



UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA



MATERIA: TERAPÉUTICA FARMACOLOGÍA II

CATEDRÁTICO: DR. RODRIGO PACHECO BALLINAS

PRESENTA: AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ

TRABAJO: “ANESTÉSICOS LOCALES”

GRADO Y GRUPO: 4 ° B

LUGAR Y FECHA: COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 22 - ABRIL - 2021

FÁRMACOS ANESTÉSICOS LOCALES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Cocaína	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solución tópica de 40 - 100 mg ▪ Uso disminuido debido al alto riesgo de adicción 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solución del 4 -10 % para anestesia tópica 	Anestésico local, eficaz en exploraciones para el ojo, la nariz, oídos y en la garganta.	<p>Tiene dos mecanismos farmacológicos diferentes sobre el sistema nervioso:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La disminución de la permeabilidad al sodio de los nerviosa. ▪ La potenciación de las catecolaminas. 	aumento de presión arterial, dilatación pupilar, sudoración, temblor, etc. El consumo crónico también produce una disminución de la biodisponibilidad de Serotonina.
Procaína	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solución de forma inyectable de 20 mg/ml ▪ Ampolleta de 2 % 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 750 mg con adrenalina ▪ 500 mg sin adrenalina 	Anestesia local por infiltración: dolor asociado a heridas, cirugía menor, quemaduras, abrasiones (1 % y 2 %). Anestesia por bloqueo nervioso periférico (al 2 %).	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.	Puede producir agitación, mareos, visión borrosa, náuseas, vómitos y temblores. La procaína también puede producir otros efectos adversos. Consulte a su médico si advierte algo anormal.
Cloroprocaína	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Soluciones del 1, 2 y al 3 % 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 800 mg con adrenalina ▪ 600 mg sin adrenalina 	Anestesia espinal en adultos donde la intervención quirúrgica prevista no debe exceder los 40 minutos.	Bloquea la generación y la conducción de los impulsos nerviosos, presumiblemente por el aumento del umbral para la excitación eléctrica en el nervio, retardando la propagación del impulso nervioso y mediante la reducción del grado de aumento del potencial de acción.	Ansiedad, inquietud, parestesias, mareos; hipotensión; náusea, vómitos.

FÁRMACOS ANESTÉSICOS LOCALES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
<p style="text-align: center;">Tetracaína</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gel de 7.5 mg/g 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 20 mg 	<p>Anestesia local previa a intervenciones quirúrgicas como la eliminación de cataratas y escisión del pterigión, generalmente como coadyuvantes de los anestésicos administrados mediante inyección local.</p>	<p>Estabiliza la membrana neuronal, previniendo el inicio y la propagación del impulso. Indicaciones terapéuticas: Dolor y picor anal, después de deposiciones en pacientes con hemorroides.</p>	<p>Eritema ligero en el punto de aplicación, edema ligero o prurito en el punto de aplicación.</p>
<p style="text-align: center;">Lidocaína</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aerosol de 50 - 60 ml al 10 y al 25 % ▪ Solución de forma inyectable de 20 mg/ml ▪ Gel o pomada al 4 %, de 20 mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 - 5 mg/kg 	<p>Lidocaína 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 por infiltración.</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>Las reacciones adversas sistemáticas de LIDOCAÍNA son similares a aquéllas observadas con otros anestésicos locales de tipo amida, incluyendo la excitación o depresión del sistema nervioso central (nerviosismo, aprensión, euforia, confusión, mareo, visión borrosa, visión doble, vómito, sensación de calor o frío, temblores, convulsiones, inconsciencia, depresión y arresto respiratorio).</p>

FÁRMACOS ANESTÉSICOS LOCALES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Prilocaina	<ul style="list-style-type: none"> Solución inyectable de 5 y 20 mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> 600 mg con vasoconstrictor 400 mg sin vasoconstrictor 100 mg para anestesia subaracnoide 	Bloqueo cardíaco total o parcial, descompensación cardíaca de alto grado, daño hepático o renal avanzado, ancianos, con deterior del estado general, concomitante con antiarrítmicos de clase III, porfiria aguda.	Inhibe la excitabilidad de los receptores sensoriales del dolor y la conductividad de las fibras nerviosas sensitivas a nivel local y de forma reversible, de modo que reduce la percepción del dolor y, consiguientemente, del frío, el calor, el tacto y la presión.	Parestesia, mareos; hipotensión; náuseas, vómitos.
Mepivacaína	<ul style="list-style-type: none"> Ampollas de 10, 20 y de 30 mg/ml Solución inyectable de 30 mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> 4,5 mg/kg 	La mepivacaína se utiliza por infiltración para la anestesia transtraqueal periférica, (método de Bier) y para los bloqueos nerviosos simpáticos, regionales y epidurales en los procedimientos quirúrgicos y dentales.	Reduce la permeabilidad de la membrana y la entrada rápida de sodio, inhibiendo por lo tanto la generación y conducción de impulsos nerviosos.	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.
Bupivacaína	<ul style="list-style-type: none"> Solución para perfusión de 1,25 mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> 2,5 mg/kg 	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).	Produce un bloqueo de la conducción nerviosa al reducir la permeabilidad de la membrana al sodio. Esta reducción de la permeabilidad disminuye la velocidad de despolarización de la membrana y aumenta el umbral de la excitabilidad eléctrica.	Hipotensión, bradicardia; náuseas, vómitos; cefalea tras punción postdural; retención urinaria, incontinencia urinaria.

FÁRMACOS ANESTÉSICOS LOCALES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Etidocaína	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solución inyectable del 5 y al 1,15 % 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 300 mg con adrenalina ▪ 200 mg sin adrenalina 		<p>bloquea la generación y conducción de los impulsos nerviosos a nivel de la membrana celular. Los anestésicos bloquean localmente la conducción previniendo el aumento transitorio en la permeabilidad de membranas excitables.</p>	<p>Puede generar bloqueo motor.</p>
Articaína	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solución inyectable de 40 mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 7 mg/kg de peso 	<p>Anestesia local y locorregional en procedimientos dentales.</p>	<p>Bloquea de forma reversible la conducción nerviosa a través de un mecanismo conocido que se ha observado comúnmente en otros anestésicos amidas locales.</p>	<p>Los síntomas asociados a la toxicidad de la articaína son ansiedad, nerviosismo, desorientación, confusión, vertido, visión borrosa, temblores, náusea y vómitos y convulsiones. También se pueden producir cefaleas.</p>

FÁRMACOS ANESTÉSICOS LOCALES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
<p style="text-align: center;">Ropivacaína</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ampollas del 10 y 20 ml al 2, 5, 7.5 y 10 mg/ml 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 2,3 mg/kg 	<p>Analgesia y analgesia epidural continua o intermitente.</p>	<p>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.</p>	<p>Frecuentes: hipotensión, bradicardia fetal, prurito, náusea, vómito, dolor de espalda, parestesia, cefalea, fiebre. Poco frecuentes: vértigo, cefalea, hipertensión, retención urinaria, alteraciones de la visión, temblor, aumento del tono muscular, convulsiones.</p>
<p style="text-align: center;">Levobupivacaína</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Solución de forma inyectable del 0.75 y 0.50 % 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 100 -150 mg de 0.5 - 0.75% por infusión epidural 	<p>Anestesia quirúrgica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ mayor: epidural incluyendo cesárea, intratecal, bloqueo de nervio periférico ▪ Menor infiltración local, bloqueo peribulbar en cirugía oftálmica. 	<p>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.</p>	<p>Anemia; mareo, cefalea; hipotensión; náuseas, vómitos; dolor de espalda; sufrimiento fetal; fiebre; dolor durante el procedimiento.</p>

Bibliografías

- ❖ Lorenzo, Moreno, Leza, P. A. J. C. (2017). Farmacología Básica y Clínica (19.a ed., Vol. 19). Editorial Médica Panamericana. https://www.laleo.com/velazquez-farmacologia-basica-y-clinica-p-21850.html?gclid=CjwKCAjwgOGCBhAIeiwA7FUXkqpvisQSw3q3qa5AIsZMi9Dt07fSj2z-rPZkVsXGvQCF29n5SWoBoCx8cQAvD_BwE
- ❖ Anestésicos Locales. (2016, 28 julio). VADEMECUM. <https://www.vademecum.es/buscar?q=anestesicos+locales&cc=mx>
- ❖ Millán Camposano, H. (2012, 18 diciembre). ANESTÉSICOS LOCALES. SlidePlayer. <https://slideplayer.es/slide/16661412/>