Nombre de alumnos: José Andrés Santiago Hernández

Nombre del profesor: Lic. Claudia gpe López Figueroa

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: farmacología

Grado: 3cer cuatrimestre

Grupo: c”

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de julio de 2020.

MEDIDAS EPIDEMIOLOGICAS

- TERMINACION ES
  - COX
    - CICLOAXIGENOSA
- FARMACOS ANTIINFLAMATORIA
  - Los salicilatos y otros agentes similares utilizados para tratar la enfermedad reumática comparten la capacidad de suprimir los signos y síntomas de la inflamación, incluido el dolor. Estos medicamentos también ejercen efectos antipiréticos.
    - Ácido acetilsalicílico
      - El ácido acetilsalicílico ahora se usa raramente como medicamento antiinflamatorio y se recomienda sólo en términos de sus efectos anti plaquetarios
        - El uso prolongado y la disponibilidad del ácido acetilsalicílico sin receta disminuyen su atractivo en comparación con los nuevos NSAID
    - Salicilatos no asignados
      - Estos medicamentos 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.
        - Los salicilatos no acetilados se administran en dosis de hasta 3-4 g de salicilato al día y puede controlarse usando mediciones de salicilato sérico
    - Inhibidores selectivos de la cox-2
      - Los inhibidores selectivos de la COX-2, o coxib, se desarrollaron 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” constitutivamente activa de la COX-1 encontrada en el tracto GI, riñones y plaquetas
        - Celecoxib
        - Meloxicam
    - Inhibidores de de cox no selectivos
      - Diclofenaco
      - Diflunisal
      - Etodolaco
      - Flurbiprofeno
      - Ibuprofeno
      - Indometacina
      - Ketoprofeno
      - Nabumetona
      - Naproxeno
      - Oxaprozina
      - Piroxicam
      - Sulindaco
      - Tolmetina
- OTROS ANALGESICOS
  - ACETOMINOFENOL
    - El acetaminofeno es uno de los medicamentos más importantes utilizados en el tratamiento del dolor de leve a moderado cuando no es necesario un efecto antiinflamatorio. La fenacetina, un profármaco que se metaboliza a paracetamol, es más tóxico y no debe usarse.
  - KETEROLACO
    - El ketorolaco es un NSAID promovido para uso sistémico principalmente como un analgésico a corto plazo (no más de 1 semana), no como un fármaco antiinflamatorio (aunque tiene propiedades típicas de los NSAID).
      - El medicamento es un analgésico eficaz y se ha utilizado con éxito para reemplazar la morfina en algunas situaciones que implican dolor posquirúrgico de leve a moderado
  - TRAMADOL
    - El tramadol es un analgésico sintético de acción central, estructuralmente relacionado con los opioides. Dado que la naloxona, un bloqueador de los receptores opioides, inhibe sólo 30% del efecto analgésico del tramadol, el mecanismo de acción de este fármaco debe involucrar tanto a receptores no opioides como opioides
      - El tramadol no tiene efectos antiinflamatorios significativos. El medicamento puede ejercer parte de su efecto analgésico potenciando la liberación de hidroxitriptamina e inhibiendo la recaptación de norepinefrina.