

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

Tema:

“CUADRO ANESTESICOS LOCALES”

Dr. PACHECO BALLINAS RODRIGO

Alumno: Oswaldo Morales Julián

4- “B”

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 22/04/2021

Nombre del fármaco	Presentación	Dosis ponderal / dosis habitual	Indicaciones terapéuticas	Reacciones secundarias	Efectos adversos	Contraindicaciones
PROCAINA	Solución 20 mg/ml (equivalentes a inyectar 25 ml de solución 20 mg/ml). En ocasiones se ha administrado dosis hasta 1 gramo.	Dosis máxima: 1000 mg	Anestesia local por infiltración (dolor asociado a heridas, cirugía menor, quemaduras, abrasiones), anestesia por bloqueo nervioso periférico.	Depresión respiratoria, coma, depresión miocárdica, hipotensión, bradicardia, arritmia y parada cardiaca; reacciones alérgicas	Excitación, agitación, mareos, tinnitus, visión borrosa, náuseas, vómitos, temblores y convulsiones. Entumecimiento de la lengua. Somnolencia,	Hipersensibilidad a procaína, PABA, parabenos o anestésicos locales tipo éster. Precaución en pacientes con niveles plasmáticos bajos de seudocolinesterasa (p. ej., deficiencia de seudocolinesterasa).
TETRACAÍNA	Gel. Líquido viscoso translúcido. Pomada Solución oftalmológica Solución Ampolletas	Dosis máxima: Bloqueo de nervios: 200 mg Anestesia espinal: 5- 20 mg	Anestesia local previa a intervenciones quirúrgicas como la eliminación de cataratas y excisión del pterigión, generalmente como coadyuvantes de los anestésicos administrados mediante inyección local.	Eritema ligero en el punto de aplicación, edema ligero o prurito en el punto de aplicación	Dermatitis alérgica de contacto. - Eccema de contacto sistémico. Se pueden producir algunas reacciones alérgicas o anafilactoides asociadas a la tetracaína	Hipersensibilidad a tetracaína, otros anestésicos locales tipo éster. Áreas traumatizadas, inflamadas o muy vascularizadas. En tto. con sulfonamidas. Niños < 1 mes o prematuros, debido a la falta de madurez del sistema enzimático
LIDOCAÍNA	Solución inyectable Jalea- crema Gel Ampolleta	Dosis máxima: 3-5 mg/kg Anestésico local+ epinefrina: Dosis máxima de 7mg/kg	Para producir anestesia local o regional por bloqueo nervioso, por infiltración con aguja vía subcutánea, o mediante bloqueos caudales o epidurales.	Se puede presentar palidez, enrojecimiento, alteraciones sensoriales en la percepción de temperatura, edema, comezón y rash cutáneo en el área de aplicación.	la excitación o depresión del sistema nervioso central (nerviosismo, aprensión, euforia, confusión, mareo, visión borrosa, visión doble, vómito, sensación de calor o frío.	casos de isquemia regional o de hipersensibilidad a LIDOCAÍNA. En pacientes con síndrome de Stokes-Adams o con grados severos de bloqueo cardiaco intraventricular, atrioventricular o sinoatrial.

Nombre del fármaco	Presentación	Dosis ponderal / dosis habitual	Indicaciones terapéuticas	Efectos secundarios	Efectos adversos	Contraindicaciones
PRILOCAINA	EMLA, prilocaína 2.5%, lidocaína 2.5%, crema, prilocaína 2.5%, lidocaína	Dosis máxima en infiltración: 900 mg Bloqueo de nervios: 900 mg Bloqueo epidural: 150 -600 mg	Anestesia por infiltración en odontología, bloqueo nervioso regional en odontología Anestesia por vía intratecal en cirugías de corta duración.	Reacciones en la piel locales transitorias (palidez, enrojecimiento, hinchazón) en la zona de aplicación durante el tratamiento en la piel	Parestesia, mareos; hipotensión; náuseas, vómitos.	En pacientes con hipersensibilidad a la prilocaína y a otros anestésicos del tipo amida. También está contraindicada en pacientes con metahemoglobinemia idiopática o congénita.
MEPIVACAINA	Ampollas de 10 ml al 1% (10 mg/ml) Ampollas de 2 y 10 ml al 2% (20 mg/ml) Ampollas cilíndricas (cartuchos) de 1,8 ml al 2% C/A (con adrenalina)	Dosis máxima: 4,5 mg/kg Anestésico local+ epinefrina: dosis máxima de 7 mg/kg	Anestesia local en infiltración. Bloqueo de nervios periféricos. Anestesia epidural y caudal. Bloqueo simpático.	Alteraciones del habla, estupefacción, insomnio, temblores, movimientos coreiformes, convulsiones tónicas clónicas, midriasis	Depresión del miocardio, bloqueo AV, prolongación del PR, prolongación del intervalo QT, fibrilación auricular, bradicardia sinusal, arritmias cardíacas.	En pacientes con hipersensibilidad conocida a anestésicos locales de tipo amida y en pacientes con disfunciones severas de la conducción del impulso cardíaco, insuficiencia cardíaca descompensada y shock cardiogénico e hipovolémico.
BUPIVACAINA	0,25% sin vasoconstrictor, envase conteniendo 100 ampollas de 10 ml. ASTRA-ZENECA SVEDOCAINA 0,50% sin vasoconstrictor, envase conteniendo 100 ampollas de 10 ml	Dosis máxima: 2,5 mg/kg Anestésico local+ epinefrina: dosis máxima de 3- 3,5 mg/kg	Tratamiento del dolor en: perfusión continua epidural para el tratamiento del dolor postoperatorio (analgesia postoperatoria) y. perfusión continua epidural lumbar para el tratamiento del dolor durante el parto	Hipotensión, bradicardia; náuseas, vómitos; cefalea tras punción postdural; retención urinaria, incontinencia urinaria.	Hipotensión, Depresión respiratoria Diplopía Bradicardia Parestesia, mareo	Hipersensibilidad a anestésicos locales tipo amida; disfunciones severas de la conducción del impulso cardíaco, insuf. cardíaca descompensada y shock cardiogénico e hipovolémico. Enf. nerviosa degenerativa activa y con defectos graves de la coagulación.

Nombre del fármaco	Presentación	Dosis ponderal / dosis habitual	Indicaciones terapéuticas	Efectos secundarios	Efectos adversos	Contraindicaciones
Levobupivacaina	Ampollas de 0'5 % 10 mL, 0'25 % 10mL, 0'75 % 10mL, 0'0625% 100mL, 0'125% 100mL	Dosis máxima en infiltración: 225 mg Bloqueo de nervios: 225 mg Bloqueo epidural: 37,5 - 225 mg	Perfus. epidural continua, bolo epidural único o múltiple para el tto. del dolor, especialmente dolor postoperatorio o analgesia del parto. Niños: analgesia (bloqueo ilio-inguinal/ ilio-hipogástrico).	Sensación de cansancio o debilidad, dificultad para respirar, palidez (estos son todos signos de anemia) tensión arterial baja náuseas	Anemia; mareo, cefalea; hipotensión; náuseas, vómitos; dolor de espalda; sufrimiento fetal; fiebre; dolor durante el procedimiento.	En pacientes con hipotensión grave, como shock cardiogénico o hipovolémico. Las soluciones de levobupivacaina están contraindicadas para uso en bloqueo paracervical en obstetricia
ROPIVACAINA	ROPIVACAINA ALTAN Sol. iny. 10 mg/ml ROPIVACAINA ALTAN Sol. iny. 2 mg/ml ROPIVACAINA ALTAN Sol. iny. 7,5 mg/ml ROPIVACAINA ALTAN Sol. para perfusión 2 mg/ml	Dosis máxima: 2, 3 mg/kg Anestésico local+ epinefrina: dosis máxima de no disponible	Bloqueo epidural para cirugía, incluyendo cesárea. Bloqueo de troncos nerviosos. Bloqueos periféricos.	Cefalea, parestesias, mareo Ansiedad Discinesia	Hipotensión, hipertensión; bradicardia, taquicardia; náuseas, vómitos; cefalea, parestesia, mareo; retención de orina; elevación de la temperatura, rigidez, dolor de espalda.	En pacientes con arritmia cardiaca, disfunción cardiovascular, hemorragia grave, hipotensión grave, disfunción hepática o renal, en casos de bloqueo paracervical obstétrico, bloqueo nervioso retrobulba hipersensibilidad a la ropivacaina
Cloroprocaína	ARTICAINA 4% , carpules con epinefrina INIBSA ULTRACAIN-EPINEFRINA AL 0.5 - 1% con epinefrina. NORMON	Dosis máxima en bloqueo epidural: 150- 900 mg	Anestesia espinal en adultos donde la intervención quirúrgica prevista no debe exceder los 40 minutos.	Menor capacidad para conducir y utilizar máquinas es importante.	Ansiedad, inquietud, parestesias, mareos; hipotensión; náusea, vómitos.	Contraindicaciones generales y específicas a la anestesia espinal, Problemas graves de la conducción cardíaca. Anemia grave. insuficiencia cardíaca descompensada, shock hipovolémico, etc.

“Bibliografía”

MedlinePlus. (2017). *MedlinePlus - Información de Salud de la Biblioteca Nacional de Medicina*. <https://medlineplus.gov/spanish/>

Síntesis de proteínas / Bioquímica. Las bases moleculares de la vida, 5e | AccessMedicina | McGraw-Hill Medical. (2016).

AccessMedicina.

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1960&ionid=148097707#:~:text=La%20s%C3%ADntesis%20prote%C3%ADnica%20es%20un,amino%C3%A1cidos%20est%C3%A1ndar%20de%20los%20polip%C3%A9ptidos.>

Fernández, L. P., González, M. A., Cerro, L. J. C., Hernández, L. I., Sánchez, M. M. Á., & Pérez, P. A. (2018). *Velázquez: Farmacología Básica y Clínica (Edición: 19, 2017)* (4.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.