

Perfil actual sobre el uso de Anestésicos Locales

DR. G. VASCONCELOS PALACIOS.

México, D. F.

Recientemente tuvimos oportunidad de asistir al IV Congreso Europeo de Anestesiología en Madrid, donde escuchamos dentro del Programa Científico interesantes trabajos sobre anestésicos locales. En conexión con el Congreso, se realizó el día 5 de Septiembre en el Hotel Castellana Hilton, un Simposio Internacional organizado por Astra Lakemedel A.B., sobre "Experiencias Clínicas con anestésicos locales". Asistieron a esta reunión expertos anestesiólogos en este campo, entre otras personas, los Doctores: Aström (Suecia), Bridembaug (U.S.A.), Buckley (Londres), Crawford (Inglaterra), Dhuner (Suecia), Drummond (Inglaterra), Engleson (Suecia), Foldes (U.S.A.), Fortuna (Brasil), Gauthier-Lafaye (Francia), Gitschmann (Alemania), Goldman (Londres), Goncalves (Brasil), Gordh (Suecia), Hargrove (Londres), Holmdahl (Suecia), Huovinen K. (Finlandia), Löfström (Suecia), Lund (U.S.A.), Meddens H. (Holanda), Millner (Dinamarca), Niesel (Alemania), Nolte (Alemania), Parloe (Brasil), Renck (Suecia), Rosenberg (Finlandia), Scott (Inglaterra), Selander (Suecia), Simpson (Londres), Wilson (Inglaterra).

Se presentaron veintidós Trabajos y tres Mesas de Discusión sobre el uso de anestésicos locales en diferentes tipos de anestesia regional. Al final de la reunión el Dr. Covino (U.S.A.), hizo conclusiones de mucha utilidad para normar nuestro criterio sobre este tópico en la actualidad.

Como una especie de resumen sugerido por H. Edström de Suecia, consideré conveniente publicar en nuestra Revista, los siguientes datos concluyentes sobre el estado actual de los anestésicos locales:

INDICACION	DROGA	DOSIS MAXIMA RECOMENDADA	CONCENTRACION	COMENTARIOS
1.—Infiltración	No se recomienda Duranest® ni Marcaina®			Xylocaina® y Citanest® son superiores a Duranest y Marcaina.
2.—Anestesia Regional Endovenosa	No se recomienda Duranest ni Marcaina	Prilocaina 200-300 mg	1%	Citanest es la droga de elección.
3.—Bloqueos Periféricos.				
a) Intercoastal	Duranest® Marcaina®	40-60 ml 20-40	0.5% con o sin Epinef. 0.25-0.5%	
b) Plexo Braquial Axilar	Duranest®	20-30 ml	0.5% con Epinef.	Corto período de latencia y mayor bloqueo motor que Marcaina. En los casos en que se necesite fisioterapia temprana es más conveniente usar Xylocaina, Carbocaina o Citanest.
Supraclavicular	Duranest®	20-30 ml	0.5% - 1% con Epinef.	
Otros bloqueos Periféricos	Duranest® Marcaina®	40-60 ml 20-40 ml	0.5% c/sin Epinef. 0.25-0.5%	Duranest tiene más selectividad sobre las fibras motoras. Marcaina tiene más selectividad sobre las fibras simpáticas.
4.—Bloqueo Peridural	Xylocaina	10 ml 15-20 ml	1% 2%	Analgesia Obstétrica. Cirugía Perineal y Vientre.
a) Lumbar	Citanest	15-20 ml c/Epinef.	2%	Cirugía de miembros Inferiores. Mayor duración con analgesia simpática.
	Duranest	10-15 ml 15-20 ml	0.5% 1%	Analgesia Obstétrica. Cirugía Obstétrica. No se recomienda para cirugía visceral.
b) Caudal	Duranest Xylocaina Carbocaina Citanest	15-25 ml	1%	Mayor bloqueo motor con Duranest que con Marcaina. Mayor bloqueo motor con soluciones con epinefrina. Drogas de elección para operaciones urológicas o perineales de corta duración.

5.—Bloqueo Sim- pático	Xylocaína Marcaína			Bloqueos de breve duración. Bloqueos de larga duración.
6.—Obstetricia Paracervical	Duranest y Marcaína no se recomiendan			Xylocaína en este bloqueo es mejor que Duranest y Carbo- caína.
Pudendos	No hay datos sufi- cientes aún con Duranest			
Peridural para O. Cesárea	Duranest Xylocaína	10-20 ml 15-20 ml	1% c/Epinef. 2% con o sin Epinef.	Más corto el período de laten- cia. Bloqueo motor más breve y mayor analgesia visceral.
7.—Bloqueo Sub- aracnoideo	Xylocaína Citanest Duranest	100 mg 100 mg 10 mg	(2 ml) 5% (2 ml) 5% (1 ml) 1%	Para operaciones de una hora. Por lo menos dos horas de du- ración. No completamente estudiado. Más de dos horas de duración.