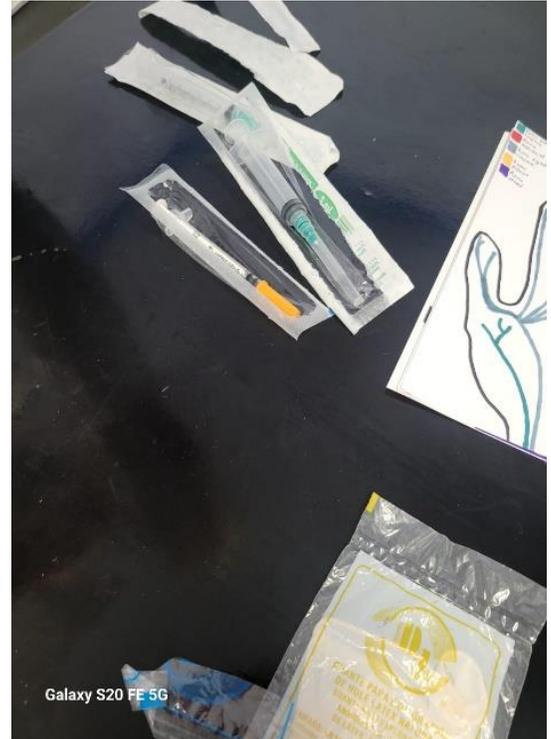
Material por utilizar:

- Aguja para insulina
- Aguja de 5 ml
- Par de guantes de látex
- Torundas
- Alcohol
- Anestésico local tópico (lidocaína)
- Anestésico suministrable (lidocaína)

Desarrollo:

Se superviso el material para tenerlo listo al momento de comenzar la práctica.

Se realizo la colocación de los guantes de látex para posteriormente sacar de la envoltura a las jeringas y tenerlas listas para el momento de la aplicación, así como el tener a la mano las torundas con alcohol para el proceso de antisepsia antes de la aplicación del anestésico.



Localización del área de aplicación y antisepsia.

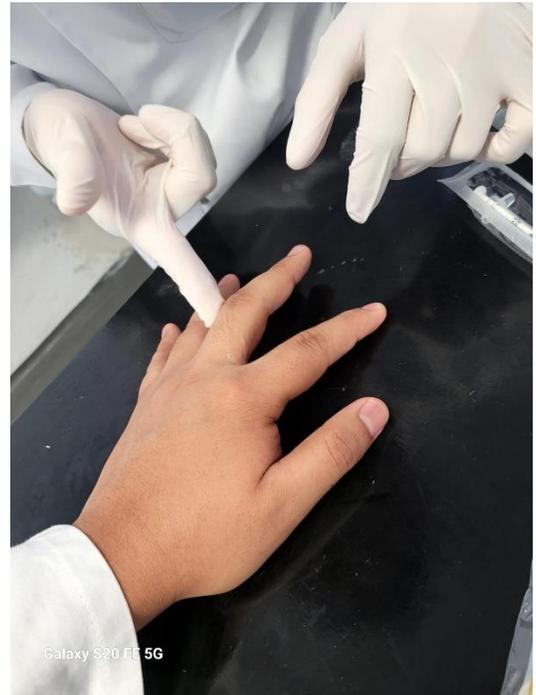
Desarrollo:

A la palpación se identifican las zonas donde realizaremos la aplicación del anestésico para identificarlo con mayor seguridad

Posterior a realizar la palpación del área objetiva se realiza un proceso de antisepsia tomando las torundas de alcohol semi exprimidas por el exceso de alcohol del recipiente donde se mantiene y se comienza a realizar la antisepsia en el área deseada haciendo un movimiento de adentro hacia afuera de manera circular

Material utilizado en este procedimiento:

- Torundas con alcohol
- Guantes de látex



Aplicación del anestésico

Al finalizar el proceso de antisepsia y haber dejado que el alcohol se seque se procede a realizar la aplicación.

Desarrollo:

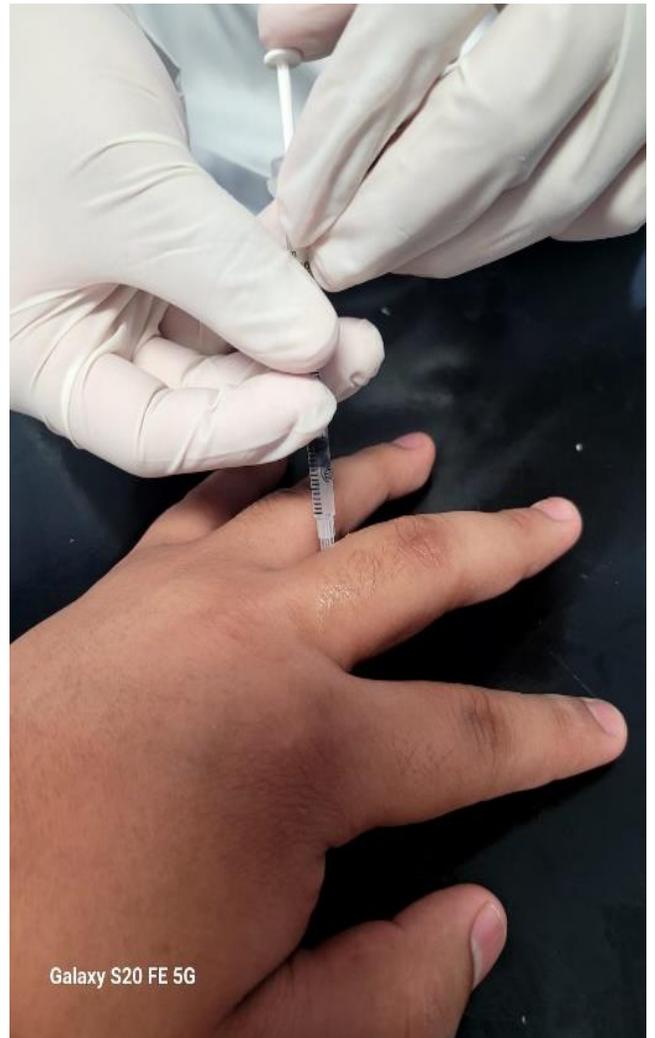
Al ya estar localizada y desinfectada la zona de aplicación se procede a aplicar el anestésico tópico en el dedo seleccionado para disminuir el dolor de la punción, con ayuda de la aguja de 5 ml se absorbieron 4 ml de lidocaína, se hace el intercambio de agujas por la aguja para insulina, se libera el aire de la aguja y se procede a realizar la primera aplicación en uno de los costados del dedo, se aplico 1ml y al finalizar se realizo el mismo procedimiento en el otro costado del dedo.

Al finalizar por ambos lados se hace una limpieza con una torunda.

Finalmente se tira el material utilizado en los recipientes indicados.

Materiales utilizados en este procedimiento:

- Aguja para insulina
- Aguja de 5 ml
- Torundas
- Guantes de látex
- Anestésico tópico
- Anestésico suministrable



CONCLUSIÓN

La realización de esta práctica ha logrado que podamos identificar la manera correcta para la administración de los anestésicos y sobre todo del como se aplica en la zona designada para evitar riesgos por una mala aplicación y el como puede generarse una toxicidad.

Como estudiantes de medicina es importante realizar prácticas para poder familiarizarnos más con los procesos que se desarrollan, por lo tanto el realizar esta práctica nos permitió entender a parte del como se aplica, el funcionamiento en el organismo de los anestésicos.

ANEXOS

TECNICA DE BLOQUEO DIGITAL.

- Se realiza inyectando el anestésico en la base del dedo para bloquear los nervios a su paso entre los metacarpianos.

POSIS

- Máxima: 350 mg
- Normal: 4 mg x kg
- Intoxicante: Excediendo 350 mg.

Procedimiento:

- 1- Se prepara la inyección: Con la jeringa debe absorberse la cantidad normal adecuada de lidocaína, posterior a ello se eliminan los burbujas de aire de la jeringa.
- 2- Evaluación anatómica: Se evalúa el dedo por anestésico, identificando la ausencia de infecciones o lesiones en el sitio por inyectar.

nes en el sitio por inyectar.

- 3- Desinfección: Desinfectar el dedo por inyectar con el antiséptico, haciendo movimientos circulares de adentro hacia afuera.

TIPOS DE INYECCIÓN.

Volar única.

- ★ Colocar la mano en decúbito supino (palma).
- ★ Identificar el pliegue digital palmar (unión del dedo con la palma).
- ★ Insertar la aguja verticalmente en el punto medio del pliegue y avanzar por vía subcutánea.
- ★ Aspirar para excluir la colocación intravascular de la aguja y luego inyectar con lentitud al rededor de 3 ml de anestésico.
- ★ Masajear el área de inyección para diseminar la anestesia.
- ★ Esperar el efecto de 5-10 mins.

Bilaterales dorsales (en anillo).

- ★ Mano y 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 1 ml de anestésico para bloquear el nervio digital dorsal.
- ★ Continuar avanzando la aguja en dirección inferior hacia el espacio palmar mientras se inyectan otros 1.5 ml de anestésico con lentitud para bloquear el nervio digital palmar.
- ★ Para completar el bloqueo digital se debe aplicar y duplicar para la inserción de la aguja y la inyección en la otra cara del dedo.

-  Rama palmar cutânea
-  Rama superficial
-  Rama digital cutânea.
-  Rama palmar
-  Rama dorsal

