

Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos

Los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) son sustancias heterogéneas, no siempre se relacionan de manera química.

Se caracterizan por compartir en diversos grados, propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas

Ácido acetilsalicílico (aspirina)

Farmacodinamia

La aspirina es un derivado del ácido salicílico, inhibe la COX, enzima responsable de la biosíntesis de las prostaglandinas

Indicación, dosis y presentación

La aspirina se emplea en caso de dolor de moderado a baja intensidad, sobre todo el de origen tegumentario como mialgias, artralgiás y cefaleas

La dosis recomendada en adultos es de 325 a 650 mg cada 4 a 6 horas, en niños se emplea una dosis de 10 a 15 mg/kg cada 4 a 6 horas

El fármaco se presenta en tabletas de 325, 500 y 650 mg, así como supositorios de 120, 200, 300 y 600 mg.

Otras presentaciones: comprimidos masticables, tabletas y granulado efervescente.

Farmacocinética

Se administra por vía oral. Es absorbida en el tubo digestivo y se une con las proteínas plasmáticas en 90%.



Naproxeno

Pertenece al grupo de los derivados del indol

Farmacodinamia

Es un poderoso inhibidor de la COX enzima que forma las prostaglandinas.

Indicación, dosis y presentación

Las indicaciones clínicas de la indometacina incluyen el alivio de los síntomas de la osteoartritis y la artritis reumatoide

La dosis recomendada es de 25 a 50 mg, 2 a 3 veces al día.

Se presenta en cápsulas de 25, 50 y 100 mg y supositorios de 50 mg. Otras presentaciones: crema y aerosol

Farmacocinética

Se administra por vía oral y rectal



Ibuprofeno

Farmacodinamia

Es el prototipo de los derivados del ácido fenilpropiónico. Actúa como inhibidor de la COX.

Indicación, dosis y presentación

Se usa en pacientes con dolor leve a moderado acompañado de inflamación, dismenorrea primaria

La dosis recomendada en adultos es de 400 mg cada ocho horas, en niños mayores de un año es de 20 mg/kg/día dividido en 4 a 6 dosis

El fármaco se presenta en tabletas de 200, 400, 600 y 800 mg. Otras presentaciones son: cápsulas.

Farmacocinética

Se administra por vía oral. Es absorbido en el tracto gastrointestinal. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan en 1 a 2 horas. Su vida media es de dos horas.



Etodolac

Farmacodinamia

Es un derivado racémico del ácido acético, su acción farmacológica se debe a la inhibición de la COX

Indicación, dosis y presentación

Es empleado para aliviar dolor leve a moderado, artritis reumatoide y osteoartritis

La dosis que se maneja es de 200 a 300 mg dos veces al día

El medicamento se presenta en cápsulas de 200 y 300 mg y ampolletas de 100 mg.

Farmacocinética

Es administrado por vía oral y parenteral, y absorbido muy rápido en el tubo digestivo. Se une a las proteínas plasmáticas en 99%.



Piroxicam

Es el único del grupo del ácido enólico que se usa en el tratamiento a largo plazo de la artritis reumatoide o la osteoartritis.

Farmacodinamia

El piroxicam, como los demás AINE, inhibe la COX, enzima responsable de la formación de las prostaglandinas.

Indicación, dosis y presentación

Está indicado para el manejo crónico de la artritis reumatoide y la osteoartritis.

La dosis es de 20 mg una vez al día. Se presenta en cápsulas de 10 y 20 mg.

Otras presentaciones: gel, crema, solución inyectable, polvo para preparar solución oral, comprimidos

Farmacocinética

Su vía de administración es oral. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 2 a 4 horas. Su vida media es de 50 horas.



Celecoxib

Farmacodinamia

El celecoxib continúa en el mercado, actúa inhibiendo la ciclooxigenasa 2 (COX-2), enzima responsable de la síntesis de las prostaglandinas

Indicación, dosis y presentación

El celecoxib se utiliza por lo regular para tratar los signos y síntomas de la artrosis, poliartritis reumatoide en los adultos y la espondilitis anquilosante.

La dosis aconsejada es de 200 mg una vez al día o fraccionada en dos dosis con los alimentos

El medicamento se presenta en cápsulas de 100 y 200 mg.

Farmacocinética

Se administra por vía oral, se absorbe en el tubo digestivo y las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de tres horas.

Se une en 97% con las proteínas plasmáticas.

Su vida media es de 11 horas



Sales de oro

Las principales sales de oro utilizadas en el tratamiento de artritis reumatoide son: aurotioglucosa, aurotiomalato sódico y auranofín

Farmacodinamia

Inhiben la maduración y la función de los fagocitos mononucleares y de los linfocitos T.

Indicación, dosis y presentación

Se indican en artritis reumatoide que no responde a otros antiinflamatorios.

Si se usa auranofín, la dosis que se administra es de 3 a 6 mg, 1 a 2 veces al día

Si el médico opta por aurotiomalato sódico y auranofín, se administra 10 mg en la primera semana como dosis de prueba, luego se administra 25 mg en la segunda y tercera semanas

Después se prescriben 25 a 50 mg con intervalos semanales hasta que la dosis llega a 1 g.

Farmacocinética

Se administran por vía oral e intramuscular, la absorción es rápida después de inyección intramuscular.

Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 2 a 6 horas



Colchicina

Es un antiinflamatorio eficaz sólo contra la artritis gotosa aguda

Farmacodinamia

inhibición de la migración de leucocitos hacia el área inflamada

Indicación, dosis y presentación

Es un fármaco empleado en la prevención y tratamiento de artritis gotosa aguda

La dosis que se administra es de 2 mg diluida en 10 a 20 ml de solución de cloruro de sodio a 0.9% cada siete días por vía intravenosa, la dosis que se aconseja por vía oral es de 0.5 mg 2 a 4 veces por semana.

Farmacocinética

Se administra por vía oral e intravenosa y es absorbida con rapidez en el tubo digestivo.

Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 50 minutos a dos horas.