

# (AINES) FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS



DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

## ¿QUE SON LOS AINE?

Son sustancias heterogéneas, no siempre se relacionan de manera química. Se caracterizan por compartir en diversos grados, propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas

Analgésicos efectivos en el tratamiento del dolor leve-moderado de origen somático (musculoesquelético), posoperatorio, visceral (dismenorrea, cólico renal) y óseo metastásico.

Tratamiento sintomático del dolor y la inflamación enfermedades reumáticas

1

## ASPIRINA

Alivio de todos los dolores reales o imaginarios

**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

**Reacciones adversas:** alteraciones gastrointestinales: náuseas, vómito, diarrea, úlcera gastrointestinal

**Contraindicaciones :** hipersensible al fármaco, en el embarazo, antes de una cirugía o en niños o adolescentes con varicela

2

## NAPROXENO

inhibidores de las prostaglandinas más potente entre los derivados del ácido arilpropiónico

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

**Farmacocinética:** 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:** molestias gástricas, náuseas, diarrea, vómito y hemorragia gastrointestinal

**Contraindicaciones:** pacientes con antecedentes de úlceras gastroduodenales, en caso de hipersensibilidad, embarazo y lactancia

3

## IDOMETACINA

propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas

**Farmacodinamia:** inhibidor de la COX 1

**Farmacocinética:** por vía oral y rectal, con una vida media de cinco horas en el organismo, metabolizado en hígado y secretado en orina y bilis

**Reacciones adversas:** náuseas, diarrea, dolor abdominal, hemorragia etc.

**Contraindicaciones:** en caso de úlcera, gastritis o hipersensibilidad

4

## IBUPROFENO

**Farmacodinamia:** Inhibidor de la COX

**Farmacocinética:** Absorbido en el tracto intestinal, con una vida media de 2 horas, se une en un 99 a las proteínas plasmáticas, metabolizado en hígado y secretado en orina

**Reacciones adversas:** náuseas, cefaleas, molestias epigástricas, dolor abdominal, mareo y visión borrosa

**Contraindicaciones:** hipersensibles al fármaco, embarazo y lactancia

# (AINES) FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

5

## 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.

6

## PIROXICAM

tratamiento a largo plazo de la artritis reumatoide o la osteoartritis.

**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.

**Reacciones adversas:** alteraciones gastrointestinales y úlcera péptica.

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

## FARMACOS INHIBIDORES DE LA COX 2

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

7

## CELECOXIB

**Farmacodinamia:** actúa inhibiendo la ciclooxigenasa 2

**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

8

## SALES DE ORO (TRATAMIENTO DE ARTRITIS)

**Farmacodinamia:** Inhiben la maduración y la función de los fagocitos mononucleares y de los linfocitos T. 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, leucopenia, trombocitopenia y anemia.

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

# (AINES) FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS



DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

## FARMACOS UTILIZADOS EN LA ENFERMEDAD DE GOTA

producida por el depósito de cristales de ácido úrico en diversos tejidos, sobre todo en las articulaciones, huesos, piel y riñón, debido a que la cantidad de ácido úrico que circula en la sangre es demasiado elevada.

9

### COLCHICINA

antiinflamatorio eficaz sólo contra la artritis gotosa aguda. Alivia de manera notable el dolor y la inflamación aguda de la artritis gotosa

**Farmacodinamia:** inhibición de la migración de leucocitos hacia el área inflamada y disminuye la actividad metabólica y fagocítica de dichas células.

**Farmacocinética:** vía oral e intravenosa y es absorbida con rapidez en el tubo digestivo. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 50 minutos a 2 horas. vida media a nueve días. Es metabolizada en el hígado y excretada en heces y orina.

Reacciones adversas: La diarrea es la reacción adversa más frecuente, dolor quemante en la garganta, hematuria, oliguria, náuseas, vómito, dolor abdominal, depresión de médula ósea y neuropatía.

**Contraindicaciones:** No se debe administrar en caso de insuficiencia renal o hepática, embarazo, lactancia y trastornos hematológicos.

10

### ALOPURINOL

**Farmacodinamia:** Disminuye las concentraciones urinarias y séricas del ácido úrico, inhibe la xantina-oxidasa, enzima que convierte a la hipoxantina en xantina y ésta en ácido úrico.

**Farmacocinética:** vía oral y es absorbido con rapidez en el tubo digestivo. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 30 a 60 minutos; tiene una vida media de 2 a 3 horas. Es metabolizado en hígado y eliminado en orina.

**Reacciones adversas:** fiebre, malestar, dolor muscular, erupción cutánea, irritación gástrica, náuseas, vómito, diarrea y alteración en la función hepática

**Contraindicaciones:** Está contraindicado en pacientes con alteración renal, cardíaca y hepática, en niños y durante la lactancia.

## FARMACOS URICOS SURICOS

son ácidos orgánicos, son drogas que aumentan la excreción de ácido úrico por inhibición de la reabsorción del urato filtrado en los túbulos proximales

11

### PROBENECID

**Farmacodinamia:** Es el agente uricosúrico más utilizado, inhibe la resorción del urato filtrado en los túbulos proximales.

**Farmacocinética:** Se administra por vía oral y es absorbido en el tubo digestivo. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 2 a 4 horas. Tiene una vida media de 5 horas. Se une a las proteínas plasmáticas en 95%. Es metabolizado en hígado y eliminado por orina.

**Reacciones adversas:** Alteración gastrointestinal y erupción cutánea

**Contraindicaciones:** en caso de insuficiencia renal