Revista de la Facultad de Ciencias Médicas
TERCERA ÉPOCA
Junio 2016 | Vol 6 N°3

2016 Junio, 6(3): 1-1

BLOQUEO INTERESCALÉNICO PARA CIRUGÍA DE HOMBRO. REPAROS ANATÓMICOS

Siris Machado F.; Tarzia M.; Lorea B.; Raiti E.; Sosa A.; Osacar P.; Tobía Gonzalez S.

Cátedra de Anatomía C. 60 y 120 FCM 3er Piso. fedesiris@hotmail.com

Introducción
El bloqueo interescalénico, es especialmente efectivo para la cirugía de hombro y la porción proximal del brazo y es ideal para la reducción de una luxación de hombro.

Objetivo
El objetivo del presente trabajo es resaltar la importancia de los reparos anatómicos para efectuar el bloqueo interescalénico.

Materiales y Métodos
Se realiza la disección anatómica de la región lateral del cuello y región supraclavicular en 10 preparados formolizados de ambos sexos. Se hace hincapie en la anatomía de la pared lateral de la laringe, el músculo esternocleidomastoideo , la vena yugular externa y de los músculos escalenos, disecando el vientre interescalénico. y las raíces del plexo braquial a la altura del cuerpo vertebral de C-6.

Resultados
Realizada la disección anatómica de acuerdo a la descripción de la técnica del bloqueo interescalénico. se logra el hallazgo en todos los preparados de las raíces primarias nerviosas del plexo braquial a la altura del cuerpo vertebral C-6 sin alteraciones ni variantes anatómicas. La vena yugular externa se encontró en todos los vasos sobre el surco interescalénico. a la altura de C-6. El borde externo del músculo escaleno anterior se diferencia a a esta altura del borde del músculo esternocleidomastoideo en todos los preparados disecados.

Discusión
Los hallazgos encontrados en este trabajo confirman la constancia de los reparos anatómicos de la región lateral del cuello, lo que corrobora en la práctica del bloqueo interescalénico pueda ser simple y reproducirle.

Palabras claves
Bloqueo. Plexo Braquial.