



Mi Universidad

*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Súper nota con el tema: Anestésicos intravenosos, Locales y Generales***

*Parcial: **1°***

*Nombre de la Materia: **Clínicas Quirúrgicas Complementarias***

*Nombre del profesor: **Dra. Sheila Anahí Urbina Hernández***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **7°***

San Cristóbal de las Casas, Chis, 09 de Septiembre de 2024.

ANESTÉSICOS ENDOVENOSOS:

PROPOFOL:

Es el anestésico intravenoso más utilizado hoy en día para la inducción de la anestesia general.



ACCIÓN:

Reduce el flujo sanguíneo cerebral, la presión intracraneal y el metabolismo cerebral. La reducción de dicha presión es mayor en pacientes con un valor basal elevado de esta.

USOS:

Se usa como fármaco de elección para una sedación rápida y para una anestesia de inicio rápido y de corta duración. Se emplea con frecuencia en los procedimientos quirúrgicos ambulatorios y en las unidades de cuidados



FARMACOCINÉTICA:

Se administra por vía intravenosa. Presenta una distribución rápida de 2 a 8 minutos. Se une con las proteínas plasmáticas en 98%. Su vida media es muy corta, de 5 a 10 minutos. Se metaboliza por lo regular en el hígado y se elimina en 90% a través del riñón.

REACCIONES ADVERSAS:

Uno de los efectos adversos más frecuente es el dolor en el sitio de inyección. Otros incluyen hipotensión, depresión respiratoria, existe riesgo de convulsiones cuando el fármaco es administrado a epilépticos.



ETOMIDATO:

Es un hipnótico derivado imidazólico con propiedades de corticoesteroide de acción corta. Posee sin efecto analgésico.

ACCIÓN:

Produce hipnosis en el SNC no son conocidos con seguridad. El etomidato aumenta las vías inhibitorias del GABA en el SNC. Es incluso más potente en activar al receptor GABA A que los barbitúricos, porque lo hace con una potencia comparable a la del GABA endógeno.



USOS:

Se podría usar como primera elección como agente para la inducción en pacientes con enfermedad cardiovascular significativa. Por sus bajos efectos hemodinámicos, se usa en pacientes con riesgo cardio-vascular elevado: coronarios, hipertensos, con valvulopatía.

FARMACOCINÉTICA:

Se administra en solución acuosa, el inicio de su acción oscila entre 30 y 60 segundos. Tiene afinidad por las proteínas plasmáticas, principalmente por la albúmina. Se distribuye con rapidez en el cerebro. Tiene una vida media de 1 a 2 horas. Se metaboliza en el hígado y se elimina a través de la bilis y la orina.



REACCIONES ADVERSAS:

El efecto colateral más frecuente relacionado al uso del medicamento es el dolor en el punto de inyección. También puede ocasionar una mínima depresión cardiorrespiratoria, mioclonías; náuseas, vómito posoperatorio. Produce supresión suprarrenal, lo que limita su uso prolongado.

KETAMINA:

Es un anestésico no barbitúrico, se introdujo en la práctica clínica en 1970, y se emplea con alguna frecuencia como agente de inducción en los pacientes pediátricos.



ACCIÓN:

Produce un estado de inconciencia llamado “anestesia disociativa” caracterizado por el mantenimiento de los reflejos de la tos, corneal y movimientos coordinados, pero no conscientes.

USO:

Se usa por vía intravenosa para la inducción de la anestesia general. En particular en pacientes con hipovolemia o choque cardiogénico, ya que es un potente estimulante cardiovascular. Suele ser útil también en pacientes con enfermedad bronquial reactiva grave debido a su efecto broncodilatador. Es muy útil como agente inductor en niños por producir menos delirio que en los adultos.



FARMACOCINÉTICA:

Se utiliza por vía intravenosa o intramuscular, su absorción puede ser de igual modo por vía nasal, rectal y oral. Después de su administración parenteral se absorbe con rapidez distribuyéndose ampliamente en los tejidos. Se metaboliza en el hígado y se elimina a través de la orina y heces.

REACCIONES ADVERSAS:

El efecto adverso más importante que aparece por el uso de ketamina es un fenómeno conocido como delirio de emergencia. Éste suele presentarse después de algunas horas de la anestesia con ketamina y se manifiesta con confusión, ilusiones y temor. Además, la ketamina produce aumento en la presión intracraneal y en la presión intraocular.





TIOPENTAL:

Es un barbitúrico empleado para inducción de la anestesia.

ACCIÓN:

Anestésico barbitúrico de inicio de acción rápida y corta duración. Induce hipnosis y anestesia, no analgesia.

USO:

Anestésico barbitúrico de inicio de acción rápida y corta duración. Induce hipnosis y anestesia, no analgesia.

FARMACOCINÉTICA:

Se administra por vía intravenosa, tiene un inicio de acción rápido de alrededor de 20 segundos, y una corta duración de acción de 5 a 10 minutos, debido a su redistribución del cerebro a otros tejidos menos vascularizados como músculo y tejido adiposo. Disminuye el flujo sanguíneo cerebral. Se une en un 80% con las proteínas plasmáticas. Su vida media es de 10 a 12 horas, el fármaco se metaboliza en el hígado y se elimina a través de la orina.



REACCIONES ADVERSAS:

Los efectos adversos más frecuentes del tiopental incluyen depresión respiratoria, estornudos y tos, principalmente durante el período de inducción. En el posoperatorio puede ocasionar náuseas, vómito, somnolencia, confusión y amnesia.



ANESTÉSICOS LOCALES:

Son fármacos que bloquean de forma reversible y transitoria la conducción del impulso nervioso cuando se aplica de forma local en el tejido nervioso en las concentraciones adecuadas.



MECANISMO DE ACCIÓN:

Es el bloqueo de los canales de sodio dependientes del voltaje. El ion sodio tiene una función fundamental en la generación del potencial de acción.

USOS:

Por lo general se les utiliza en procedimientos quirúrgicos menores, dentales, anestesia raquídea y bloqueo autónomo en situaciones de isquemia. La acción del anestésico local se basa en la duración de acción requerida.



EFECTOS ADVERSOS:

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.

ANESTÉSICOS GENERALES:

Deprimen el sistema nervioso central a un grado suficiente que permite la realización de intervenciones quirúrgicas u otros procedimientos nocivos o desagradables.



ACCIÓN:

Son un grupo de sustancias estructuralmente diferentes que producen un punto final común, un estado del comportamiento llamado anestesia general. En el sentido más amplio, la anestesia general puede definirse como una depresión global pero reversible de las funciones del sistema nervioso central (SNC), lo cual resulta en la pérdida de reacción y percepción de todo estímulo externo.

USOS:

facilitar una inducción rápida de la anestesia general y proporcionar sedación durante la atención anestésica supervisada (MAC) y para pacientes en entornos de cuidados intensivos.

EFFECTOS ADVERSOS:

Entre los efectos habituales que produce la administración de un anestésico general destacan los siguientes:

- Efectos hemodinámicos.
- Efectos en las vías respiratorias y digestivas.
- Hipotermia.
- Náuseas y vómitos.



Complicaciones durante la anestesia

BIBLIOGRAFÍA:

Manuel de farmacología básica y clínica

Mc Graww Hill

Pierre Mitchel Aristil Chéry

6° edición.

