



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

UNIDAD: 4

SEMESTRE: 3°

TEMA :ALTERACIONES GASTROINTESTINAL

DR: ALFREDO LOPEZ

ALUMNO: Carlos Manuel Lázaro Vicente

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS 09/01/20

ASPIRINA: Tiene un efecto ulcerogénico y efecto antihemostático. La alteración en la hemostasia depende de la inhibición de la síntesis de Tromboxano A2, ya que es un potente agente agregante plaquetario, vasoconstrictor y broncoconstrictor.

AINES

- ✓ **Nauseas**
- ✓ **Vómito**
- ✓ **Dispepsia**
- ✓ **Úlceras**
- ✓ **Helicobacter Pylori**

ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS: Los analgésicos son para el dolor abdominal, de articulaciones, etc, mientras que los antipiréticos son para bajar la fiebre.

Diarrea o estreñimiento

Dispepsia (sensación de digestiones pesadas, náuseas o malestar abdominal y dolor en "zona gástrica").

Analgésicos: Opioides como el tramadol. Se asocia a náuseas, vómitos, mareos y somnolencia.

Espasmolíticos: Calman retortijones y dolor cólico.

Astringentes: Ayudan a cortar la diarrea. Favorecen a la aparición de megacolon tóxico.

¡Precaución!

En pacientes con "Enfermedad inflamatoria intestinal", ya que se puede asociar a estreñimiento grave que condicione la aparición de un "megacolon tóxico".

Aminosalicilatos: Son uno de los fármacos más utilizados en la colitis ulcerosa.

Antibióticos: Se utilizan cuando hay brotes graves con fiebre, complicaciones

como la presencia de fístulas o en los que puede haber una infección sobreañadida a la inflamación.

Metronidazol: De los más utilizados y puede producir molestias en la región del estómago

Antibióticos que afectan la bacteria que normalmente están en el intestino grueso

Penicilina ,Ampicilina , Amoxicilina ,**Clindamicina** ,**Cefalosporinas**

Antiácidos ,Magnesio ,Colchicina