

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Escuela de medicina

Materia:

Terapéutica farmacológica

Trabajo:

Analgésicos locales

Catedrático:

Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

Presenta:

Juan Pablo Sánchez Abarca

Semestre y grupo:

4°B

Comitán de Domínguez, Chiapas
22 de abril de 2021

Cuadro Analgésicos locales

Nombre del fármaco	Presentación	Dosis	Indicaciones terapéuticas	Mecanismo de acción	Reacciones adversas
Cocaína	Solución tópica 40 a 100 mg. Aerosoles Disminución en su uso por alto riesgo de adicción	Soluciones del 4 al 10% para anestesia tópica.	Anestesia tópica en la mucosa nasal.	Los analgésicos locales bloquean la generación y conducción de los impulsos nerviosos a nivel de la membrana celular. Localmente la conducción previniendo el aumento transitorio en la permeabilidad de membranas excitables. Se unen directamente dentro de la porción intracelular de los canales de sodio voltaje-dependientes. El grado de bloqueo producido por los anestésicos locales depende de cómo se ha estimulado el nervio y de su potencial de	<ul style="list-style-type: none"> • Mareos • Trastornos auditivos • Visión borrosa • Náuseas • Vómito • Excitación • Agitación • Temblores • Convulsiones
Clorhidrato de procaína	Solución inyectable de 20 mg/ml, Ampolleta de 2%	750mg con ADR y 500mg sin ADR.	Anestesia infiltrativa. Bloqueos de nervios periféricos. Anestesia epidural. Anestesia subaracnoidea.		
Cloroprocaína	Soluciones al 1, 2 y 3%	800mg con ADR y 600mg sin ADR.	Bloqueos de nervios periféricos. Anestesia epidural obstétrica.		
Tetracaína	Gel de 7.5mg/g Colirio de 5ml	20mg.	Tópica.		
Benzocaína	Crema dental de 20%, gel de 10 o 20%, pastas 20% y soluciones de 20%.	En ungüento y gel.	Tópica.		
Lidocaína	Solución inyectable de 20 mg/ml Gel y pomada al 4%, 20 mg/ml Aerosol de 50 y 60 ml al 10 y 25%.	500mg con ADR y 300mg sin ADR. 3-5mg/kg 7mg/kg	Tópica. Infiltración. Anestesia regional intravenosa. Bloqueo de nervios periféricos. Anestesia epidural.		

Prilocaína	Solución inyectable de 5 y 20 mg/ml.	600mg con vasoconstrictor y 400mg sin vasoconstrictor. 100mg para anestesia subaracnoide.	Infiltración. Anestesia regional intravenosa. Bloqueo de nervios periféricos. Anestesia epidural.	membrana en reposo.	
Mepivacaína	Solución inyectable 30mg/ml. Ampollas de 10, 20 y 30 mg/ml.	Similar a lidocaína cuando la ADR está contraindicada. 4.5mg/kg 7mg/kg	Infiltración. Bloqueo de nervios periféricos. Anestesia epidural y subaracnoidea.		
Bupivacaína	Solución para perfusión 1,25 mg/ml	175mg con ADR y 150mg sin ADR. 2, 5mg/kg 3-3.5mg/kg	Infiltración. Bloqueo de nervios periféricos. Anestesia epidural y subaracnoidea.		
Etidocaína	Solución inyectable al 5 y al 1,15%	300mg con ADR y 200mg sin ADR.	Infiltración. Bloqueo de nervios periféricos. Anestesia epidural.		
Articaína	Solución inyectable de 40 mg/ml	7mg/kg de peso.	Infiltración. Bloqueo de nervios en odontología.		
Ropivacaína	Ampollas de 10 y 20 ml al 2, 5, 7.5 y 10 mg/ml	200-250mg. 2.3mg/kg	Infiltración. Bloqueo de nervios periféricos. Anestesia epidural.		
Levobupivacaína	Solución inyectable al 0.75 y 0.50%	100-150mg de 0.5-0.75% por infusión epidural	Infiltración. Bloqueo de nervios periféricos.		

				Anestesia epidural y subaracnoidea.		
--	--	--	--	-------------------------------------	--	--

Bibliografía:

- ❖ Flores, J. (2014). Farmacología Humana. ELSEVIER MASSON.
- ❖ Velázquez. (2017). Farmacología básica y clínica. PANAMERICANA.