



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Pérez Pérez

Nombre del profesor(a): Claudia Guadalupe Figueroa López

Nombre del trabajo: Fármacos antiinflamatorios no esteroideos y otros analgésicos

Materia: Farmacología I

Grado: 3° cuatrimestre

Grupo: C Enfermería

Fármacos antiinflamatorios no esteroides y otros analgésicos

¿Qué son?

Son fármacos antiinflamatorios no esteroides, son un grupo de medicamento ampliamente usados para tratar el dolor, la inflamación y la fiebre.

¿Cuáles son?

Ácido acetilsalicílico

Farmacocinética

Es un ácido orgánico simple

Mecanismo de acción

El ácido acetilsalicílico inhibe irreversiblemente la COX plaquetaria de manera que el efecto anti plaquetario del mismo dura de 8 a 10 días .

Usos clínicos

Disminuye la incidencia de ataques isquémicos transitorios como angina inestable, trombosis de la arteria coronaria con infarto del miocardio y trombosis después de un injerto de la derivación de la arteria coronaria.

Efectos adversos

Además de los efectos secundarios comunes en numerados con anterioridad entre los adversos se encuentra, en dosis antitromboticas, malestar gástrico (intolerancia) y úlceras gástricas duodenales.

Salicilatos no asignados

Incluyen salicilato de colina de magnesio, salicilato de sodio y salicilato de salicilo. Todos los salicilatos no acetilados son fármacos antiinflamatorios efectivos y no inhiben la agregación plaquetaria.

Inhibidores selectivos de la COX-2

Se desarrollan en un intento de inhibir la síntesis de prostaglandinas por la isoenzima COX-2 inducida en sitios de inflamación sin afectar la acción de la "reorganización "

Tipos

Celecoxib

Es un inhibidor selectivo de COX-2 alrededor de 10-20 a veces mas selectivo para COX-2 que para COX-1.

Meloxicam

Es una enolcarboxamida relacionada con el piroxicam que inhibe perfectamente la COX-2 sobre la COX-1

Inhibidores COX selectivos de no

Diclofenaco

Es un derivado del ácido fenilacetico que es relativamente no selectivo como inhibidor de la COX. Combinación de diclofenaco y misoprostol disminuye la ulcera gastrointestinal, combinación de diclofenaco y omeprasol efectiva a la prevención del sangrado recurrente.

Diflunisal

Esta sujeto a un metabolismo de capacidad limitada con semividas séricas en diversas dosis que se aproximan a la de los salicilatos.

Etodolaco

Es un derivado del ácido acetico rasemico con una semivida intermedia.

Ibuprofeno

Es un derivado simple del ácido fenilpropionico, que se usa para tratar la fiebre y el dolor.

Flurbiprofeno

Es un derivado del ácido propionico con un mecanismo de acción posiblemente mas complejo que otros NSAID.

Indometacina

Este es un potente inhibidor de COX, no selectivo y también puede inhibir la fosfolipasa A y C. Reducir la migración de neutrófilos y disminuir la proliferación de células T y B

Ketoprofeno

Es un derivado del ácido propionico que inhibe tanto la COX (no selectivamente) como la lipooxigenasa.

Nabumetona

Es el único NSAID no ácido en uso actual, se administra como un profármaco cetónico y se asemeja al naproxeno en la estructura.

Naproxeno

Este fármaco es efectivo para las indicaciones reumatológicas habituales y esta disponible en una formulación de liberación lenta, como suspensión oral y sin receta.

Fármacos antiinflamatorios no esteroides y otros analgésicos

Otros analgésicos

Ejemplos

Oxoprozina

Es otro derivado del ácido propiónico NSAID, su diferencia principal con respecto a los otros miembros de este subgrupo es una semivida muy larga, aunque no se somete a circulación enterohepática.

Piroxicam

Inhibidor no selectivo de COX que a altas concentraciones también inhiben la migración de leucocitos polimorfonucleares. Disminuye la producción de radicales de oxígeno e inhibe la función de los linfocitos.

Sulindaco

Se metaboliza de forma reversible al metabolito de sulfuro activo y tiene ciclos enterohepáticos, esto prolonga la duración de la acción a 12-16 horas.

Tolmetina

Es un inhibidor no selectivo de COX con una semivida corta (1-2 horas) y no se usa con frecuencia, este es ineficaz (por razones desconocidas) en el tratamiento de la gota.

Acetaminofeno

Este es un inhibidor débil de las COX-1 y COX-2 en tejidos periféricos y no posee efectos antiinflamatorios significativos

Farmacocinética

Se administra por vía oral, las concentraciones máximas en sangre por lo general se alcanzan en 30- 60 minutos.

Indicaciones

Aunque se dice que es equivalente al ácido acetilsalicílico como analgésico y agente antipirético, el acetaminofeno no contiene propiedades antiinflamatorias. Este no afecta los niveles de ácido úrico y carece de efectos inhibidores de las plaquetas .

Efectos adversos

En dosis terapéuticas, en ocasiones puede ocurrir un leve aumento reversible en las enzimas hepáticas, con dosis mayores pueden presentarse mareos, excitación y desorientación.

Dosificación

El dolor agudo y la fiebre pueden tratarse de manera eficaz con 250-500mg cuatro veces al día y proporcionalmente menor para los niños.

Ketorolaco

Es un NSAID promovido para uso sistemático principalmente como un analgésico a corto plazo (no más de una semana). Mayormente se administra por vía intramuscular o intravenosa.

Tramadol

Es un analgésico sintético de acción central, estructuralmente relacionado con los opioides, inhibe solo el 30% del efecto analgésico del tramadol, el mecanismo de acción de este fármaco debe involucrar tanto a receptores como no opioides como opioides.