



Mi Universidad

SUPERNOTA

NOMBRE DE LA ALUMNA: INGRID RENATA LÓPEZ FINO

**NOMBRE DEL TEMA: ANESTESICOS GENERALES,
LOCALES E INHALATORIOS**

PARCIAL: I

**NOMBRE DE LA MATERIA: CLINICAS QUIRURGICAS
COMPLEMENTARIAS**

**NOMBRE DEL PROFESOR: SHEILA ANAHÍ URBINA
HERNÁNDEZ**

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

CUATRIMESTRE-SEMESTRE

ANESTESICOS INTRAVENOSOS

PROPOFOL

ACCIÓN

Anestésico de acción corta con rápido comienzo de acción (30 seg).

INDICACIONES

- inducción y mantenimiento de la anestesia general en adultos y niños mayores de 3 años de edad
- sedación para intervenciones qx y técnicas diagnósticas, solo o en combinación con anestesia local o regional en adultos y niños mayores de 3 años de edad
- sedación de px mayores de 16 años de edad con respiración asistida en la Unidad de Cuidados Intensivos

FARMACOCINÉTICA

- Eliminación: Se elimina rápidamente del organismo, con un aclaramiento total de 1,5-2 litros/minuto.
- Metabolismo: Se metaboliza principalmente en el hígado, pero también en otros órganos como el riñón.
- Vida media: Su vida media es corta, desintegrándose entre unos minutos y una hora.

EFECTOS ADVERSOS

Alteraciones cardíacas, respiratorias, renales o hepáticas o en pacientes debilitados o hipovolémicos en sedación en intervenciones qx y técnicas diagnósticas, monitorizar de forma continua para detectar los primeros signos de hipotensión, obstrucción respiratoria y desaturación de oxígeno.

ANESTESICOS INTRAVENOSOS

ETOMIDATO

ACCIÓN

Hipnótico de acción rápida (10 seg) y corta duración (4-5 min). Suprime la función de la corteza adrenal inhibiendo la producción celular adrenal de cortisol.

INDICACIONES

Inductor anestésico general.

Para todos estos usos:

- Niños y lactantes mayores de 6 meses
- Prematuros, recién nacidos y lactantes menores de 6 meses

FARMACOCINÉTICA

Metabolismo y eliminación
Etomidato se metaboliza en el hígado. Después de 24 horas, el 75 % de la dosis administrada de etomidato se elimina principalmente en la orina como metabolitos.

EFECTOS ADVERSOS

Discinesia, mioclonía; dolor venoso, hipotensión; apnea, hiperventilación, estridor; vómito, náusea; exantema; disminución de los niveles de cortisol

ANESTESICOS INTRAVENOSOS

KETAMINA

ACCIÓN

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

INDICACIONES

Como anestésico en intervenciones diagnósticas y quirúrgicas que no requieran relajación muscular. Inducción de anestesia anterior a la administración de otros agentes anestésicos generales. Ketamina también está indicada para complementar a otros agentes anestésicos de menor potencia como el óxido nitroso.

FARMACOCINÉTICA

La ketamina se metaboliza principalmente en el hígado, donde se convierte en norketamina:

- El 80% de la ketamina se metaboliza en norketamina.
- Los niveles de norketamina en la sangre aumentan en los 30 minutos después de la administración intravenosa.
- La norketamina se excreta en la orina y la bilis.

EFECTOS ADVERSOS

Alucinaciones, sueños anormales, pesadillas, confusión, agitación, comportamiento anormal; nistagmus, hipertonía, movimientos clónicos tónicos, diplopía; aumento de la tensión arterial, aumento de la frecuencia cardiaca; aumento de la frecuencia respiratoria; náuseas, vómitos; eritema, erupción morbiliforme.

ANESTESICOS INTRAVENOSOS

TIOPENTAL

ACCIÓN

Anestésico barbitúrico de inicio de acción rápida y corta duración.

INDICACIONES

- Inducción de la anestesia general.
- Anestesia de corta duración (no más de 15 minutos).
- Tratamiento de estados convulsivos refractarios (coma barbitúrico).
- Reducción de la hipertensión intracraneal (anestesia en el trauma craneoencefálico grave, hidrocefalia, tumores endocraneales y cualquier otra causa de hipertensión intracraneal aguda o crónica).

FARMACOCINÉTICA

Metabolismo hepático por oxidación dando metabolitos inactivos, y el 2-3% por sulfuración formando pentobarbital, lo que puede retrasar la recuperación tras la administración de dosis altas o prolongadas.

EFECTOS ADVERSOS

Depresión cardiorrespiratoria, arritmias, tromboflebitis, cefalea, vómitos, somnolencia, amnesia; reacción anafiláctica (frecuencia de aparición no conocida).

ANESTESICOS LOCALES

ACCIÓN

Los anestésicos locales (AL) actúan bloqueando la transmisión de impulsos nerviosos en el sistema nervioso, lo que provoca una pérdida temporal de sensibilidad en la zona donde se aplican.

La duración de la acción de los anestésicos locales (AL) depende de varios factores, como la vía de administración y el tipo de anestésico.

INDICACIONES

Los anestésicos locales son fármacos que se utilizan para adormecer una pequeña parte del cuerpo y disminuir el dolor durante procedimientos médicos, quirúrgicos y dentales.

Algunos de sus usos son: Anestesia intrapulpar, alivio del dolor dental, extracción de dientes, control del reflejo nauseoso, etc.

FARMACOCINÉTICA

Ésteres

- Se metabolizan rápidamente en el plasma y en los tejidos por las colinesterasas, y producen metabolitos inactivos, como el ácido paraaminobenzoico (PABA), que puede provocar reacciones alérgicas.

Amidas

- Se metabolizan en el hígado por el sistema del citocromo P450. La prilocaína también se metaboliza en los pulmones.

EFECTOS ADVERSOS

Los efectos adversos pueden producirse de forma local y sistémica:

Local: dolor, equimosis/hematoma, infección, lesión del tronco nervioso, lesión de la estructura subcutánea.

Sistémica: la mayoría de los efectos secundarios se producen por sobredosificación, generalmente por inyección i.v. accidental.

ANESTESICOS GENERALES INHALATORIOS

ACCIÓN

El elevado gasto cardíaco permite la captación de grandes cantidades del anestésico durante los primeros minutos de la anestesia. El pequeño volumen hace que el equilibrio entre el tejido y la sangre arterial se alcance rápidamente, lo cual ocurre a los 4-8 minutos, dependiendo del anestésico.

INDICACIONES

Los anestésicos inhalatorios son administrados con el objetivo de conseguir una concentración en el sistema nervioso central que permita un adecuado control del dolor en las intervenciones quirúrgicas.

FARMACOCINÉTICA

La farmacocinética de los anestésicos inhalatorios describe su absorción desde el alveolo a la circulación sistémica, su distribución en el organismo y su eliminación principalmente a través de los pulmones y, en menor medida, mediante metabolismo hepático.

EFECTOS ADVERSOS

Náuseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza, irritación de garganta, cambios en la presión sanguínea, estos efectos secundarios suelen ser moderados, cortos y tratables.

REFERENCIAS:

[https://www.vademecum.es/buscar?
q=lidocaina&cc=mx](https://www.vademecum.es/buscar?q=lidocaina&cc=mx)

[https://www.aeped.es/comite-
medicamentos/pediamecum/lidocaina](https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/lidocaina)