

Nombre del alumno:

Erika Yatziri Castillo Figueroa

Nombre del profesor:

Lic. Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Enfermería 3er Cuatrimestre

Materia:

Farmacología

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual del tema:

“AINES”

AINES

Son

Son fármacos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos que contribuyen en un grupo heterogéneo de compuestos, con frecuencia no relacionada químicamente (aunque muchos de ellos son ácidos orgánicos) y que, a pesa de ello, comparten ciertas acciones terapéuticas y efectos colaterales.

Se divide en

MECANISMOS DE ACCION Y SU REPERCUSION EN CLINICA

Algo común es

Todo el grupo de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), correlato de la actividad antiinflamatoria y base de su efectividad clínica es la inhibición de la enzima ciclooxigenasa.

Existen dos tipos de

Diferentes ciclooxigenasa (COX) así que existen dos formas de estas enzimas con distinto patrón de distribución y síntesis ligada a genes presentes en distintos cromosomas.

Las cuales son

COX-1
Constitutiva

COX-2
Inducible

Efectos farmacológicos deseables (analgesia)

El espacio correspondiente a situaciones de dolor leve e intermedio.

La selección

De un no opiáceo con perfil antiinflamatorio para su uso como analgésico es ciertamente una cuestión más sencilla que seleccionarlo para el tratamiento a largo plazo.

Efecto farmacológico no deseable

Son utilizados

Se ve limitada, por la posible aparición de efectos adversos que han sido conocidos desde su introducción, prácticamente a la par que sus propiedades terapéuticas.

Los efectos adversos

Gastrointestinales de estos fármacos son posiblemente lo más comunes, seguido de las reacciones adversas renales (alteraciones en la hemodinámica renal e insuficiencia renal)

Analgésicos no opiáceos de uso frecuente

Características

Las características farmacológicas más determinantes y los consejos sobre el uso clínico, con el fin de respetar la opción de empleo en función de la historia del paciente.

Se divide en

Acido acetilsalicílico

su farmacología

Con absorción muy rápida, estando en relación con el pH del medio, aumentada por la existencia de aclorhidria y disminuida por la presencia de alimentos.

Uso clínico

Ibuprofeno

farmacología

Administrado por vía oral se absorbe bien en el tracto gastrointestinal, llegando a los niveles plasmáticos máximo a las 1-2 horas de haber sido ingerido. Por vía rectal se tarda más en alcanzar esos niveles máximos.

Uso clínico

Naproxeno

farmacología

De absorción rápida en el tracto gastrointestinal. Niveles plasmáticos máximos, 2-4 horas postadministración.

Uso clínico

Trastorno digestivos, alteraciones nerviosas, sordera pasajera.

meloxicam

farmacología

Es una enocarboxamida relacionada con el piroxicam.

Usos clínico

Su efecto antiinflamatorio es similar o mejor que los otros AINES en modelos animales y su índice terapéutico es mayor.

Otros analgésicos no opiáceos de nueva generación

Existen grupos de fármacos de reciente aparición de forma o menos específica sobre la COX-2.

Inhibidores preferenciales de la COX -2

es

son

Inhibidores selectivos de la COX -2

Constituirse rápidamente en los medicamentos de elección en el tratamiento de dolor agudo y crónico.

Celecoxib

farmacología

Fue probado por la FDA como fármaco para a artritis reumatoide y osteoartritis.

usos clínico

El celecoxib o pirazol diaril- sustituido con un potente efecto analgésico antipirético y antiinflamatorio.

