

NOMBRE DE LA ALUMNA:

SELVI JOSELINE LOPEZ GOMEZ.

SelviJoseline@outlook.com

DOCENTE:

DRA: CLAUDIA GUADALUPE FIGUEROA LOPEZ.

TERSER CUATRIMESTRE.

CARRERA; LIC. ENFERMERIA.

MATERIA:

FARMACOLOGIA.

CUADRO SIPNOPTICO:

Fármacos antiinflamatorios no esteroideos, y otros analgésicos.

25 DE JULIO DEL 2020.

FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

Utilizados para tratar la enfermedad reumática comparten la capacidad de suprimir los signos y síntomas de la inflamación, incluido el dolor.

Los cuales llevan por nombre: ácido acetilsalicílico. El fármaco original puede tener efectos adversos, por eso se han desarrollado otros.

QUIMICA Y FARMACOCINETICA.

Derivado del ácido propiónico: Ibuprofeno

Derivado del ácido pirrolealcanoico: Tolmetina

Derivado del ácido fenilalcanoico: Flurbiprofeno

Derivado de indol: Indometacina

Derivado de pirazolona: Fenilbutazona

Derivado de ácido fenilacético: Diclofenaco.

Fenamato: Ácido meclofenámico

Oxicam: Piroxicam

Profármaco de ácido naftilacético: Nabumetona

FARMACODINAMIA:

Reducen la sensibilidad de los vasos a la bradiquinina y la histamina, afectan la producción de linfocina de los linfocitos T y revierte la vasodilatación de la inflamación.

Hacen que la inflamación por algún factor disminuya.

EFFECTOS ADVERSOS PARA LOS NSAID.

Sistema nervioso central: dolores de cabeza, tinnitus, mareos y, raramente, meningitis aséptica.

Cardiovascular: retención de líquidos, hipertensión, edema y, en raras ocasiones, infarto del miocardio e insuficiencia cardiaca congestiva.

Renal: insuficiencia renal, fallo renal, hipercalcemia y proteinuria.

Gastrointestinal: dolor abdominal, dispepsia, náuseas, vómitos y, raramente, úlceras o hemorragia.

Hematológico: trombocitopenia rara, neutropenia e incluso anemia aplásica.

Hepático: resultados anormales en la prueba de función hepática e insuficiencia hepática rara.

Pulmonar: asma. Piel: erupciones, todos los tipos, prurito.

ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

Ahora se usa raramente como medicamento, tanto que solo se recomienda una dosis por día.

Es un ácido orgánico simple, este medicamento se absorbe como tal y se hidroliza rápidamente.

Inhibe irreversiblemente la COX plaquetaria de manera que el efecto antiplaquetario del mismo dura de 8 a 10 días.

El ácido acetilsalicílico disminuye la incidencia de ataques isquémicos transitorios, angina inestable, trombosis de la arteria coronaria con infarto del miocardio y trombosis después. De un injerto de derivación de la arteria coronaria.

Entre los adversos se encuentran, en dosis antitrombóticas, malestar gástrico (intolerancia) y úlceras gástricas y duodenales.

SALICILATOS
NO
ASIGNADOS

Todos los salicilatos no acetilados son fármacos antiinflamatorios efectivos y no inhiben la agregación plaquetaria

INHIBIDORES
SELECTIVOS
DE LA COX-2

Celecoxib,
Meloxicam,

INHIBIDORES DE COX
NO SELECTIVOS

Diclofenaco, Diflunisal, Flurbiprofeno,
Ibuprofeno, Indometacina, Ketoprofeno,
Nabumetona Naproxeno Oxaprozina,
Piroxicam.

OTROS
ANALGÉSICOS

El paracetamol es el metabolito activo de la fenacetina y es responsable de su efecto analgésico. Este es un inhibidor débil de las COX-1 y COX-2 en tejidos periféricos y no posee efectos antiinflamatorios significativos.

El paracetamol se administra por vía oral. Las concentraciones máximas en sangre por lo general se alcanzan en 30-60 minutos

El ketorolaco es un NSAID promovido para uso sistémico principalmente como un analgésico a corto plazo (no más de 1 semana)

El tramadol no tiene efectos antiinflamatorios significativos. El medicamento puede ejercer parte de su efecto analgésico potenciando la liberación de 5-hidroxitriptamina.