



**Nombre del alumno:**

DANIELA VELAZQUEZ RODRIGUEZ

**Nombre del profesor:**

L.E. ERVIN SILVESTRE CASTILLO



**Maestría:**

ENFERMERIA

**Materia:**

FRAMACOLOGIA

**Nombre del trabajo:**

FORMAS FARMACEUTICAS Y DAMINISTRACION DE FARMACOS

ANALGÉSICOS-ANTITÉRMICOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINE)

ACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Acción analgésica { Es de intensidad moderada respecto a los opiáceos, y existe escasa relación entre la dosis y el incremento de la potencia analgésica.
- Acción antitérmica { Se manifiesta cuando la temperatura está elevada y es consecuencia del bloqueo de prostaglandinas (PG), que actúa sobre el centro termorregulador del hipotálamo reduciendo la fiebre y favoreciendo los mecanismos de vasodilatación cutánea y sudoración.
- Acción antiinflamatoria { Actividad anti-COX y acción amortiguadora de las respuestas celulares que se generan como consecuencia de una acción lesiva. Son potentes antiinflamatorios la indometacina, la fenilbutazona, el naproxeno y el AAS (adosisde1-2g/4-8h)
- Acción antiagregante { Inhiben la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos por inhibición de la COX, siendo el AA Su inhibidor irreversible (elefectoseprolongainclusoentre12y 17 días) y los demás reversibles.
- Acción oricosúrica { Resulta de inhibir el transporte del ácido úrico a nivel renal; sin embargo, los AINE son, en general, útiles a dosis altas en la crisis gotosa por su acción analgésica y antiinflamatoria.

FARMACOCINÉTICA

- ABSORCION { La vía más usada es la oral, dada la buena biodisponibilidad (rápida y completa), la presencia de alimentos pueda retrasar la en algunos casos (paracetamol, fenbufeno, ibuprofeno, ketoprofeno, piroxicam, tenoxicam, lornoxicam, celecoxib.
- DISTRIBUCION { Se unen en alta proporción a las proteínas plasmáticas (> 90%), especialmente a la albúmina, y en general tienen volúmenes de distribución bajos, pero se distribuyen ampliamente difundiendo hacia todos los líquidos orgánicos.
- METABOLISMO Y EXCRECION { Se metabolizan extensamente por vía hepática y se excretan principalmente por vía renal en forma de metabolitos.

TOXICIDAD Y EFECTO ADVERSOS

- Alteraciones y lesiones gastrointestinales { Inducen un número elevado de alteraciones y lesiones gastrointestinales, tanto de carácter leve pirosis, dispepsia, gastritis, dolor gástrico, diarrea y estreñimiento.
- Alteraciones renales { Muy comunes son las alteraciones renales con riesgo de insuficiencia renal, ya que al inhibir la prostaglandina PG-E2 y prostacilinas PG-D2 y PG-I2, se estaría reduciendo la vasodilatación renal.
- Reacciones de hipersensibilidad { Son efectos adversos muy frecuentes (20%) y están relacionados con la reducción de PG-E2 y el incremento de la actividad de LTC4
- Alteraciones hematológicas { Son las alteraciones hematológicas: diátesis hemorrágicas por déficit de agregación plaquetaria, anemia hemolítica en pacientes condéficitdeglucosa-6-fosfato-deshidrogenasa, a granulocitosis, anemia aplásica y trombocitopenia.
- Alteraciones hepáticas { Los más hepatotóxicos son AAS (síndrome de Reye), diclofenaco, sulindaco, fenilbutazona y paracetamol.
- Reacciones cutáneas { Presentan erupciones fijas (fenilbutazona), eritemas multiformes, púrpura, síndrome de Stevens-Johnson (diflunisal, metamizol, oxipizona).

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

Los AINE presentan importantes interacciones farmacológicas con consecuencias negativas tanto para sí mismos como para los fármacos con los que interactúan.

APLICACIONES TERAPEUTICAS

Se usa en el control del dolor agudo articular, músculo esquelético, cefaleas de diversa etiología, dismenorreas (muy útiles los derivados del ácido propiónico y antranílico), visceral (en los de tipo cólico nefrítico son muy usados metamizol y ketorolaco), postoperatorio (metamizol, ketorolaco, diclofenaco y parecoxib son los más utilizados) y postraumático, etc.

CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES

Los AINE, en general, están contraindicados en hipersensibilidad al principio activo u otros similares (sensibilidad cruzada), hemorragia gastrointestinal activa y enfermedad ulcerosa, y deben tomarse precauciones en casos de enfermedad cardiovascular grave.