

# ANESTÉSICO

# LOCAL



**Prof. Dr. ANTONIO MIRANDA DA CRUZ FILHO**

# COMPONENTES

---



**Base anestésica → Grupo AMIDA**

**Vasoconstritor → 2 tipos**

**Antioxidante → Bissulfito de sódio**

(somente nas soluções com vasoconstritores adrenérgicos)

**Preservante → Metilparabeno**

(propriedade bacteriostática e fungistática)

**Veículo**

# BASE ANESTÉSICA

- Derivadas da cocaína
- São sintéticas
- São vasodilatadoras



**AMIDA**

**BUPIVACAÍNA 0,5%**

**LIDOCAÍNA 2%**

**MEPVACAÍNA 2%**

**PRILOCAÍNA 3%**

**ARTICAÍNA 4%**

# VASOCONSTRICTOR

AMINAS SIMPATICOMIMÉTICAS	CONCENTRAÇÃO IDEAL	POTÊNCIA
Epinefrina (Adrenalina)	1:200.000	100
HORMONAL		
Felipressina (Octapressin)	0,03 UI/ml	-

A **EPINEFRINA** promove constrição dos vasos da rede venosa e arteriolar.

Atua em receptores adrenérgicos ( $\alpha_1$ ,  $\alpha_2$ ,  $\beta_1$ ,  $\beta_2$  e  $\beta_3$ )

A **FELIPRESSINA** atua sobre receptores V1 presentes no músculo liso das paredes dos vasos sanguíneos, de forma mais acentuada na microcirculação venosa que na arteriolar. Por isso, não controla a hemostasia.

Não agem em receptores  $\alpha$  e  $\beta$ .

# ANTIOXIDANTE

**Bissulfito de sódio**

**Verificar principalmente em paciente ASMÁTICO se o mesmo não é alérgico à sulfito**





Fabiana Valgôde

**Difícilmente teremos  
problemas com  
anestésico local, a  
não ser nos casos de  
super dosagem,  
especialmente em  
crianças.**

# Quantos tubetes eu posso aplicar?

**DOSE MÁXIMA para o adulto = 4,4 mg/Kg**

Lidocaína 2% (volume 1,8 mL)

↓  
2g em 100 mL

~~2000~~ mg em ~~100~~ mL → 20 mg/mL

20 mg ——— 1 mL

X mg ——— 1,8 mL

→ 36 mg

**Adulto de 60 Kg**

→ 60 X 4,4 = 264 mg

264 ÷ 36 = 7

# ANESTÉSICO

# TUBETES

**LIDOCAÍNA 2%**

**7**



**MEPIVACAÍNA 2%**

**7**



**PRILOCAÍNA 3%**

**5**



# ESCOLHA DO ANESTÉSICO

## 1- Tempo de duração do procedimento



**LONGA DURAÇÃO**

# BUPIVACAÍNA



ANESTÉSICO	NOMES COMERCIAIS
<b>BUPIVACAÍNA 0,5%</b> Adrenalina 1:100.000 1:200.000	Neocaína®

# PROCEDIMENTOS DE CURTA E MÉDIA DURAÇÃO

## Adultos saudáveis (ASA I)



# LIDOCAÍNA 2%

ANESTÉSICO	NOMES COMERCIAL
LIDOCAÍNA 2% Epinefrina 1:100.000 1:200.000	Althacaine®

# ESCOLHA DO ANESTÉSICO

## 2- Expectativa do grau de sangramento

Anestésico com **EPINEFRINA**



Vaso constritor **FELIPRESSINA**

**Não promove hemostasia**



Nomes comerciais: Citanest<sup>®</sup>, Citocaína<sup>®</sup> e Biopressin<sup>®</sup>

# ESCOLHA DO ANESTÉSICO

## 3- Perfil do paciente



Crianças



Idosos



Gestante



Lactante

# LIDOCAÍNA 2%

EPINEFRINA

1:100.000

1:200.000

Nome comercial: Alphacaíne®



# SEGUNDA OPÇÃO

## MEPIVACAÍNA 2%

ANESTÉSICO	NOME COMERCIAL
MEPIVACAÍNA 2% Epinefrina 1:100.000	Scandicaína®



## ARTICAÍNA 4%

ANESTÉSICO	NOME COMERCIAL
ARTICAÍNA 4% Epinefrina 1:100.000 1:200.000	Articaína®



# MEPIVACAÍNA 2%

- Metabolização mais lenta que a Lidocaína
- Evitar em pacientes com disfunção hepática ou renal



# ARTICAÍNA 4%

- Tempo de latência similar a Lidocaína
- Duração da anestesia maior que a Lidocaína e Mepivacaína
- Metabolismo no fígado e plasma sanguíneo
- Maior difusibilidade nos tecidos

# Quando utilizar anestésico com Felipressina?

- **Paciente com hipertensão**
- **Doença cardiovascular (arritmias)**
- **Diabético**
- **Paciente alérgico aos sulfitos (grupo de risco: asmático)**
- **Paciente com hipertireoidismo**



# Quando utilizar anestésico com Felipressina?

- Paciente usuário de Beta bloqueadores não seletivo ( $\beta_1$  e  $\beta_2$ )

**Ex: usuário de propranolol**



- Usuário de anfetaminas e derivados

**Ex: usuário de Femproporex ou Dietilpropiona**



# Quando utilizar anestésico com Felipressina?

- **Paciente usuário de cocaína ou *crack***



## *Características do usuário de coca*

- **Midriase**
- **Taquicardia**
- **Agitação e euforia**



- **Paciente usuários de antidepressivos**



ANESTÉSICO	NOMES COMERCIAIS
<p><b>PRILOCAÍNA 3%</b></p> <p><b>Felipressina (octapressin)</b></p>	<p><b>Citanest®</b></p> <p><b>Citocaína®</b></p> <p><b>Biopressin®</b></p>



- **Vaso constritor não adrenérgico**
- **Praticamente desprovido de efeitos cardiovasculares**
- **Provoca contração uterina**
- **Menor hemostasia durante a intervenção**

# Quando utilizar anestésico sem vasoconstritor?

- **Paciente com doenças cardiovasculares graves:**
  - **Angina instável**
  - **Infarto do miocárdio recente (menos de 6 meses)**
  - **Cirurgia de revascularização cardíaca recente (menos de 6 meses)**
  - **Arritmias refratárias**
  - **Insuficiência cardíaca congestiva intratável ou não controlada.**
- **Hipertensão grave não tratada ou não controlada**
- **Diabete não controlada**
- **Hipertireoidismo não controlado**
- **Feocromocitoma**