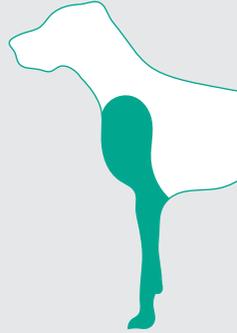


BLOQUEO DEL PLEXO BRAQUIAL | ABORDAJE SUBESCALÉNICO

Pablo E. Otero | Diego A. Portela

Bloqueo: ramos ventrales de los nervios espinales C6, C7, C8 y T1



■ Área insensibilizada

INDICACIONES

- Cirugías de:
 - Articulación escápulo-humeral
 - Húmero
 - Articulación del codo
- Amputaciones de miembro torácico (sin escapulectomía)

ABREVIATURAS

C: Costilla

E: Esófago

FPC: Fascia profunda del cuello

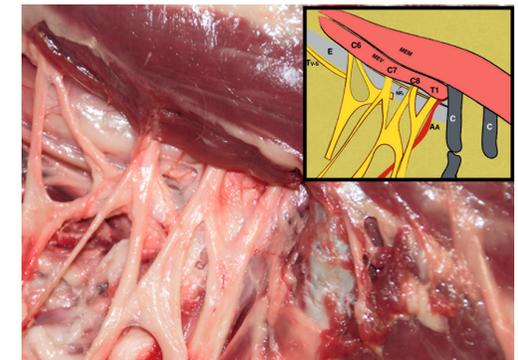
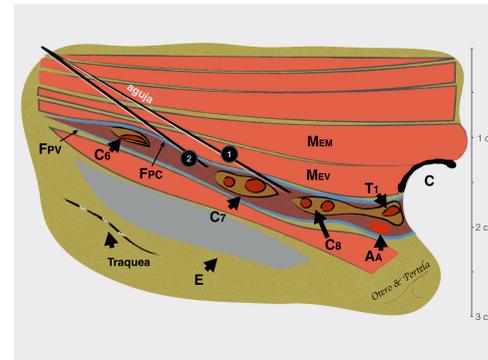
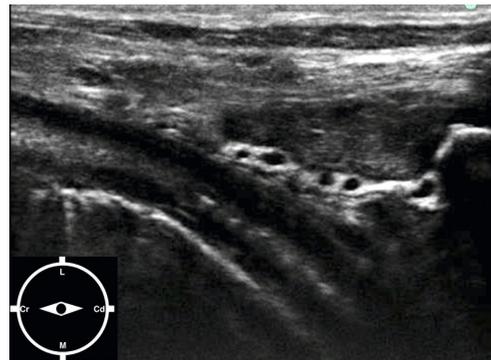
FPV: Fascia prevertebral

MEM: Músculo escaleno medio

MEV: Músculo escaleno ventral

NFR: Nervio frénico

TVS: Tronco vagosimpático



Posición del animal: Decúbito lateral. Colocar un suplemento acolchado debajo de la escápula del miembro contralateral (flecha).
Transductor: lineal ≥ 10 MHz.
Posición del transductor: Sobre la 1ª costilla, paralelo a la columna cervical.
Agujas Ultrplex®: Unipolares aisladas de 50-100 mm, 21G, bisel de 30°.
Respuesta a la NS: Contracción de músculos bíceps (C7) y tríceps (C8-T1).

Ajuste del foco: 1,5 - 2,5 cm.
Dosis de anestésico: 0.3 mL/kg.
Visualizar: 1ª costilla, fascia profunda del cuello (FPC).
Identificar: C7, C8 y T1 craneal a la 1ª costilla entre las fascias cervical profunda y prevertebral.

Técnica
Inserción de la aguja Ultrplex®: en plano, en dirección craneo-caudal.
Punto de inyección: por debajo de la FPC.
Número de inyecciones: ① caudal a C7 (0,2 mL/kg), ② craneal a C7 (0,1 mL/kg).

Tips
 Identificar el borde craneal de la 1ª costilla y alinear el transductor paralelo al eje longitudinal de la columna cervical. El plexo braquial se localiza lateral a la arteria axilar.
Riesgos
 Bloqueo del nervio frénico.
 Punción de pleura parietal (evitar sobrepasar la posición C8).