

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA

MEDICINA HUMANA

CATEDRÁTICO

DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

TRABAJO:

AINES

ALUMNO:

JOSUÉ DE LEÓN LÓPEZ

GRADO

*TERCER SEMESTRE

FECHA:

10/10/20

LUGAR

TAPACHULA CHIAPAS

AINES

Ácido acetilsalicílico
Aspirina

Naproxeno

Utilizada para el alivio de todos los dolores reales o imaginarios concebibles conocidos por la humanidad.

El naproxeno es uno de los inhibidores de las prostaglandinas más potente entre los derivados del ácido arilpropiónico; es 10 a 20 veces más potente que el ácido acetilsalicílico.

Farmacodinamia: inhibe la COX, enzima responsable de la biosíntesis de las prostaglandinas. Actúa sobre el centro termorregulador del hipotálamo

Farmacocinética: por vía oral. Es absorbida en el tubo digestivo y se une con las proteínas plasmáticas en 90%. Se distribuye de forma amplia en el organismo. Con dosis altas su vida media es de 9 a 16 horas y en dosis bajas de 3 a 4 horas de vida media

Farmacodinamia: Es un derivado del ácido arilpropiónico. Actúa como inhibidor de la COX.

Farmacocinética: Administrada por vía oral. Es absorbido en el tubo digestivo. Su vida media es de 14 horas. Se une en 99% a las proteínas plasmáticas. Es metabolizado en plasma e hígado y eliminado por la orina.

Reacciones adversas: alteraciones gastrointestinales: náuseas, vómito, diarrea, **úlceras gastrointestinales**, sangrado gastrointestinal, dispepsia, alteración en la función hepática, erupción cutánea, broncoespasmo, acúfeno, vértigo, pérdida de la audición y exacerbación de asma en asmáticos.

Reacciones adversas: molestias gástricas, náuseas, diarrea, vómito y hemorragia gastrointestinal, melena, ulceración gastrointestinal; mareo, vértigo, erupción cutánea y disfunción renal.

Contraindicaciones: hipersensibilidad a los salicilatos, embarazo, antecedentes de úlcera péptica, hemorragia gastrointestinal, trastornos de la coagulación, **enfermos que van a ser sometidos a cirugía**, niños o adolescentes con varicela.

Contraindicaciones: No se recomienda en pacientes con antecedentes de úlceras gastroduodenales, en caso de hipersensibilidad, embarazo y lactancia.

IDOMETACINA

Grupo de los derivados del indol. Tiene propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas semejantes a las de los salicilatos.

Farmacodinamia: poderoso inhibidor de la COX, enzima que forma las prostaglandinas.

Farmacocinética: vía oral y rectal. Es absorbida de forma eficiente y rápida en el tracto gastrointestinal, incluyendo la mucosa rectal cuando se administra en supositorios. Su vida media es de 5 horas. Es metabolizada en hígado y eliminada por orina y bilis.

Reacciones adversas: síntomas gastrointestinales como: anorexia, náuseas, diarrea, dolor abdominal, hemorragia gastrointestinal; vértigo, cefalea, somnolencia y alucinaciones.

Contraindicaciones: en caso de úlcera gastroduodenal, gastritis e hipersensibilidad al compuesto

Farmacodinamia: inhibe la COX, enzima responsable de la formación de las prostaglandinas.

Farmacocinética: Administración oral. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 2 a 4 horas. Su vida media es de 50 horas. Es metabolizado en plasma e hígado y eliminado por orina y heces.

IBUPROFENO

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

Farmacocinética: Es absorbido en el tracto gastrointestinal. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan en 1 a 2 horas. Su vida media es de 2 horas. Se une a las proteínas plasmáticas en 99%. Es metabolizado en plasma e hígado y eliminado por la orina

Reacciones adversas: náuseas, vómitos, molestias epigástricas, erupción cutánea, cefalea, mareo y visión borrosa.

Contraindicaciones: No se administra en personas hipersensibles al fármaco y durante el embarazo y lactancia

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.

Reacciones adversas: alteraciones gastrointestinales y úlcera péptica.

Contraindicaciones: Está contraindicado en caso de hipersensibilidad y en pacientes con úlcera péptica

ETODOLAC

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

Farmacocinética: por vía oral y parenteral, y absorbido muy rápido en el tubo digestivo. Se une a las proteínas plasmáticas en 99%. Es metabolizado en hígado y eliminado en orina y heces.

Reacciones adversas: alteraciones gastrointestinales y úlcera gastroduodenal.

Contraindicaciones: Su empleo está contraindicado en caso de antecedentes de úlceras gastroduodenales e hipersensibilidad al compuesto.

Fármacos inhibidores selectivos de la COX-2

Éstos reducen la respuesta inflamatoria y el dolor, pero no inhiben la acción protectora de las prostaglandinas en el estómago que está mediada por la COX-1

CELECOXIB

Farmacodinamia: actúa inhibiendo la ciclooxigenasa 2 (COX-2), enzima responsable de la síntesis de las prostaglandinas

Farmacocinética: por vía oral, se absorbe en el tubo digestivo y las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 3 horas. Se une en 97% con las proteínas plasmáticas, Su vida media es de 11 horas. Es metabolizado en hígado y eliminado a través de orina y heces.

Reacciones adversas: dolor abdominal, diarrea, vómito, dispepsia y erupción cutánea.

Contraindicaciones: En pacientes alérgicos a las sulfas, aquellos que han tenido crisis asmáticas y en enfermos en quienes se sabe son hipersensibles al compuesto

Fármacos utilizados en el tratamiento de osteoartritis

SALES DE ORO

Farmacodinamia: Inhiben la maduración y la función de los fagocitos mononucleares y de los linfocitos T. Disminuyen la reactividad inmunitaria, retardan la destrucción del hueso y de las articulaciones.

Farmacocinética: vía oral e intramuscular, la absorción es rápida después de inyección intramuscular. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 2 a 6 horas. Su vida media es de siete días. Son metabolizadas en el hígado y eliminadas en forma lenta en orina y heces.

Reacciones adversas: Las más comunes son graves trastornos gastrointestinales, dermatitis y lesiones de las mucosas (estomatitis, faringitis, gastritis, colitis, glositis, nefrosis), leucopenia, trombocitopenia y anemia.

Contraindicaciones: pacientes con enfermedad renal, alteración hepática o antecedentes de hepatitis, trastornos hematológicos, embarazo, lactancia y enfermos que reciben radiaciones.

Metrotextate

es muy eficaz en el tratamiento de artritis reumatoide refractaria a AINE. El efecto colateral relacionado con mayor frecuencia es la **hepatotoxicidad**

CLOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA

son dos sustancias utilizadas en el tratamiento de paludismo humano.

LEFLUNOMIDA

Es un inhibidor selectivo y reversible de la dihidroorotato deshidrogenasa, enzima clave en la síntesis de Novo de las piridinas, lo que bloquea el ciclo celular de los linfocitos T autoinmunes activados, deteniendo la proliferación linfocitaria, que es un elemento clave en la destrucción articular

BIBLIOGRAFÍA

MANUAL DE FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA

PIERRE MITCHEL ARISTIL CHÉRY