



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Clara Elisa Encino Vázquez

Nombre del tema: Anestésicos

Nombre de la Materia: Técnicas quirúrgicas básicas

Nombre del profesora: Dra. Katia Paola Martínez López

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas. 14 de marzo del 2024

Principales fármacos anestésicos

La palabra anestésico actualmente es tal vez medianamente más popular haciendo comparativa con varios años atrás, sin embargo, su utilidad era más conocida que su propio termino. Existe un mundo de anestésicos, que varían de acuerdo a su modo de empleo por lo tanto en este presente ensayo hablaremos de los mayormente utilizados para la práctica del acto quirúrgico.

La medicina y la anestesia han evolucionado de gran manera puesto que en el presente se permiten cirugías continuamente mas difíciles y prolongadas, cada vez más disminuyendo los riesgos para los pacientes sometidos a estos procedimientos quirúrgicos.

Antes de presentar al conjunto de anestésicos, conoceremos el concepto de la palabra "anestesia" procede de la palabra griega "an + aisthesia", que significa "sin ninguna sensación", el término fue utilizado por primera vez por Oliver Wendell en 1846, para describir el sueño producido por el ether. También para conocer, la anestesia como: "estado por el cual el paciente es absolutamente insensible al dolor, con ausencia total o parcial de respuesta a través de reflejos somáticos y/o del sistema nervioso autónomo (vegetativo)"

En la práctica quirúrgica los anestésicos deben cumplir ciertas carteristas sobre el sistema nervioso central (SNC) cuando habitualmente suele producirse confusión en términos como sedación (superficial o profunda), analgesia, y anestesia. De acuerdo a lo antes mencionado podemos clasificar y diferenciar a los anestésicos de la siguiente manera: local, regional y general.



Anestesia local

Los anestésicos locales se dividen en dos grupos con base en su estructura química: las amidas y los ésteres. En general las amidas se metabolizan en el hígado y los ésteres se metabolizan por efecto de las colinesterasas plasmáticas.

Este anestésico bloquea la conducción nerviosa mediante la estabilización de los conductos del sodio cuando están cerrados, lo que impide que los potenciales de acción se propaguen a lo largo del nervio, bloqueando la conducción de los impulsos nerviosos en un área pequeña y específica del cuerpo para que ésta se vuelva insensible por un tiempo, generalmente se usa más de 1 inyección en la zona y son indicadas para intervenciones menores, debido a que el paciente esta desierto y alerta durante la anestesia.

Los anestésicos tienen distintos tiempos de recuperación, pero en el local el retorno de la función neuronal es espontanea conforme el fármaco se elimine o metaboliza.

Anestesia regional

Consiste en adormecer áreas más grandes del cuerpo. bloquea (impide la transmisión de información nerviosa) uno o más nervios de una zona o región del cuerpo, ya sean periféricos o centrales. Puede usarse sola o en combinación con una sedación o una anestesia general. Es posible que el paciente este despierto, con una ligera sedación, pero sin sentir dolor durante el procedimiento

Se busca o intenta reducir la utilización de anestésicos generales por las características de riesgo mayor que lo componen sin exentar a los anestésicos regionales de las complicaciones.

Anestesia general

Aquí el paciente esta dormido, afecta a todo el cuerpo y no responde a estímulos simples como lo son los sonoros o musculares, inconsciente y no siente nada, sin embargo, esto se trata de una situación controlada por el conjunto de técnicas utilizadas al igual que la dosis de los diversos fármacos que es ajustada a las

características de cada paciente, así como también a las propias necesidades de la práctica quirúrgica

Este tipo de anestesia se puede describir mediante una triada de efectos principales y distintos: pérdida del conocimiento (amnesia) donde el paciente no debe tener la posibilidad de recordar nada durante la intervención, analgesia que tienen como objetivo controlar el dolor, suprimiéndolo ante el gran estímulo doloroso de la intervención y como último punto de la triada, la relajación muscular que reduce la tensión, la rigidez y el dolor, evitando respuestas reflejas. Los componentes de esta triada deben ser reversibles una vez se culmine la anestesia.

En conclusión, los fármacos anestésicos desempeñan un papel crucial en la práctica del acto quirúrgico, permitiendo la realización de diversos procedimientos de manera segura y eficaz. Pero requieren de un conocimiento amplio y detallado de las propiedades de cada anestésico, ya que pueden presentar complicaciones derivadas de la falta de conocimiento o bien por reacciones adversa propias del cuerpo, de ahí la importancia de adecuar al anestésico a las necesidades de la intervención y las características individuales de cada paciente.

Bibliografía

Principios de Cirugía

S. I. Schwartz Ed., 9ª Ed. Ed. Interamericana/McGraw-Hill (1 vol.). Madrid, 2010

de la Fuente José Manuel Rabanal Llevot, F. L. H. (s/f). *Clínica Quirúrgica*.

Unican.es. Recuperado el 15 de marzo de 2024, de

https://ocw.unican.es/pluginfile.php/569/course/section/255/tema_1.4.pdf

f

Documento sin título. (s/f). Gob.mx. Recuperado el 15 de marzo de 2024, de

<http://www.hrovirosa.gob.mx/Rovirosa/htmls/anestesiologia.html>

Fernández, R. B. J. (s/f). *M. T. FAUS*. Sefh.es. Recuperado el 15 de marzo de 2024,

de <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAPO2.pdf>

(S/f). Tdx.cat. Recuperado el 15 de marzo de 2024, de

<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/1218/1.INTRODUCCION.pdf>

[;jsessionid=A4F6E9434834B84FE3DEEA8E9799F866?sequence=2](https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/1218/1.INTRODUCCION.pdf;jsessionid=A4F6E9434834B84FE3DEEA8E9799F866?sequence=2)