

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Licenciatura en Medicina Humana

Materia: Terapéutica Farmacológica

Tema: Anestésicos Locales

Docente: Rodrigo Pacheco Ballinas

Alumna: Vanessa Estefanía Vázquez Calvo

Semestre y grupo: 4 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 22 de abril

2021



ANESTÉSICOS LOCALES

CLASIFICACIÓN AMIDAS

Lidocaína

PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
<p>1. amp. sol. 1% amp. 10 ml</p> <p>2. amp. sol. 2% amp. 10 ml</p> <p>3. amp. sol. 5% amp. 10 ml</p> <p>Tópica: gel (2%), pomada (5%) y aerosol (10%)</p>	3-5 mg/kg	<p>ADULTOS: 100 mg IV (1-1,5 mg/Kg) en 1 minuto.</p> <p>PEDIATRICO: 1 mg/Kg IV</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✘ anestésico local ✘ Suprime la sensibilidad dolorosa de las fibras aferentes somáticas vegetativas. ✘ Reduce la actividad eferente simpática vasoconstrictora 	Bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos nerviosos mediante la disminución de la permeabilidad de la membrana neuronal a los iones sodio y de esta manera la estabilizan reversiblemente.	<p>Reacciones tóxicas sistémicas en el SNC: vértigo, nistagmo, fasciculaciones de los músculos de la cara y los dedos, taquicardia y convulsiones.</p> <p>Reacciones tóxicas sistémicas cardiovasculares: depresión de la contractilidad, excitabilidad y velocidad de conducción.</p>
<p>1.- prilocaína 2.5%, lidocaína 2.5%, crema.</p> <p>2.- prilocaína 2.5%, lidocaína 2.5% parches</p>	Pediátricos: 6,6mg/kg.	<p>° sin vasoconstrictor es de 400 mg</p> <p>° vasoconstrictor, de 600 mg</p> <p>° 100 mg → anestesia subaracnoidea</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✘ anestésico local ✘ Suprime la sensibilidad dolorosa de las fibras aferentes somáticas vegetativas. ✘ Reduce la actividad eferente simpática vasoconstrictora 	Bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos nerviosos mediante la disminución de la permeabilidad de la membrana neuronal a los iones sodio y de esta manera la estabilizan reversiblemente.	<p>Reacciones tóxicas sistémicas en el SNC: vértigo, nistagmo, fasciculaciones de los músculos de la cara y los dedos, taquicardia y convulsiones.</p> <p>Reacciones tóxicas sistémicas cardiovasculares: depresión de la</p>

Prilocaína

Mepivacaína

					contractilidad, excitabilidad y velocidad de conducción.
1.- solución inyectable en ampollas de vidrio conteniendo 100 mg de mepivacaína en 10 ml (10 mg/ml).	>1 año: 0,25-1,25 mg/kg >5 años: 1,25-2 mg/kg.	2-4,5 mg/kg	<ul style="list-style-type: none"> ✦ Se emplea en clínica para todo tipo de anestesia por infiltración y para bloqueos nerviosos, así como para anestesia subaracnoidea. ✦ Suprime la sensibilidad dolorosa de las fibras aferentes somáticas vegetativas. ✦ Reduce la actividad eferente simpática vasoconstrictora 	Bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos nerviosos mediante la disminución de la permeabilidad de la membrana neuronal a los iones sodio y de esta manera la estabilizan reversiblemente.	Reacciones tóxicas sistémicas en el SNC: vértigo, nistagmo, fasciculaciones de los músculos de la cara y los dedos, taquicardia y convulsiones. Reacciones tóxicas sistémicas cardiovasculares: depresión de la contractilidad, excitabilidad y velocidad de conducción
<p>Inyectable 50 mg (0.5%)</p> <p>Inyectable 100 mg (0.5%)</p> <p>Inyectable 150 mg (0.75%)</p>	<p>niños menores de: 2 kg → 0,6 mg/kg (0,12 ml/kg)</p> <p>2-5 kg → 0,5 mg/kg (0,10 ml/kg)</p> <p>mayores de 5 kg: 0,4 mg/kg (0,08 ml/kg) 3.</p>	2,5 mg/ml → Max	<ul style="list-style-type: none"> ✦ alivio del dolor postoperatorio, anestesia epidural, obstétrica (mí n unos efectos sobre el feto y ausencia de bloqueo motor) y bloqueos del simpático. 	Bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos nerviosos mediante la disminución de la permeabilidad de la membrana neuronal a los iones sodio y de esta manera la estabilizan reversiblemente.	Hipotensión, bradicardia; náuseas, vómitos; cefalea tras punción postdural; retención urinaria, incontinencia urinaria.
solución inyectable: al 0,5 o/o → para infiltración	Pediátricos 1,25 mg/kg/en cada lado.	300mg → Max	<ul style="list-style-type: none"> ✦ especialmente dolor postoperatorio o analgesia del parto. ✦ Niños: analgesia 	Bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos nerviosos	Reacciones tóxicas sistémicas en el SNC: vértigo, nistagmo,

Bupivacaína

Etidocaína

Ropivacaína

<p>1-1,5 ‰ → anestesia epidural/caudal).</p>				<p>mediante la disminución de la permeabilidad de la membrana neuronal a los iones sodio y de esta manera la estabilizan reversiblemente.</p>	<p>fasciculaciones de los músculos de la cara y los dedos, taquicardia y convulsiones. Reacciones tóxicas sistémicas cardiovasculares: depresión de la contractilidad, excitabilidad y velocidad de conducción.</p>
<p>Inyectable 40mg/20ml Ampollas de 10 y 20 ml con ropivacaína al 0,2‰ (2 mg/ml) Ampollas de 10 ml con ropivacaína intratecal al 0,5‰ (5 mg/ml) Ampollas de 10 y 20 ml con ropivacaína al 0,75‰ (7.5 mg/ml) Ampollas de 10 y 20 ml con ropivacaína al 1‰ (10 mg/ml)</p>	<p>Epidural: 1 ml/kg (2,5 mg/kg) de ropivacaína 0,25‰</p>	<p>°Epidural: Adultos: 20-30 ml de una solución al 0,5‰ (75-150 mg), 15-25 ml de una solución al 0,75‰ °Bloqueo de nervios periféricos, bloqueo del plexo braquial: adultos: 35-50 ml de un 0,5 ‰ de solución</p>	<p>✂ se utiliza para el 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 (analgesia obstétrica).</p>	<p>Bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos nerviosos mediante la disminución de la permeabilidad de la membrana neuronal a los iones sodio y de esta manera la estabilizan reversiblemente.</p>	<p>Menor efecto toxico en el SNC y cardiovascular. Hipotensión, bradicardia fetal, náuseas, bradicardia sinusal, vómitos, parestesias, dolor de espalda, fiebre y dolor en general.</p>

BIBLIOGRAFÍA

1. Velásquez, Lorenzo, Moreno, Seza, Lizasoian, Moro: Farmacología Básica y Clínica, 19° ed., Ed. Panamericana. 2017.
2. Brunton.laurence, h. -d. (2015). Goodman y Gilman manual de farmacología y terapéutica. México: mcgraw-hill.