Nombre del Alumno

Nombre del tema

Diana Patricia Castillejos López

Parcial

2do

Nombre de la Materia

Farmacología

Nombre del profesor

Javier Gómez Galera

Nombre de la Licenciatura

Lic. Enfermería

Cuatrimestre

3er

Anestésicos Locales

ADMINISTRACIÓN: Vía tópica y parenteral (menos la oral)

CONSTITUCIÓN: Una parte hidrófila y otra hidrófoba unidas por un enlace tipo éster o amida.

Pérdida reversible de la sensibilidad de una parte del cuerpo.

NO HAY: Pérdida del estado de conciencia ni del control de las funciones vitales.

Acciones

- Puede actuar sobre cualquier **fibra nerviosa** o estructura excitable del organismo.
- Actúan sobre los canales de **Na voltaje – dependientes** = Bloqueo en la despolarización y en la conducta nerviosa.
- En dosis elevadas puede interaccionar con los **canales de K**.
- La mayoría de los anestésicos locales **genera vasodilatación**, por lo que la adición de vasoconstrictores disminuye el flujo sanguíneo hacia la zona y prolonga la anestesia al reducir la absorción del fármaco.
- Su **vida media** suele ser **breve** (1 a 2 h), excepto para los fármacos del tipo de la bupivacaína, que tienen una vida más prolongada.

TRAS SU ADMINISTRACIÓN SE PIERDE

- La **sensación dolorosa**.
- Las **sensaciones** de **frío**, **calor**, **tacto** y **presión profunda**.
- La **acción motora**.

PARA

2 grandes ventajas sobre la anestesia general

- Se evitan las anomalías fisiológicas.
- Se pueden modificar de manera beneficiosa las reacciones neurofisiológicas al estrés y el dolor.

Minimizar el peligro de las reacciones adversas

- Elegir cuidadosamente el anestésico y la vía de administración.

Características

- Todos atraviesan la BHE.
- El metabolismo depende del grupo al que pertenecen. Tipo **éster** (por las esterasas plasmáticas y el hígado), tipo **amida** (hígado).

Efectos adversos

- **SNC** (vértigo, acúfenos, contracciones musculares, parestesias, trastornos de la visión, desorientación y mareos).
- **Sistema cardiovascular** (asociado a la vasodilatación arterial).
- **Benzocaína** y **Lidocaína** pueden producir metahemoglobinemia.
- **Bupivacaína** presenta mayor toxicidad y produce taquicardia y fibrilación ventricular.
- En caso de hipersensibilidad se manifiesta con dermatitis alérgica o crisis asmática.

Clasificación

Tipo Éster

1. Cocaína
2. Procaína
3. Tetracaína
4. Benzocaína

Tipo Amida

1. Lidocaína
2. Mepivacaína
3. Bupivacaína
4. Etidocaína
5. Pilocarpina
6. Ropivacaína