



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Materia:**  
**Terapia Farmacológica**

**DR. Rodrigo Pacheco Ballinas**

**Presenta:**  
**Fátima Andrea López Álvarez**  
**4\* B**

**Lugar y fecha**  
**Comitán de Domínguez Chiapas a 22/04/21**

## ANESTESICOS LOCALES

Nombre del fármaco	Mecanismo de Acción	Presentación	Dosis Ponderal	Indicaciones Terapéuticas	Reacciones Adversas
<b>LEVOBUPIVACAÍNA</b>	Bloquea la generación y conducción de los impulsos nerviosos a nivel de la membrana celular.	Solución inyectable al 0.75 y 0.50%	100-150mg de 0.5-0.75% por infusión epidural	Anestesia quirúrgica: mayor: epidural incluyendo cesárea, intratecal, bloqueo de nervio periférico infiltración local, bloqueo peribulbar en cirugía oftálmica.	Cefalea, hipotensión, náuseas, vómitos, mareos, fiebre.
<b>PROCAÍNA</b>	Inhibe la fase de despolarización de la membrana neuronal, dando lugar a que el potencial de acción se propague de manera insuficiente y al consiguiente bloqueo de la conducción.	Solución inyectable de 20 mg/ml, Ampolleta de 2%	750mg con ADR y 500mg sin ADR.	Indicada para anestesia local por infiltración: dolor asociado a heridas, cirugía menor, quemaduras, abrasiones, Anestesia por bloqueo nervioso periférico.	Mareos, visión borrosa, náuseas, vómitos y temblores.
<b>ROPIVACAÍNA</b>	Actúa al interferir con la entrada de sodio en las membranas de las células nerviosas por disminución de	Ampollas de 10 y 20 ml al 2, 5, 7.5 y 10	2, 3 mg/kg sin epinefrina	Indicada para Analgesia y analgesia epidural	Hipotensión, bradicardia fetal, prurito, náusea, vómito, dolor

	la permeabilidad de la membrana del nervio al sodio.	mg/ml		continua o intermitente.	de espalda, parestesia, cefalea, fiebre.
<b>TETRACAÍNA</b>	Actúa inhibiendo la propagación de los potenciales de acción en las fibras nerviosas al bloquear la entrada de sodio en la membrana neuronal, en respuesta a la despolarización nerviosa.	Gel de 7.5mg/g  Colirio de 5ml	20mg.	Indicada para anestesia local previa a intervenciones quirúrgicas como la eliminación de cataratas y escisión del pterigión, generalmente.	Dermatitis alérgica de contacto, Edema sistémico, reacciones alérgicas
<b>BUPIVACAÍNA</b>	Bloqueo de la conducción nerviosa al reducir la permeabilidad de la membrana al sodio lo cual disminuye la velocidad de despolarización de la membrana y aumenta el umbral de la excitabilidad eléctrica.	solución para perfusión 1,25 mg/ml	Max sin epinefrina 2,5 mg/kg y más epinefrina max. 3-3,5mg/kg	Indicado para Perfusión continua epidural para el tratamiento del dolor postoperatorio y perfusión continua epidural lumbar para el tratamiento del dolor durante el parto.	Hipotensión, bradicardia, náuseas, vómitos, cefalea, retención urinaria.
<b>LIDOCAÍNA</b>	Bloquea tanto la iniciación como la conducción de los impulsos	Solución inyectable de 20 mg/ml  Gel y	7 mg/kg con ADR y 3-5 mg/kg sin ADR.	Indicada como anestésico local, siendo utilizada en piel intacta y en membranas mucosas genitales para cirugía	Euforia, confusión, mareo, visión borrosa, vómito,

	nerviosos mediante la disminución de la permeabilidad de la membrana neuronal a los iones sodio.	<p>pomada al 4%, 20 mg/ml</p> <p>Aerosol de 50 y 60 ml al 10 y 25%.</p>		menor superficial y como preparación para anestesia por infiltración.	sensación de calor o frío, temblores, convulsiones, inconsciencia,
<b>PRILOCAÍNA</b>	Ocasiona un bloqueo reversible de la conducción nerviosa al disminuir la permeabilidad al sodio de la membrana de las células nerviosas.	Solución inyectable de 5 y 20 mg/ml.	600mg con vasoconstrictor y 400mg sin vasoconstrictor. 100mg para anestesia subaracnoide.	Indicado para Bloqueo cardíaco total o parcial, descompensación cardíaca de alto grado, daño hepático o renal avanzado.	Parestesia, mareos; hipotensión, náuseas, vómitos.
<b>MEPIVACAÍNA</b>	Reduce la permeabilidad de la membrana y la entrada rápida de sodio, inhibiendo por lo tanto la generación y conducción de impulsos nerviosos.	<p>Solución inyectable 30mg/ml</p> <p>Ampollas de 10, 20 y 30 mg/ml</p>	Max sin epinefrina 4,5 mg/kg y con epinefrina max. 7 mg/kg.	Indicada para la infiltración para la anestesia transtraqueal periférica, y para los bloqueos nerviosos simpáticos, regionales y epidurales en los procedimientos quirúrgicos y dentales.	Depresión cardíaca que podría llegar a paro cardíaco, convulsiones, depresión del SNC con pérdida de conocimiento y parada respiratoria.
<b>COCAÍNA</b>	Inhibidor de los procesos de recaptación tipo I lo que facilita la acumulación de noradrenalina o dopamina en la hendidura	<p>Solución tópica 40 a 100 mg.</p> <p>Aerosoles</p> <p>Disminución en su uso por alto riesgo de</p>	Soluciones del 4 al 10% para anestesia tópica.	Indicada para anestésico local eficaz en la exploración de ojos, nariz, oídos y garganta.	Aumento de presión arterial, dilatación pupilar, sudoración, temblor.

	sináptica.	adicción.			
<b>ETIDOCAÍNA</b>	Actúa al interferir con la entrada de sodio en las membranas, causa un bloqueo reversible de la conducción nerviosa por disminución de la permeabilidad de la membrana del nervio al sodio	Solución inyectable al 5 y al 1,15%	300mg con ADR y 200mg sin ADR.	Indicado para epidural continua, bolo epidural, tratamiento del dolor, especialmente dolor postoperatorio o analgesia del parto.	Estimulación del SNC, bloqueo motor.
<b>ARTICAÍNA</b>	Bloquea de forma reversible la conducción nerviosa a través de un mecanismo disminución de la permeabilidad de la membrana del nervio al sodio	Solución inyectable de 40 mg/ml	7mg/kg de peso.	Anestesia local en procedimientos dentales.	Toxicidad, celafea, ansiedad, nerviosismo, desorientación, confusión, vertigo, visión borrosa, temblores, náusea y vómitos y convulsiones
<b>CLOROPROCAÍNA</b>	Bloquea la generación y la conducción de los impulsos nerviosos, por el aumento del umbral para la excitación eléctrica en el nervio, retardando la	Soluciones al 1, 2 y 3%	800mg con ADR y 600mg sin ADR.	Indicada para Anestesia espinal en adultos donde la intervención quirúrgica prevista de no más de 40 minutos.	Ansiedad, inquietud, parestesias, mareos; hipotensión; náusea, vómitos.

	propagación del impulso nervioso y mediante la reducción del aumento del potencial de acción.				
--	---	--	--	--	--