



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina



Materia:

Terapéutica Farmacológica

Tabla:

Anestésicos locales

Alumna:

Minerva Reveles Avalos

Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

Semestre y grupo: 4 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 22 de abril 2021.



# Anestésicos locales



<i>Fármaco</i>	<i>Presentación</i>	<i>Dosis</i>	<i>Indicaciones terapéuticas</i>	<i>Mecanismo de acción</i>	<i>Efectos adversos y secundarios</i>	<i>Contraindicaciones</i>
<i>Procaína</i>	<p>PROCAÍNA SERRA 20 mg/ml solución inyectable, ampollas de 5 ml</p> <p>PROCAÍNA SERRA 20 mg/ml solución inyectable, ampollas de 10 ml</p>	<p>Por bloqueo nervioso periférico es de 500 mg de Procaína, en solución de 20 mg/ml (equivalente a 25 ml de solución 20 mg/ml).</p>	<p>Anestesia local por infiltración: dolor asociado a heridas, cirugía menor, quemaduras, abrasiones (1% y 2%).</p> <p>Anestesia por bloqueo nervioso periférico (al 2%).</p>	<p>Ocasiona un bloqueo reversible de la conducción nerviosa al disminuir la permeabilidad al sodio de la membrana del nervio. Esto disminuye la tasa de despolarización de la membrana, aumentando el umbral para la excitabilidad eléctrica.</p>	<p>Excitación, agitación, mareos, tinnitus, visión borrosa, náuseas, vómitos, temblores y convulsiones. Entumecimiento de la lengua. Somnolencia, depresión respiratoria, coma, depresión miocárdica, hipotensión, bradicardia, arritmia y parada cardíaca;</p>	<p>Hipersensibilidad a procaína, PABA, parabenos o anestésicos locales tipo éster.</p>

*Lidocaina*

					reacciones alérgicas.	
Solución (spray) 10g/100 ml .Envase con 115 ml con atomizador manual. Greencaine: gel con lidocaína 4%. Xilonibsa (aerosol y ampollas);:Ampollas de 5, 10 ml de lidocaína al 1% (10 mg/ml);	En solución dérmica está indicada como anestésico local, siendo utilizada en piel intacta y en membranas mucosas genitales para cirugía menor superficial y como preparación para anestesia	3 -5 mg / kg anestésico local simple	Los efectos antiarrítmicos de lidocaína son el resultado de su capacidad para inhibir la entrada de sodio a través de los canales rápidos de la membrana celular del miocardio, lo que aumenta el período de recuperación después de la repolarización. La lidocaína suprime el automatismo y disminuye el periodo refractario efectivo y la duración del potencial de acción en	Puede producir una toxicidad significativa sobre el sistema nervioso central, sobre todo cuando se alcanzan concentraciones séricas elevadas.	Hipersensibilidad conocida a anestésicos locales de tipo amida o a los otros componentes de la fórmula.	

	Ampollas de 5, 10 y 20 ml de lidocaína al 2% (20 mg/ml); Ampollas de 5, 10 ml de lidocaína al 5% (50 mg/ml)	por infiltración.		el sistema His-Purkinje en concentraciones que no inhiben el automatismo del nodo sino-auricular.		
<div data-bbox="155 831 239 1182" style="background-color: #e67e22; color: white; padding: 5px; text-align: center; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Mepivacaina</div>	Bulbo al 2 % por 20 mililitros.	5 a 20 mililitros (400 miligramos)	Sol. Inyectable al 1% y 2%: anestesia local en infiltración, bloqueo de nervios periféricos, anestesia epidural y caudal, bloqueo simpático. Sol. Inyectable al 3%: anestesia local por infiltración	Bloquea la propagación del impulso nervioso impidiendo la entrada de iones de Na + a través de la membrana nerviosa.	Depresión cardíaca que podría llegar a paro cardíaco. Estimulación del SNC a veces con convulsiones, seguida de depresión del SNC con pérdida de conocimiento y parada respiratoria.	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. Defectos de coagulación. No inyectar en regiones

*Bupivacaína*

			o bloqueo troncular.			infectadas, ni por vía IV. Contraindicaciones específicas de los distintos métodos de anestesia local y regional.
Inyectable 100 mg (0.5%): cada ampolla de 20 ml contiene: Clorhidrato de Bupivacaína 100 mg. Inyectable 150 mg (0.75%): cada ampolla de 20 ml contiene: Clorhidrato de Bupivacaína 150 mg.	2,5 mg/ml o hasta 2 mg/kg de peso corporal, correspondientes a una dosis máxima de 150 mg. En pacientes debilitados la dosis debe ser menor de 2 mg/kg de peso corporal.	Anestesia de infiltración, anestesia de conducción, anestesia epidural, anestesia espinal, bloqueos diagnósticos y terapéuticos, anestesia epidural y caudal para parto vaginal.	Anestésico local; bloquea la propagación del impulso nervioso impidiendo la entrada de iones Na <sup>+</sup> a través de la membrana nerviosa. Cuatro veces más potente que la lidocaína.	Hipotensión, bradicardia; náuseas, vómitos; cefalea tras punción postdural; retención urinaria, incontinencia urinaria.	Hipersensibilidad a anestésicos locales tipo amida.; disfunciones severas de la conducción del impulso cardiaco, insuf. cardiaca descompensada y shock cardiogénico e hipovolémico. Enf. nerviosa degenerativa activa y con defectos graves de la coagulación.	

## Etidocaína

Solución inyectable al 0,5 %	<p>Administración regional de bloqueo: Adultos: 1-40 ml de una solución al 0,5% (5-200 mg), administrados en dosis crecientes.</p> <p>Anestesia epidural lumbar: Administración epidural: Adultos: 20-30 ml de una solución al 0,5% (75-150 mg), 15-25 ml de una solución al 0,75% (113-188 mg), o 15-20 ml de una</p>	Anestesia local, anestesia regional o anestesia quirúrgica:	La ropivacaína actúa al interferir con la entrada de sodio en las membranas de las células nerviosas. Igual que todos los anestésicos locales, la ropivacaína causa un bloqueo reversible de la conducción nerviosa por disminución de la permeabilidad de la membrana del nervio al sodio.	Toxicidad significativa sobre el sistema nervioso central, sobre todo cuando se alcanzan concentraciones séricas elevadas	Hipersensibilidad conocida a anestésicos locales.
------------------------------	--	---	---	---	---

*Levobupivacaína*

		solución 1,0% (150-200 mg) administrados en dosis crecientes				
	Levobupivacaína normon 5 mg/ml solución inyectable y para perfusión efg , 10 ampollas de 10 ml	Adultos: 20-30 ml (100-150 mg) de 0,5% de levobupivacaína administrados como infusión epidural. La dosis máxima de levobupivacaína en pacientes obstétricos es 150 mg epidural. La levobupivacaína 0,75% no está	Anestesia quirúrgica: mayor (ej. epidural incluyendo cesárea, intratecal, bloqueo de nervio periférico) y menor (ej. infiltración local, bloqueo peribulbar en cirugía oftálmica). -Tto. del dolor: epidural continua, bolo epidural único	Bloquea la conducción nerviosa en los nervios sensoriales y motores en gran parte debido a la interacción con los canales de sodio voltaje-dependientes de la membrana celular, pero también bloquea los canales de potasio y calcio.	Anemia; mareo, cefalea; hipotensión; náuseas, vómitos; dolor de espalda; sufrimiento fetal; fiebre; dolor durante el procedimiento.	Hipersensibilidad a levobupivacaína, a anestésicos locales tipo amida. Contraindicaciones propias de la técnica anestésica. Anestesia regional IV (bloqueo de Bier), bloqueo paracervical en obstetricia. Hipotensión severa como shock cardiogénico o hipovolémico. La solución de 7,5 mg/ml está contraindicada para uso en obstetricia debido a un

*Ciprocaína*

		indicado en pacientes obstétricos.	o múltiple para el tto. del dolor, especialmente dolor postoperatorio o analgesia del parto. Niños: analgesia (bloqueo ilio-inguinal/ ilio-hipogástrico).			incremento en el riesgo de sufrir reacciones cardiotóxicas
sol iny 10 y 20 mg/ml Sol. iny. 20 mg/ml Sol. iny. 10 mg/ml	La dosis usual en anestesia por bloqueo nervioso periférico es de 500 mg de en solución 20mg/ml(eq uivalentes a inyectar 25 ml de solución 20 mg/ml).	Anestesia espinal Anestesia espinal que se extiende hasta el margen costal. Anestesia por infiltración o anestesia local en anestesia dental o para el control del dolor severo (por ejemplo,	Ocasiona un bloqueo reversible de la conducción nerviosa al disminuir la permeabilidad al sodio de la membrana del nervio. Esto disminuye la tasa de despolarización de la membrana, aumentando el umbral para la excitabilidad eléctrica.	Importante toxicidad sobre el SNC y cardiovascular.	En pacientes con hipersensibilidad a los anestésicos locales de tipo ester, hipersensibilidad a los sulfitos o al ácido paraaminobenzoico, PABA.	



Prilocaina

			en pacientes con neuralgia posherpética, dolor por cáncer o quemaduras.			
	EMLA, prilocaina 2.5%, lidocaína 2.5%, crema. ZENECA FARMA EMLA, prilocaina 2.5%, lidocaína 2.5% parches. ROVI	Se emplea en solución al 4%. Habitualmente entre 1 y 2 ml de solución son adecuados para los diversos procedimientos. Dosis máxima recomendada en adultos: 8mg/kg (en una sola aplicación); dosis máxima recomendada	Anestesia local en odontología, por técnicas de infiltración o bloqueo nervioso	La prilocaina ocasiona un bloqueo reversible de la conducción nerviosa al disminuir la permeabilidad al sodio de la membrana de las células nerviosas. Esta reducción disminuye la depolarización de la membrana aumentando el umbral necesario para la excitabilidad eléctrica. El bloqueo se produce en todas las fibras nerviosas pero los efectos son mayores en los nervios autonómicos que en los sensoriales y en estos mayores que en	Se han descrito inflamación y parestesia persistente de los labios y tejidos blandos. En algunas ocasiones la parestesia puede durar hasta un año. Suelen presentarse en forma ocasional trastornos nerviosos (excitación, vértigo, cefalea) y cardiovascular	En pacientes con hipersensibilidad a la prilocaina y a otros anestésicos del tipo amida. También está contraindicada en pacientes con metahemoglobinemia idiopática o congénita.

*Ropivacaina*

		a en niños: 6,6mg/kg.		los motores. Se pierde la sensibilidad al dolor, temperatura, tacto, propiocepción y tono muscular.	es (taquicardia, colapso vascular, arritmias).	
	1 Caja, 5 Ampolleta(s) , 20 ml, 40/20 mg/ml  1 Caja, 5 Ampolleta(s) , 20 ml, 150/20 mg/ml	Adultos: 10-20 ml de una solución al 0,2% (20-40 mg) inicialmente, y luego 6 - 14 ml/hora de una solución 0,2% (12-28 mg/hora) como una infusión epidural continua. Alternativamente, 10-15 ml/hora de una solución 0,2% (20-30 mg/hora),	Anestesia en cirugía: bloqueo epidural, incluyendo cesárea; bloqueo de troncos nerviosos; bloqueos periféricos. - Tto. del dolor agudo: perfus. epidural continua o administración en bolus intermitente durante el postoperatorio o en dolor de parto; bloqueos	Reduce la permeabilidad de la fibra nerviosa a los iones Na + .	Hipotensión, hipertensión; bradicardia, taquicardia; náuseas, vómitos; cefalea, parestesia, mareo; retención de orina; elevación de la temperatura, rigidez, dolor de espalda.	Hipersensibilidad a ropivacaína, a anestésicos tipo amida. Contraindicaciones generales relacionadas con la anestesia epidural. Anestesia regional IV. Anestesia paracervical obstétrica. Hipovolemia.

		administrados en dosis crecientes.	periféricos; bloqueo nervioso periférico continuo			
--	--	------------------------------------	---	--	--	--

# Bibliografías

Pedro, L. F. (2017 ). *Farmacología básica y Clínica* . México : Panamericana .

Brunton.Laurence, H. -D. (2015). *Goodman y Gilman Manual de farmacología y terapéutica*. México: McGraw-Hill.

Beledo, F. J. (2013). *Farmacología humana* . México : ELSELVIER.

Chéry, P. M. (2013). *Manual de farmacología básica y clínica 6° Edición* . México : McGraw-Hill.