



Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

Campus: San Cristóbal

Nombre de la materia: Clínicas Qx

Nombre del alumno: José Sánchez Zalazar

Nombre del profesor: Dra. Sheila Anahí Urbina Hernández

Nombre del tema: Anestésicos Intramusculares

Semestre: 7to

Parcial: 1er

Fecha: Lunes 09 de Septiembre del año 2024

Ciudad: San Cristóbal de las casas Chiapas, México.

ANESTESICOS

Los anestésicos son medicamentos que causan pérdida de sensibilidad o de conciencia, y se utilizan para prevenir el dolor durante procedimientos médicos o quirúrgicos.

Se pueden administrar por inyección, inhalación, loción tópica, aerosol, gotas para los ojos o parche cutáneo.

PROFOLOL

Propofol Hospira 20 mg/ml es un anestésico general intravenoso de acción corta indicado:

USOS

Para la inducción y el mantenimiento de la anestesia general en adultos y niños > 3 años. Para la sedación de pacientes con ventilación artificial > 16 años en la UCI



EFFECTOS ADVERSOS

- Dolor local en la inducción
- Hipotensión
- Bradicardia
- Apnea transitoria durante inducción
- Náuseas y vómitos durante la fase de recuperación

ACCION

Su mecanismo de acción es en membranas lipídicas y en sistema transmisor inhibitorio GABAa al aumentar la conductancia del ion cloro

FARMACOCINETICA

se une a las proteínas plasmáticas en un 97%. vida de eliminación entre 277 y 403 minutos. El aclaramiento ocurre principalmente en el hígado

ETOMIDATO

El etomidato es un hipnótico derivado carboxilado imidazólico, de acción corta, con efecto anestésico y amnésico, pero sin efecto analgésico.

USOS

Etomidato-Lipuro 2 mg/ml está indicado para la inducción de la anestesia general en adultos, lactantes y bebés mayores de 6 meses, niños y adolescentes. (Intubación endotraqueal).



FARMACOCINETICA

- Se administra por vía intravenosa, su biodisponibilidad es del 100 %.
- El etomidato se distribuye rápidamente en el cerebro y otros tejidos
- El paso principal de biotransformación es la hidrólisis del éster etílico en el hígado
- La semivida de eliminación es relativamente larga (la semivida de eliminación terminal es de 2 a 5 horas)

ACCION

El efecto del etomidato comienza a corto plazo y la duración del efecto hipnótico es corta, como resultado de la redistribución y la inactivación metabólica.

- El etomidato suprime la función de la corteza suprarrenal.
- El etomidato inhibe la producción de cortisol en las células suprarrenales mediante el bloqueo reversible de la enzima de síntesis de esteroides 11-βhidroxilasa

EFFECTOS ADVERSOS

- Disminución del cortisol
- Discinesia
- Mioclonía
- Hipotensión
- Apnea,
- hiperventilación
- estridor
- Vómitos, náuseas
- Erupciones cutáneas

KETAMINA

Anestésico general de acción rápida, con conservación del reflejo faríngeo-laríngeo y estímulo cardiorrespiratorio. Administración IV o IM.

USOS

- Desbridamiento, curas dolorosas e injertos de piel en quemados.
- Intervenciones quirúrgicas superficiales de neurodiagnóstico.
- Intervenciones quirúrgicas y de diagnóstico en los ojos, oídos, nariz y boca.
- Extracciones dentarias.



EFFECTOS ADVERSOS

Somnolencia agradable, vivencias imaginarias, alucinaciones y delirio de emergencia a veces acompañado de confusión, excitación y comportamiento irracional

ACCION

Produce sedación, inmovilidad, amnesia y marcada analgesia. e producir el bloqueo sensorial somestésico. La ketamina puede deprimir selectivamente el sistema tálamo-neocortical antes de bloquear significativamente los sistemas límbico y reticular activador.

FARMACOCINETICA

El tiempo hasta la máxima concentración plasmática, es de aproximadamente 1 a 5 minutos después de la administración y la concentración plasmática efectiva.

Tiene una vida media de eliminación de alrededor de 2 h y que se metaboliza principalmente en el hígado a través de la enzima CYP3A4

TIOPENTAL

Anestésico barbitúrico de inicio de acción rápida y corta duración

USOS

- Para producir hipnosis durante la anestesia equilibrada con otros agentes,
- Tratamiento de la hipertensión cerebral y para el narcoanálisis
- Tratamiento de los trastornos, psiquiátricos
- Tratamiento de la isquemia e hipoxia cerebral.
- Como suplemento en anestesia regional.
- Control de estados convulsivos durante o después de anestesia inhalatoria, anestesia local u otras causas.



EFFECTOS ADVERSOS

- Apnea
- Hipovolemia,
- Trauma craneal
- Narcosis
- Durante la inducción pueden presentarse espasmos laríngeos

ACCION

Deprime el sistema nervioso central (SNC) hasta producir hipnosis y anestesia sin analgesia.

- Actúa potenciando la respuesta al ácido gamma-amino butírico (GABA), disminuyendo las respuestas al glutamato (GLU) y deprimiendo directamente la excitabilidad
- Produce hipnosis dentro de los 30 a 40 segundos
- Ejerce actividad clínica anticonvulsiva.

FARMACOCINETICA

- Su absorción es rápida.
- Atraviesa rápidamente la barrera hematoencefálica y se distribuye rápidamente desde el cerebro a otros tejidos.
- Metabolismo es principalmente hepático
- Excreción es renal, sin embargo la eliminación renal es mínima
- La vida media de eliminación es de 3 a 8 horas.

BIBLIOGRAFIA

Farmacología Goodman y Gilman