



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“ANESTÉSICOS LOCALES”

TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA

DR:
RODRIGO PACHECO BALLINAS

PRESENTA:
Andrea Montserrat Sánchez López

MEDICINA HUMANA

4° SEMESTRE

ABRIL de 2021
Comitán de Domínguez, Chiapas

ANESTÉSICOS LOCALES

Fármaco	Clasificación	Mecanismo de acción	Presentación	Dosis	Indicaciones	Efectos adversos	Contraindicaciones
Lidocaína	Anestésicos locales del grupo amida De acción media y potencia analgésica intermedia	Bloqueo de los canales de sodio dependientes del voltaje, es decir, impiden la generación y la propagación del impulso nervioso al reducir la permeabilidad de los canales de sodio	Soluciones en 1 y 2% con o sin adrenalina, gel a 2%, aerosol a 10%. Ungüento, solución óptica y solución inyectable	Inyectables al 0,5-1% se emplean para anestesia por infiltración, al 0,25-0,5% para anestesia regional, al 1-1,5% para bloqueos de nervios periféricos, al 1-2% para anestesia epidural o caudal y al 5% para anestesia espinal Anestésico local simple: dosis máxima: 3-5 mg/kg (30-60 min) Anestésico local + epinefrina: dosis máxima: 7 mg/kg (120 min)	Empleada en anestesia local tópica y en infiltración (piel: dolor relacionado con las heridas, cirugía menor, quemaduras, abrasiones, episiotomía), así como anestesia regional (epidural)	En ocasiones presenta excitación, agitación, mareos, tinnitus, visión borrosa, náuseas, vómitos, temblores y convulsiones	Pacientes alérgicos a los anestésicos locales tipo amida
Bupivacaína	Anestésicos locales del grupo amida Acción larga y potencia analgésica elevada		En ampollitas de 0.25, 0.5 y 0.75%, con o sin adrenalina	Anestesia infiltrativa: 0,25% con o sin adrenalina; bloqueo de nervios periféricos 0,25-0,5% y para anestesia epidural, causal y subaracnoidea: 0,5-0,75% con dextrosa al 10% Anestésico local simple: dosis máxima: 2,5 mg/kg (175 min) Anestésico local + epinefrina: 3-3,5 mg/kg (180 min)	Utilizada para la producción de anestesia local en infiltración en caso de dolor relacionado con heridas, cirugía menor, quemaduras y abrasiones, así como anestesia epidural, espinal y bloqueo de nervios periféricos	Excitación, agitación, mareo, visión borrosa, náuseas, vómitos, temblores y convulsiones. Produce también colapso cardiovascular, arritmia ventricular intratable, que incluye taquicardia ventricular y fibrilación ventricular *Es la más tóxica	Pacientes alérgicos a los anestésicos locales tipo amida
Mepivacaína	Anestésicos locales del grupo amida De acción media y potencia analgésica intermedia		Ampollitas a 2 y 3%	Inyectables al 0,5-1% se emplean para anestesia por infiltración, al 1-1,5% para bloqueos de nervios periféricos, al 1-2% para anestesia epidural Anestésico local simple: dosis máxima: 4,5 mg/kg (45-90 min) Anestésico local + epinefrina: dosis máxima: 7 mg/kg (120 min)	Empleada en la producción de anestesia local en infiltración, bloqueos nerviosos y anestesia epidural y subaracnoidea	Mareos, trastornos auditivos, visión borrosa, náuseas, vómitos, excitación, agitación, temblores y convulsiones	Pacientes alérgicos a los anestésicos locales tipo amida. Se evita la utilización en obstetricia debido a su toxicidad fetal.

Ropivacaína	Anestésicos locales del grupo amida Acción larga y potencia analgésica elevada		Ampolletas a 0.2, 0.75 y 1%	Analgésia epidural en el parto y control del dolor postoperatorio: 0,2% Anestésico local simple: dosis máxima: 2,3 mg/kg (240 min)	Tiene efecto analgésico como anestésico. Utilizada para efectuar bloqueo epidural para cirugía, incluyendo la operación cesárea. Además que se maneja para dolor agudo y crónico		Pacientes alérgicos a los anestésicos locales tipo amida
Prilocaína	Anestésicos locales del grupo amida De acción media y potencia analgésica intermedia	Bloqueo de los canales de sodio dependientes del voltaje, es decir, impiden la generación y la propagación del impulso nervioso al reducir la permeabilidad de los canales de sodio	Soluciones de 0,5, 1, 2, 3, 4 y 5%	0,5-1% anestesia por infiltración, al 0,5% anestesia regional, al 1,5-2% bloqueo de nervios periféricos y al 5% para anestesia subaracnoidea	Infiltración, anestesia regional y bloqueo de nervios periféricos	Mareos, trastornos auditivos, visión borrosa, náuseas, vómitos, excitación, agitación, temblores y convulsiones	Pacientes alérgicos a los anestésicos locales tipo amida
Articaína	Anestésicos locales del grupo amida De acción media y potencia analgésica intermedia			Se emplea al 4% con adrenalina. Dosis máxima recomendada: 7 mg/kg	Infiltración y bloqueos de nervios en odontología		
Etidocaína	Anestésicos locales del grupo amida Acción larga y potencia analgésica elevada				Infiltración, bloqueos de nervios periféricos, anestesia epidural		
Levobupivacaína	Anestésicos locales del grupo amida Acción larga y potencia analgésica elevada		En concentraciones de 0,125, 0,25, 0,50, 0,75%	Perfusión continua epidural: 0,125%; 0,25, 0,50 y 0,75% para bloqueos de nervios	Infiltración, bloqueos de nervios periféricos, anestesia epidural y subaracnoidea		
Cocaína	Anestésico local del grupo éster				Para anestesia tópica varía del 4 al 10%		
Procaína	Anestésico local del grupo éster Acción corta y potencia analgésica baja	Bloqueo de los canales de sodio dependientes del voltaje, es decir, impiden la generación y la propagación del impulso nervioso al reducir la permeabilidad de los canales de sodio	Ampolletas a 1-2%	Soluciones de 1% (para anestesia infiltrativa) o 1-2% (para bloqueos de nervios periféricos) y al 2% (para anestesia epidural) 5-10% para anestesia subaracnoidea con dextrosa al 5% Dosis máxima sin adrenalina: 500 mg y con adrenalina: 750 mg	Utilizada como anestesia local en infiltración en caso de dolor relacionado con heridas, cirugía menor, quemaduras y abrasiones, anestesia epidural, y espinal Anestesia subaracnoidea	En ocasiones presenta excitación, agitación, mareos, tinnitus, visión borrosa, náuseas, vómitos, temblores y convulsiones	En personas alérgicas a los anestésicos locales de tipo éster
Benzocaína	Anestésico local del grupo éster		Ungüento y gel para anestesia tópica		Utilizada como anestesia local Uso tópico		

Tetracaína	Anestésico local del grupo éster Acción larga y potencia analgésica elevada			20 mg	Uso tópico en soluciones al 1 y 2% con dextrosa al 10%	En ocasiones presenta excitación, agitación, mareos, tinnitus, visión borrosa, náuseas, vómitos, temblores y convulsiones	En personas alérgicas a los anestésicos locales de tipo éster
Cloroprocaina	Anestésico local del grupo éster Acción corta y potencia analgésica baja		Ampolletas de 1-3%	Se utiliza al 1% para anestesia infiltrativa, 2% para bloqueos de nervios periféricos, y 2-3% para anestesia epidural	Anestesia local en infiltración, anestesia epidural obstétrica y bloqueo de nervios periféricos		

Bibliografía

Chéry, P. M. (2013). *Manual de Farmacología básica y clínica*. México : McGraw-Hill Education.

Flores, J. (2014). *Farmacología Humana*. ELSEVIER MASSON .

Velázquez. (2017). *Farmacología básica y clínica*. PANAMERICANA .