

# LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION



## Composición.

LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 1%: Cada frasco ampolla de 20 mL contiene 200 mg de lidocaína clorhidrato y excipientes c.s.

LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 2%: Cada frasco ampolla de 20 mL contiene 400 mg de lidocaína clorhidrato y excipientes c.s.

## Descripción.

La lidocaína es un anestésico local del tipo de las amino amidas. Presenta un inicio de acción rápido, la anestesia se obtiene en pocos minutos y tiene una duración de acción intermedia. Tiene propiedades antiarrítmicas por lo que está catalogado como un fármaco antiarrítmico de la clase Ib.

## Indicaciones.

Se utiliza en el alivio local de afecciones dolorosas; para la prevención del dolor y el malestar provocados por diferentes procedimientos médicos y quirúrgicos.

Se utiliza en varias técnicas: anestesia por infiltración y bloqueo nervioso periférico, bloqueo nervioso simpático y bloqueo nervioso central, que a su vez incluye bloqueo epidural y espinal. Se administra también en forma intravenosa para bloqueo de extremidades superiores.

## Contraindicaciones.

Pacientes con hipersensibilidad conocida a lidocaína u otros anestésicos locales del tipo de las amino amidas. Pacientes con bloqueo auriculoventricular completo y trastornos de la conducción. Hipovolemia.

## Precauciones.

Debe administrarse con precaución en pacientes ancianos, niños, epilépticos, con alteraciones respiratorias, alteraciones de la conductividad cardíaca, shock, insuficiencia hepática o miastenia gravis. Se debe evitar la aplicación prolongada o extensa sobre la piel, y no debe aplicarse en zonas con infecciones piógenas o adyacentes. Debe administrarse con precaución en pacientes con insuficiencia hepática.

La inyección intramuscular de lidocaína puede incrementar la concentración de creatinfosfocinasa, que puede interferir en el diagnóstico de un infarto agudo de miocardio. Se debe evitar la inyección intravascular involuntaria.

Puede ser ototóxico, no debe administrarse en el oído medio. Cuando se utilizan en la boca y la faringe pueden alterar la deglución e incrementar el riesgo de aspiración. Los pacientes no deben comer por al menos 3 horas luego de la administración.

Se considera inapropiado realizar un procedimiento de punción o bloqueo epidural cuando el paciente es portador de una enfermedad neurológica preexistente, infección en el lugar de la punción, trastornos de la crisis o uso de anticoagulantes.

El riesgo de efectos adversos debido a la absorción de lidocaína puede disminuirse al añadir epinefrina como vasoconstrictor, debiendo utilizarse la concentración mínima eficaz. Sin embargo, éstas no deben utilizarse en zonas distales como los dedos por riesgo de isquemia.

**Embarazo y lactancia:** Catalogado como categoría B (uso aceptado, riesgo fetal en humanos no demostrado); en lactancia materna no se han registrado efectos adversos por lo que se considera compatible con la misma.

## Reacciones adversas.

Los efectos adversos a nivel sistémico se deben a concentraciones plasmáticas elevadas debido a un aumento en la velocidad del paso a la circulación sistémica, lo que puede ser debido a: inyección intravascular accidental, dosis o velocidad de administración alta, absorción aumentada por piel o mucosas lesionadas y absorción de grandes cantidades a través de áreas inflamadas o muy vascularizadas.

Pueden a su vez producirse efectos adversos con bajos niveles plasmáticos, debidos a reacciones psicógenas, respuesta vasovagal por dolor, temor a agujas, sangre, síndrome de la túnica blanca o similar; manifestado por palidez, hiperventilación, diaforesis e inconciencia.

La toxicidad sistémica afecta principalmente al SNC y al sistema cardiovascular. A nivel del SNC puede manifestarse por inquietud, parestesias, nerviosismo, vértigo, acúfenos, visión borrosa, vómitos, temblores y convulsiones.

A nivel cardiovascular se necesitan niveles plasmáticos muy altos para producir toxicidad, y se manifiesta por insuficiencia

miocárdica y vasodilatación periférica produciendo hipotensión y bradicardia. Puede dar arritmias y paro cardíaco. Las reacciones de hipersensibilidad son muy poco frecuentes. Las infiltraciones locales pueden tener efectos perjudiciales en las primeras fases de la cicatrización. Puede presentarse una penetración en el oído interno luego de su administración en el oído medio o externo dando síntomas como vértigo, náuseas y nistagmo.

## Interacciones.

Propranolol y cimetidina pueden reducir el aclaramiento de la lidocaína. Se pueden potenciar los efectos a nivel cardiovascular de los beta-bloqueantes y otros antiarrítmicos. La hipotatemia antagoniza el efecto de la lidocaína.

## Posología.

Anestesia local por infiltración subcutánea: 10 a 300 mg (0,5 a 15 mL de solución de LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 2% o 1 a 30 mL de LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 1%).

Bloqueos nerviosos periféricos: Depende de la vía de administración; bloqueos del plexo braquial 200 a 300 mg (10 a 15 mL de solución de LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 2% o 20 a 30 mL al 1%) y bloqueo nervioso intercostal 30 mg (1,5 mL al 2% o 3 mL al 1%).

Bloqueo nervioso simpático: Se recomienda 50 mg (2,5 mL al 2% o 5 mL al 1%) para bloqueo cervical y 50 a 100 mg (2,5 a 5 mL) en bloqueo lumbar.

Anestesia epidural: A nivel lumbar se recomienda 250 a 300 mg (25 a 30 mL LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 1% y 12,5 a 15 mL de LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 2%), para epidural torácica se utiliza LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 1% a la dosis de 200 a 300 mg (20 a 30 mL).

Anestesia caudal obstétrica: hasta 300 mg (de preferencia hasta 30 mL de LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 2%).

Anestesia epidural continua: La dosis máxima no debe repetirse con una frecuencia superior a los 90 minutos.

Tratamiento de arritmias ventriculares: Se puede utilizar en reanimación cardíaca avanzada en caso de paro cardíaco causado por fibrilación ventricular y taquicardia ventricular. La dosis indicada es 1 a 1,5 mg/kg, a repetir a los 3 a 5 minutos para una dosis total de 3 mg/kg de ser necesario, por vía intravenosa.

En otras arritmias puede utilizarse en forma de dosis carga seguida de perfusión. Dosis habituales entre 50 a 100 mg o entre 1 y 1,5 mg/kg en forma de inyección intravenosa directa, y 25 a 50 mg/kg por minuto, sin sobrepasar la dosis máxima de 200 a 300 mg en 1 hora. Luego de la dosis carga se continúa con perfusión intravenosa continua, según dosis de 1 a 4 mg/min.

## Sobredosificación.

Puede manifestarse por hipotensión grave, asistolia, bradicardia, apnea, convulsiones, coma, paro cardíaco, paro respiratorio y muerte. Puede darse por inyección intravascular accidental o por perfusión intravenosa continua poco controlada. Puede provocar toxicidad significativa cuando se ingiere.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, comunicarse con el Centro de Información y Asesoramiento Toxicológico (CIAT), tel. 1722.

## Presentaciones.

LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 1%, Envase conteniendo 1 vial. Envase mutual x 50 viales.

LIDOCAÍNA CLORHIDRATO ION 2%, Envase conteniendo 1 vial. Envase mutual x 50 viales.

## Conservación.

Conservar a temperatura ambiente (15-30)°C en su envase original.



**LABORATORIO ION S.A.**  
Paysandú 1023 - Montevideo  
Industria Uruguaya  
www.laboratorioion.com