

Neurológicos:

Las incidencias de reacciones adversas asociadas con el uso de anestésicos locales puede estar relacionado con la dosis total de anestésico administrado y también dependen de la droga particular utilizada, la ruta de administración y el estado físico del paciente.

SOBREDOSIFICACIÓN:

Ante la eventualidad de una sobredosis, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los centros de toxicología:

* Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez:

Marque (011) si reside en el interior del país: 4962-2247 ó 4962-6666

* Hospital A. Posadas:

Marque (011) si reside en el interior del país: 4654-6648 ó 4658-7777

PRESENTACIÓN:

Envases por 25 y 100 ampollas de 5 ml para Uso Hospitalario

Envases por 25 y 100 ampollas de 10 ml para Uso Hospitalario

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.

Certificado N°: 36.698

CONSERVAR A MENOS DE 30 °C, AL ABRIGO DE LA LUZ Y EN SU ENVASE ORIGINAL.

MANTENER ÉSTE Y TODOS LOS MEDICAMENTOS LEJOS DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

LABORATORIOS DUNCAN S.A

Tronador 543 (C1427CRK) - CABA

Elaborado en : José Cubas 2673/75/81 (C1419GMK) CABA

Dirección Técnica: ADRIANA PÉREZ - Farmacéutica.



Solvente Indoloro Bioquímico Lidocaina Clorhidrato

Inyectable

Industria Argentina

Venta bajo receta

FÓRMULA CUALICUANTITATIVA

Cada ampolla contiene:	5 ml	10 ml
Lidocaina Clorhidrato	50 mg	100 mg
Cloruro de Sodio	42 mg	84 mg
Agua destilada c.s.p.	5 ml	10 ml

CLÍNICA FARMACOLÓGICA

Mecanismo de acción: lidocaina estabiliza la membrana nerviosa por inhibición de los flujos iónicos requeridos para la iniciación y conducción de impulsos de ese modo efectuando acción local anestésica.

Hemodinamia:

Niveles altos de sangre pueden causar cambios en el rendimiento cardíaco, resistencia periférica total y presión arterial media. Con bloqueo nervioso central estos cambios pueden ser atribuido al bloqueo de las fibras, un efecto depresor directo del agente local anestésico sobre varios componentes del sistema cardiovascular. El efecto neto normalmente es una leve hipotensión cuando las dosis recomendadas no son excedidas.

Farmacocinética y metabolismo: La información derivada de diversas formulaciones, concentraciones y usos revela que la lidocaina es completamente absorbida luego de la administración parenteral, su tasa de absorción depende de varios factores tales como el lugar de la administración y la presencia o ausencia de una agente vasoconstrictor.

La unión en plasma de lidocaina depende de la concentración de la droga y la fracción unida decrece con el aumento de la concentración. A concentraciones de 1 a 4 ug de base libre por ml 60 a 80% de lidocaina es unida a proteína. La unión también depende de la concentración plasmática de alfa 1 glicoproteína ácida.

La lidocaina cruza la barrera hematoencefálica y placentaria, presumiblemente por difusión pasiva.

Lidocaina se metaboliza rápidamente en el hígado, y metabolitos y droga sin cambiar son excretados por riñones. Aproximadamente 90% de la lidocaina administrada es excretada en la forma de varios metabolitos y menos del 10% es excretada sin cambios.

La vida media de eliminación de lidocaína luego de una inyección intravenosa en bolo es de 1.5 a 2.0 hs. Debido a la tasa rápida de metabolismo de la lidocaína, cualquier condición que afecte la función hepática puede alterar la cinética de la lidocaína.

La vida media puede ser prolongada dos veces o más en pacientes con disfunción hepática. Disfunción renal no afecta la cinética de lidocaína pero puede incrementar la acumulación de metabolitos.

INDICACIONES Y USOS:

La lidocaína CIH es un anestésico local que convierte en indoloro a los inyectables dolorosos, en el momento de su aplicación o en su acción posterior.

CONTRAINDICACIONES:

Lidocaína está contraindicada en pacientes con hipersensibilidad a anestésicos locales tipo amida.

POSOLÓGIA:

Mezclar, disolver o suspender el medicamento a aplicar con los mililitros necesarios de Solvente Indoloro Bloquim. e inyectar luego por vía intramuscular o subcutánea.

Se recomienda utilizar la concentración efectiva más baja y no exceder las dosis máximas, inyectar lentamente. Dosis máximas en adultos de 70 kg de peso promedio: Lidocaína 1% inyectar hasta 20 ml. Lidocaína. Dosis máximas en niños (en mg), por kg de peso: Lidocaína inyectar el equivalente a 3 mg/kg. En pacientes con estado físico disminuido, ver criterio médico

PRECAUCIONES:

Solvente indoloro debería ser usado con precaución en personas con sensibilidad conocida a la droga.

Adams – Stokes, falla cardíaca avanzada. Si se administra por vía intravenosa, debe ser permanentemente monitoreado. Anestesia epidural. Bloqueo cardíaco, enfermedad hepática, administración intrauretral en pacientes mayores.

Interacciones:

La administración de soluciones anestésicas locales conteniendo epinefrina o norepinefrina a pacientes recibiendo inhibidores de monoamino oxidasa o antidepresivos tricíclicos pueden producir hipertensión severa y prolongada. Fenotiazinas y butirofenonas pueden reducir o revertir el efecto presor de la epinefrina. El uso concurrente de estos agentes debería generalmente ser evitado.

La inyección intramuscular de lidocaína puede resultar en un aumento de los niveles de creatinina fosfoquinasa.

El uso simultáneo con bloqueantes betaadrenérgicos puede lentificar el metabolismo de la lidocaína por disminución de flujo sanguíneo hepático. Los medicamentos depresores del sistema nervioso central pueden aumentar los efectos depresores de la lidocaína. La utilización simultánea con bloqueantes neuromusculares puede potenciar o prolongar la acción de éstos. La administración conjunta con vasoconstrictores para anestesiarse zonas irrigadas por arterias terminales (tales como dedos de las manos, de los pies o pene) debe ser muy cuidadosa ya que se puede producir isquemia y luego gangrena. Cuando se utiliza como antiarrítmico, el uso simultáneo con otros antiarrítmicos puede generar efectos cardíacos aditivos

Ajmalina: Riesgo de cardiodepresión.

Amprenavir: Aumenta el riesgo de toxicidad de la lidocaína.

Antiarrítmicos: Riesgo de aumento de los efectos tóxicos sobre el miocardio.

Antidepresivos tricíclicos: Hipertensión grave cuando los antidepresivos tricíclicos se asocian con preparados de lidocaína que contienen adrenalina.

Atazanavir: Pueden aumentar los efectos adversos.

Barbitúricos: Reducción de los niveles séricos de la lidocaína.

Bisoprolol: Potenciación de los efectos tóxicos de la lidocaína.

Bloqueantes betaadrenérgicos: Potenciación de los efectos tóxicos de la lidocaína.

Bupivacaína: Potenciación de los efectos tóxicos de la lidocaína

Ciclopropano: arritmias cardíacas.

Cimetidina: aumento de los niveles séricos de la lidocaína. Riesgo incrementado de toxicidad neurológica y cardíaca.

Cisatracurio: aumentan la magnitud o la duración del bloqueo neuromuscular.

Cloroformo: Arritmias cardíacas.

Darunavir: aumenta la concentración plasmática de estos agentes.

Diazepam: aumento del efecto antiarrítmico de la lidocaína.

Difenil-hidantoína: Riesgo (poco frecuente) de depresión cardíaca excesiva.

Fenobarbital: Reducción de los niveles séricos de lidocaína.

Fosamprenavir cálcico: Aumento de la concentración plasmática de la lidocaína sistémica.

Fosfenitoina: Riesgo (poco frecuente) de depresión cardíaca excesiva.

Halotano: Arritmias cardíacas.

Metoprolol: Potenciación de los efectos tóxicos de la lidocaína.

Penbutolol: Disminuye la acción de la lidocaína.

Procaínaamida: Riesgo de neurotoxicidad.

Propanolol: Potenciación de los efectos tóxicos de la lidocaína.

Tocainida: Potenciación de la toxicidad sobre el SNC. Convulsiones.

Tricloroetileno: Arritmias cardíacas.

Trimetoprima: metahemoglobinemia.

REACCIONES ADVERSAS:

Sistémicas: Estas reacciones adversas en general son dosis dependiente y pueden resultar de los altos niveles en plasma causado por el exceso de dosis, rápida absorción o inyección intravascular inadvertida, hipersensibilidad, o tolerancia disminuida por parte del paciente.

Alergia: la reacciones alérgicas son caracterizadas por lesiones cutáneas, urticaria, edema o reacciones anafilatoideas.

Reacciones alérgicas como resultado de sensibilidad al solvente indoloro, son extremadamente raras y si ocurren deberían ser manejadas por medios convencionales.

SNC: las manifestaciones del SNC son excitación y/o depresión y pueden estar caracterizadas por leve dolor de cabeza, nerviosismo, euforia, confusión, mareos, vómitos, sensación de calor, frío, convulsiones, depresión respiratoria.

Sistema Cardiovascular: manifestaciones cardiovasculares son usualmente depresoras y se caracterizan por bradicardia, hipotensión y colapso cardiovascular el cual puede conducir al paro cardíaco.