



Lidial®

cloridrato de lidocaína



FORMA FARMACÊUTICA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO E APRESENTAÇÃO

Pomada dermatológica: embalagem contendo uma bisnaga com 25 g.

USO TÓPICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 5 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada g de pomada contém:

cloridrato de lidocaína 50 mg
excipientes q.s.p. 1 g
(propilenoglicol, monoetanolamina e petrolato branco).

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O uso de LIDIAL® que é um anestésico local, causa uma perda temporária de sensação na área onde é aplicada. LIDIAL® também é efetiva quando aplicada em mucosas e pele danificada, mas não quando for aplicada a pele intacta.

LIDIAL® tem seu início de ação dentro de 0,5 a 5 minutos após a aplicação.

2. POR QUE ESTE MEDICAMENTO FOI INDICADO?

LIDIAL® é indicada para o alívio temporário da dor associada a queimaduras leves e abrasões da pele (ex.: queimadura de sol, herpes zoster e labial, prurido, rachadura de seios, picada de inseto). Anestesia de mucosas, como por exemplo, nos casos de hemorroidas e fissuras. Alívio da dor durante exame e instrumentação, por exemplo, proctoscopia, sigmoidoscopia, cistoscopia, intubação endotraqueal.

Odontologia: anestesia superficial da gengiva antes da injeção de anestésicos, remoção de tártaro.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

• Contraindicações

Você não deve utilizar LIDIAL® nas seguintes situações:

- Alergia a lidocaína, a outros anestésicos locais ou aos outros componentes da fórmula.
- Não deve ser aplicada nos olhos.

• Advertências

LIDIAL® deve ser utilizada com cuidado nas seguintes situações:

- Em pacientes com mucosa traumatizada, pacientes debilitados ou pacientes com doenças agudas, pacientes com sépsis, doença hepática grave ou insuficiência cardíaca e crianças com mais de 12 anos de idade que pesam menos que 25 kg, as doses são de acordo com o peso e condição fisiológica do paciente.
- Quando LIDIAL® é usada na boca ou região da garganta, o paciente deve estar ciente que a aplicação do anestésico tópico pode prejudicar a deglutição e, portanto, intensificar o perigo de aspiração. O entorpecimento da língua ou mucosa da boca pode aumentar o perigo de trauma por mordida.
- Em pacientes que estejam amamentando, é essencial que os seios/mamilos sejam limpos completamente com água antes da amamentação.
- Em pacientes em uso de medicamentos para o tratamento de arritmias cardíacas (ex.: amiodarona), uma vez que os efeitos cardíacos são aditivos.

ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO-DENTISTA.

O USO DE LIDIAL® NÃO É RECOMENDADO EM CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS DE IDADE. O USO TAMBÉM NÃO É RECOMENDADO EM CRIANÇAS COM MENOS DE 20 KG DE PESO.

INFORME AO MÉDICO OU CIRURGIÃO-DENTISTA O APARECIMENTO DE REAÇÕES INDESEJÁVEIS.

INFORME AO SEU MÉDICO OU CIRURGIÃO-DENTISTA SE VOCÊ ESTÁ FAZENDO USO DE ALGUM OUTRO MEDICAMENTO.

NÃO USE MEDICAMENTO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO. PODE SER PERIGOSO PARA A SUA SAÚDE.

• Precauções

Dependendo da dose, os anestésicos locais podem ter um pequeno efeito na função mental e na coordenação. Nas doses recomendadas é pouco provável que ocorram reações adversas.

• Interações medicamentosas

LIDIAL® deve ser utilizada com cuidado nas seguintes situações:

- Em pacientes em uso dos medicamentos antiarrítmicos, betabloqueadores, cimetidina e outros anestésicos locais.

4. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Aspecto físico

LIDIAL® é apresentada na forma de pomada branca.

Características organolépticas

Ver aspecto físico.

Dosagem

Adultos

Não se recomenda utilizar mais do que 20 g da pomada a cada período de 24 horas.

Área	Dose recomendada de pomada (g)	Dose máxima de pomada (g)
Intubação endotraqueal	1 - 2	2
Anestesia da gengiva para remoção de tártaro	1 - 5	10
Anestesia de mucosas, ex.: hemorroidas e fissuras. Alívio da dor durante instrumentação, ex.: proctoscopia, sigmoidoscopia, cistoscopia	1 - 5	10
Pequenas queimaduras, queimaduras de sol, prurido, herpes zoster e labial, rachadura dos seios e picadas de insetos	0,2 - 0,5 g por 10 cm ²	10

Crianças entre 5 a 12 anos de idade e maiores que 20 kg de peso:

A dose única não deve exceder 0,1 g/kg de peso corpóreo (corresponde a 5 mg de lidocaína/kg de peso corpóreo).

O intervalo de dose mínimo em crianças deve ser de 8 horas.

Em pacientes debilitados ou idosos, em crianças maiores de 12 anos e menos de 25 kg, em pacientes com doenças agudas ou pacientes com sépsis, as doses deverão ser adequadas à idade, ao peso e às condições físicas do paciente.

Como usar

Use a menor quantidade necessária de LIDIAL® para controlar os sintomas. Aplique uma pequena camada, usando o suficiente para cobrir a área afetada, e reaplique quando preciso em intervalos toleráveis.

Recomenda-se o uso de um chumaço de gaze estéril nas aplicações em tecidos danificados ou queimados.

Em odontologia deve-se secar a mucosa antes da aplicação. Espere 0,5 - 5 minutos para a ação anestésica tornar-se efetiva.

Nos seios, deve-se aplicar a pomada sobre um pequeno pedaço de gaze. A pomada deve ser retirada mediante lavagem antes da próxima amamentação.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Antes de usar observe o aspecto do medicamento.

5. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?

Reações adversas por ordem decrescente de gravidade.

1. As reações adversas sistêmicas são raras e podem resultar de níveis sanguíneos elevados devido ao excesso de dose, por rápida absorção ou por hipersensibilidade, a características próprias do paciente ou à reduzida tolerância do paciente. Sendo as mesmas:

- As reações do Sistema Nervoso Central incluem: nervosismo, tontura, convulsões, inconsciência e, possivelmente, parada respiratória.

- As reações cardiovasculares incluem: queda da pressão arterial, diminuição da contração ou da força de contração do coração, batimentos lentos do coração e, possivelmente, parada cardíaca.

2. Reações de natureza alérgica (nos casos mais graves choque anafilático) associadas à anestésicos locais do tipo amino-amida são raras (< 0,1%). As reações são predominantemente de sensibilidade no local de contato e são raramente sistêmicas.

3. Produtos tópicos que contêm propilenoglicol podem causar irritação na pele.

6. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA GRANDE QUANTIDADE DESTA MEDICAMENTO DE UMA SÓ VEZ?

Em caso de administração de uma quantidade de medicamento maior do que a prescrita pelo seu médico, você deve contatá-lo imediatamente.

A lidocaína pode causar reações tóxicas agudas se ocorrerem níveis sistêmicos elevados devido à rápida absorção ou superdosagem. Com o uso das doses recomendadas de LIDIAL® não tem sido relatados efeitos tóxicos. Efeitos não previstos podem acontecer. Se você notar qualquer efeito incomum enquanto esteja usando a LIDIAL®, deixe de usar a pomada e contate o seu médico o mais cedo possível.

7. ONDE E COMO DEVO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

LIDIAL® deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz e umidade.

Todo medicamento deve ser mantido em sua embalagem original até o momento do uso.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

1. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas

A lidocaína é absorvida após a aplicação da LIDIAL® nas mucosas e pele danificadas. É inativa quando aplicada à pele

íntegra. A absorção ocorre mais rapidamente após administração intratraqueal. O início de ação é 0,5 - 5 minutos em mucosas. A lidocaína, como outros anestésicos locais, causa um bloqueio reversível da propagação do impulso ao longo das fibras nervosas através da prevenção do movimento de ions sódio para dentro das membranas nervosas. Presume-se que anestésicos locais do tipo amida atuem dentro dos canais de sódio das membranas nervosas. Anestésicos locais podem também ter efeitos similares nas membranas excitáveis do cérebro e do miocárdio. Se quantidades excessivas do fármaco atingirem a circulação sistêmica rapidamente, sinais e sintomas de toxicidade poderão aparecer, provenientes dos sistemas cardiovascular e nervoso central. A toxicidade no Sistema Nervoso Central geralmente precede os efeitos cardiovasculares, uma vez que ela ocorre em níveis plasmáticos mais baixos. Efeitos diretos dos anestésicos locais no coração incluem condução lenta, inotropismo negativo e, eventualmente, parada cardíaca. A lidocaína na forma de pomada diminui significativamente a dor de injeções dentais quando comparado ao placebo. A lidocaína pomada aplicada ao tubo endotraqueal antes da intubação diminui a ocorrência de dor de garganta pós-operatória. Estudos controlados demonstram sua eficácia como um analgésico pós-operatório em odontologia, em otorrinolaringologia e depois de circuncisão. Além do seu efeito de anestesia local, a lidocaína tem propriedades antibacteriana e antivirótica em concentrações acima de 0,5 - 2%, dependendo das espécies. A lidocaína em concentrações de 1 - 4% induz uma inibição concentração-dependente de crescimento geralmente em uma variedade de patógenos encontrada em infecções de ferida, como *Enterococcus faecalis*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa* e *Staphylococcus aureus*. A maior sensibilidade é mostrada através de organismos gram-negativos. A lidocaína em concentrações de 2 - 4% inibe o crescimento de um número de *S. aureus* metilicina-resistente e *Enterococci* vancomicina-resistente de cepas isoladas.

Propriedades Farmacocinéticas

A lidocaína é absorvida após aplicação tópica em mucosas. A velocidade e a extensão da absorção dependem da dose total administrada e da concentração, do local de aplicação e da duração da exposição. Geralmente, a velocidade de absorção de agentes anestésicos locais após aplicação tópica, é mais rápida após administração intratraqueal e bronquial. A lidocaína também é bem absorvida no trato gastrointestinal, mas pouco fármaco intacto aparece na circulação por causa da biotransformação no fígado.

Após a inserção de um tubo endotraqueal lubrificado com em média de 1,26 g (0,49 - 2,45) de LIDIAL® em pacientes entre 18 e 80 anos, o pico de concentração plasmática de lidocaína foi 0,45 (0,2 - 0,9) mcg/mL e normalmente foi observado dentro de 15 minutos. Um aumento de dose de 1 g de pomada resultou em um aumento em média da concentração plasmática de 0,22 mcg/mL.

A ligação da lidocaína às proteínas plasmáticas é dependente da concentração, e a fração de ligação diminui com o aumento da concentração. Nas concentrações de 1 a 4 mcg de base livre por mL, 60 a 80% da lidocaína é de ligação proteica. A ligação é também dependente da concentração plasmática de alfa-1-glicoproteína ácida.

A lidocaína atravessa as barreiras hematoencefálica e placentária, presumivelmente por difusão passiva. A lidocaína é rapidamente metabolizada no fígado e os metabólitos e a droga inalterada são excretados pelos rins.

A biotransformação inclui N-desalquilação oxidativa, hidroxilação cíclica, clivagem da ligação amídica e conjugação.

N-desalquilação, uma via principal de biotransformação, produz os metabólitos monoetilglicinexilidida e glicinexilidida.

As ações farmacológicas/toxicológicas destes metabólitos são semelhantes, mas menos potentes do que aqueles da lidocaína. Aproximadamente 90% da lidocaína administrada é excretada na forma de vários metabólitos e menos do que 10% é excretado inalterado. O metabólito primário na urina é um conjugado de 4-hidroxi-2,6-dimetilanilina.

A meia-vida de eliminação da lidocaína seguida de uma injeção intravenosa em *bolus* é tipicamente 1,5 a 2 horas. Devido à rápida velocidade em que a lidocaína é metabolizada, qualquer condição que afete a função hepática pode alterar a cinética da lidocaína. A meia-vida pode ser prolongada duas vezes ou mais em pacientes com disfunção hepática.

A disfunção renal não afeta a cinética da lidocaína, mas pode aumentar o acúmulo de metabólitos.

Fatores como acidose e o uso de estimulantes e depressores do SNC influenciam os níveis de lidocaína no SNC necessários para produzir a manifestação de efeitos sistêmicos. Reações adversas objetivas tornam-se muito mais aparentes com níveis venosos plasmáticos superiores a 6,0 mcg de base livre por mL.

Dados de segurança pré-clínica

A toxicidade observada após altas doses de lidocaína em estudos com animais consiste em efeitos no Sistema Nervoso Central e Sistema Cardiovascular. Em estudos de toxicidade reprodutiva nenhuma relação da droga com os efeitos foi observada, nem a lidocaína mostrou potencial mutagênico nos testes de mutagenicidade *in vitro* ou *in vivo*. Não foram feitos estudos de câncer com lidocaína, devido ao local e a duração do uso desta droga.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Östman PL e White PF, no capítulo sobre Anestesia Ambulatorial, citam dentre vários outros, a hemorroidectomia, restaurações dentárias e revisão de escaras como procedimentos ambulatoriais. Sendo que algumas vezes é necessário a suplementação anestésica ou analgesia nestes procedimentos ambulatoriais podendo estar indicada a utilização de técnicas de anestesia tópica. Dentre as drogas que podem ser utilizadas, os autores indicam como exemplo os cremes e aerossóis de lidocaína (Östman PL e White PF-*Outpatient Anesthesia. Anesthesia Fourth Edition-Ronald D Miller editor 1994; 69 (2): 2214, 2234*).

Kuo MJ *et al.*, realizaram um estudo prospectivo randomizado sobre o uso e eficácia da lidocaína na forma pomada 5% em comparação com o uso de vaselina no tratamento da dor causada pelo uso de tampão nasal pós-cirurgia septal. Os pacientes foram avaliados através da escala analógica visual de dor e os resultados demonstraram que o uso de lidocaína diminuiu significativamente a dor nas primeiras 3 horas (P < 0,05), sendo que nas 6 horas seguintes e na remoção do tampão ocorreu uma diminuição importante da dor, mas não significativa. Os autores concluem que o uso tópico de lidocaína na forma pomada é segura e alivia a dor pós-operatória causada pelo tampão nasal





(Kuo MJ *et al.* Clin Otolaryngol 1995; 20(4): 357-9).

Zolnoun DA *et al.*, realizaram um estudo envolvendo o uso de pomada de lidocaina 5% no tratamento de vestibulite vulvar, avaliando através de uma escala analógica visual de dor a diminuição da dor ao coito. Os resultados demonstraram uma diminuição estatisticamente significativa, após o tratamento, no alívio da dor ($P < 0,001$) e uma habilidade maior para o coito ($P = 0,02$). Os autores consideraram a possibilidade de que este tratamento também beneficiaria as pacientes com cistite intersticial ou outros acometimentos da vulva. Entretanto, é possível a conclusão de que o uso noturno de pomada de lidocaina 5% a longo prazo mostra-se promissor no tratamento da vestibulite vulvar (Zolnoun DA *et al.* Obstet Gynecol 2003; 102(1): 84-7).

3. INDICAÇÕES

LIDIAL® é indicada como anestésico tópico para:

- Alívio da dor durante exame e instrumentação, por exemplo, proctoscopia, sigmoidoscopia, cistoscopia, intubação endotraqueal.

- Odontologia: anestesia superficial da gengiva antes da injeção de anestésicos e remoção de tártaro.

- Anestesia de mucosas, como por exemplo, nos casos de hemorroidas e fissuras.

- Alívio temporário da dor associada a queimaduras leves e abrasões da pele (ex.: queimadura de sol, herpes zoster e labial, prurido, rachadura de seios, picada de inseto).

4. CONTRAINDICAÇÕES

Hipersensibilidade aos anestésicos locais do tipo amida ou aos outros componentes da fórmula.

Não deve ser aplicada nos olhos. O seu uso não é recomendado em crianças menores de 5 anos de idade. O uso também não é recomendado em crianças com menos de 20 kg de peso.

5. MODO DE USAR E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DEPOIS DE ABERTO

Modo de Usar

A pomada é de aplicação tópica de mucosa e pele e deverá ser aplicada em uma fina camada para que se tenha o controle adequado dos sintomas. Recomenda-se o uso de um chumaço de gaze estéril nas aplicações em tecidos danificados ou queimados.

Nos exames endoscópicos, deve-se aplicar a pomada no tubo antes de uma introdução.

Em odontologia, deve-se secar a mucosa antes da aplicação. Espere 0,5 - 5 minutos para a ação anestésica tornar-se efetiva.

Nos seios, deve-se aplicar a pomada sobre um pequeno pedaço de gaze. A pomada deve ser retirada mediante lavagem antes da próxima amamentação.

Cuidados de conservação

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), proteger da luz e umidade.

Todo medicamento deve ser mantido em sua embalagem original até o momento do uso.

6. POSOLOGIA

A lidocaina pomada é absorvida após a aplicação a mucosas ou pele danificada, mas não quando for aplicada à pele intacta. A absorção ocorre mais rapidamente após administração intratraqueal. Após administração tópica da LIDIAL® na mucosa oral, o início de ação ocorre dentro de 30 segundos a 5 minutos. O início de ação na mucosa genital e anorectal ocorre dentro de 5 minutos.

A duração da analgesia para dor de feridas de queimaduras é de cerca de 4 horas. A aplicação da pomada com uma gaze pode providenciar uma liberação lenta e uma ação prolongada nas feridas de queimaduras.

Como qualquer anestésico local, a segurança e a eficácia da lidocaina dependem da dose apropriada, da técnica correta, precauções adequadas e facilidade para emergências.

As seguintes recomendações de dose devem ser consideradas como um guia. A experiência do clínico e conhecimento do estado físico do paciente são importantes para calcular a dose necessária.

Recomendações e dose única máxima de LIDIAL® Pomada em adultos por tipo de aplicação

Área	Dose recomendada de pomada (g)	Dose recomendada de lidocaina base (mg)	Dose máxima de pomada (g)	Dose máxima de lidocaina base (mg)
Intubação endotraqueal Procedimentos orais e dentais.	1 - 2	2	2	100
Procedimentos retais, ex.: proctoscopia, condições dolorosas, ex.: hemorroidas	1 - 5	50 - 250	10	500
Pequenas queimaduras, feridas, abrasões, herpes zoster, picadas por de insetos	0,2 - 0,5 g 10 cm ² por 10 cm ²	10 - 25 mg	10	500

Após uma dose máxima de aplicação endotraqueal ou nas mucosas, a próxima dose não deve ser aplicada em até 4 horas. Após uma dose máxima aplicada no reto ou em queimaduras, o intervalo mínimo de dose deve ser de 8 horas. Não mais que 20 g de pomada deve ser administrada em um período de 24 horas para adultos saudáveis. LIDIAL® pode ser usada em pacientes idosos sem redução de dose. LIDIAL® pode ser usada com cautela em pacientes com mucosas traumatizadas. Pacientes debilitados ou intensamente doentes, pacientes com sepsis, doença hepática

grave ou insuficiência cardíaca, em crianças com mais de 12 anos de idade e menos de 25 kg as doses devem ser mensuradas de acordo com o peso e condições físicas.

Não há dados disponíveis de concentração plasmática em crianças. Consequentemente, por razões de segurança, em crianças entre 5 e 12 anos de idade, mais de 20 kg, deve ser assumida 100% de biodisponibilidade após a aplicação nas mucosas e pele danificada e uma dose única não pode exceder 0,1 g de pomada/kg de peso corpóreo (correspondendo a 5 mg de lidocaina/kg de peso corpóreo). O intervalo de dose mínimo em crianças deve ser de 8 horas.

7. ADVERTÊNCIAS

Doses excessivas de lidocaina ou pequenos intervalos entre as doses podem resultar em níveis plasmáticos altos de lidocaina e reações adversas graves. Os pacientes devem ser instruídos a aderir estritamente a posologia indicada. O controle de reações adversas graves pode requerer o uso de aparelho ressuscitador, oxigênio e outras drogas ressuscitadoras.

Pacientes debilitados ou pacientes com doenças agudas, com mucosa traumatizada, pacientes com sépsis, doença hepática grave ou insuficiência cardíaca e crianças com mais de 12 anos de idade que pesam menos que 25 kg, as doses são de acordo com o peso e condição fisiológica do paciente.

A absorção da lidocaina através de superfícies feridas e das mucosas é relativamente alta, especialmente na árvore brônquica. Isto deverá ser levado em consideração especialmente quando a pomada for utilizada em crianças no tratamento de grandes áreas.

Pacientes tratados com drogas antiarrítmicas classe III (ex.: amiodarona) devem ser monitorados e o monitoramento do ECG deve ser considerado, uma vez que os efeitos cardíacos podem ser aditivos.

Quando LIDIAL® é usada na boca ou região da garganta, o paciente deve estar ciente que a aplicação do anestésico tópico pode prejudicar a deglutição e, portanto, intensificar o perigo de aspiração. O entorpecimento da língua ou mucosa da boca pode aumentar o perigo de trauma por mordida.

Outros locais de administração não recomendados devem ser evitados devido aos efeitos indesejáveis desconhecidos.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas: dependendo da dose, os anestésicos locais podem ter um pequeno efeito na função mental e na coordenação, até mesmo na ausência de toxicidade evidente do Sistema Nervoso Central e pode prejudicar temporariamente a locomoção e a agilidade. Nas doses recomendadas é pouco provável que ocorram reações adversas.

Uso durante a gravidez e lactação

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

A lidocaina atravessa a barreira placentária e pode penetrar nos tecidos fetais. É razoável presumir que a lidocaina tem sido administrada a um grande número de mulheres grávidas ou que possam vir a engravidar. Não foram relatados distúrbios específicos do processo reprodutivo, como por exemplo, uma maior incidência de má-formações ou outros efeitos nocivos diretos ou indiretos ao feto.

Da mesma forma que outros anestésicos locais, a lidocaina é excretada pelo leite materno, porém em pequenas quantidades de tal modo que, geralmente, não há riscos para a criança quando utilizada nas doses terapêuticas.

Como para qualquer outra droga, a lidocaina somente deve ser usada durante a gravidez ou lactação se, a critério médico, os benefícios potenciais superarem os possíveis riscos.

8. USO EM IDOSOS, CRIANÇAS E OUTROS GRUPOS DE RISCO

Ver item Posologia.

9. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Quando a lidocaina é usada em altas doses, deve-se considerar o risco adicional de toxicidade sistêmica em pacientes recebendo outros anestésicos locais ou agentes relacionados estruturalmente com anestésicos locais, por exemplo, antiarrítmicos como a mexiletina e tocinida.

Estudos de interações específicas com lidocaina e drogas antiarrítmicas classe III (ex.: amiodarona) não foram realizados, porém deve-se ter cuidado.

Drogas que reduzem a depuração plasmática de lidocaina (ex.: cimetidina ou betabloqueadores) podem causar concentrações plasmáticas potencialmente tóxicas quando a lidocaina é administrada em altas doses e repetidamente por um longo período. Tais interações, entretanto, não tem importância clínica relevante durante o tratamento a curto prazo com lidocaina (ex.: LIDIAL®) com as doses recomendadas.

10. REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAMENTOS

Reações adversas por ordem decrescente de gravidade.

1. As reações adversas sistêmicas são raras e podem resultar de níveis plasmáticos elevados devido a excesso de dose, por rápida absorção ou por hipersensibilidade, idiosincrasia ou reduzida tolerância do paciente. Sendo as mesmas:

- As reações do SNC incluem: nervosismo, tontura, convulsões, inconsciência e, possivelmente, parada respiratória.

- As reações cardiovasculares incluem: hipotensão, depressão miocárdica, bradicardia e, possivelmente, parada cardíaca.

2. Reações de natureza alérgica (nos casos mais graves choque anafilático) associadas a anestésicos locais do tipo amino-amida são raras (< 0,1%). As reações são predominantemente de sensibilidade no local de contato e são raramente sistêmicas.

3. Produtos tópicos que contém propilenoglicol podem causar irritação na pele.

11. SUPERDOSE

A lidocaina pode causar reações tóxicas agudas se ocorrerem níveis sistêmicos elevados devido à rápida absorção ou superdosagem. Com o uso das doses recomendadas de LIDIAL® não têm sido relatados efeitos tóxicos.

Se ocorrer toxicidade sistêmica, os sinais são de natureza similar àqueles encontrados na administração de anestésicos locais por outras vias.

A toxicidade dos anestésicos locais se manifesta por sintomas de excitação do sistema nervoso e, em casos mais graves, depressão cardiovascular e do Sistema Nervoso Central.

Os sintomas neurológicos graves (convulsões, depressão do SNC) devem ser tratados sintomaticamente por meio de suporte respiratório e administração de fármacos anticonvulsivantes.

Tratamento da toxicidade aguda

Se convulsões ocorrerem, os objetivos do tratamento são manter a ventilação e oxigenação e dar suporte a circulação.

Deve-se manter a oxigenação e, se necessário, ventilação assistida (máscara e balão ou intubação traqueal). Se as convulsões não pararem espontaneamente em 15 - 20 segundos, um anticonvulsivante deve ser administrado por via i.v. para facilitar a adequada ventilação e oxigenação.

A tiopentona sódica 1 - 3 mg/kg intravenosa é a primeira escolha. Como alternativa pode-se administrar diazepam 0,1 mg/kg intravenoso, embora sua ação seja lenta. Convulsões prolongadas podem comprometer a ventilação e a oxigenação dos pacientes. Se isso ocorrer, um relaxante muscular injetável (ex.: succinilcolina 1 mg/kg de peso corpóreo) irá facilitar a ventilação e a ventilação pode ser controlada. Intubação endotraqueal primária pode ser considerada nestas situações.

Se for evidente depressão cardiovascular (hipotensão, bradicardia), um simpatomimético ex.: efedrina 5 - 10 mg intravenosa deve ser administrada e sua administração pode ser repetida, se necessário, após 2 - 3 minutos.

Se ocorrer parada circulatória, deve-se instituir imediatamente ressuscitação cardiopulmonar. Oxigenação ótima ininterrupta, ventilação e manutenção da circulação, como também, tratamento da acidose, são de vital importância.

12. ARMAZENAGEM

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C), protegido da luz e umidade.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

® Marca Registrada

Reg. MS nº 1.0577.0127

Número do lote, data de fabricação e validade: vide cartucho
Farm. Resp.: Dr. Marcelo Ramos - CRF-SP nº 16.440

Bunker Indústria Farmacêutica Ltda.

Rua Anibal dos Anjos Carvalho, 212
Cidade Dutra - São Paulo - SP
C.N.P.J. 47.100.862/0001-50
Indústria Brasileira

