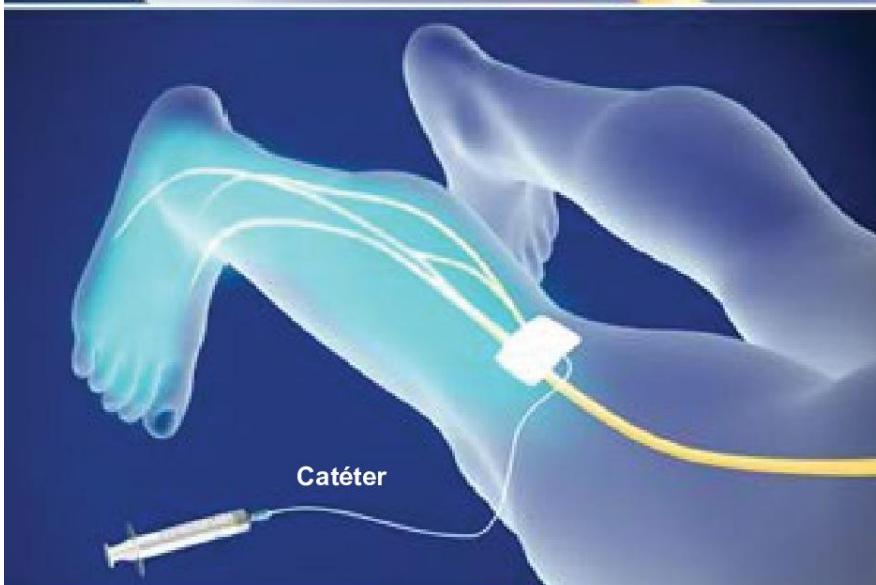
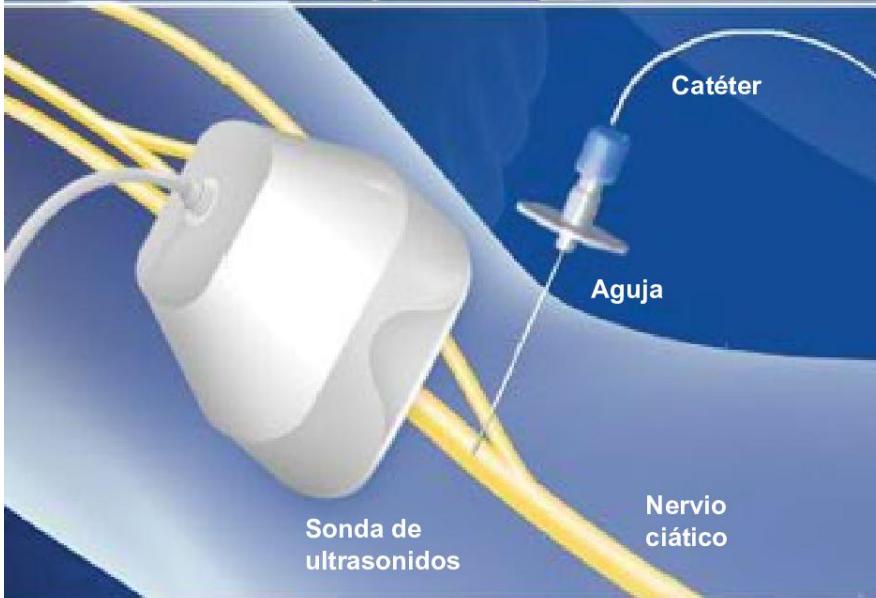




Mira el video

Bloqueo poplíteo mediante catéter (por vía posterior, guiado por ultrasonidos)



Descripción general

Durante este procedimiento se introduce un catéter detrás de la rodilla de modo que las ramas inferiores del nervio ciático puedan impregnarse con un flujo continuo de solución anestésica. Normalmente, este método se usa para adormecer la pierna para someter a cirugía la parte inferior de la pierna, el tobillo y el pie y para controlar el dolor luego de la cirugía.

Preparación

Como preparación para el procedimiento, se coloca al paciente en posición para exponer la parte posterior de la rodilla. El médico emplea una sonda de ultrasonidos para determinar el punto exacto de entrada para la aguja. El tejido en el punto de entrada es adormecido con una inyección de anestesia local.

Colocación de la aguja

El médico introduce una aguja en el tejido adormecido y cuidadosamente la hace avanzar hasta el nervio ciático. El médico usa un dispositivo de ultrasonidos para confirmar la colocación correcta de la aguja.

Se inserta catéter

Una vez que la aguja es colocada, el médico empuja un delgado catéter a través de la aguja hasta llegar al nervio. Sucesivamente se extrae la aguja y el catéter es sujetado contra la pierna.

Se inyecta anestésico

A partir de ese momento se puede inyectar la solución anestésica que sea necesaria a través del catéter, impregnando el nervio y bloqueando temporalmente la sensación en la parte baja de la pierna, el tobillo y el pie. El catéter puede ser dejado en su sitio por varios días para aliviar el dolor.