



Leo Dan De Jesús Márquez Albores

Profesor: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

**Nombre del trabajo: Tabla de
medicamentos (opiáceos)**

Materia: Terapéutica Farmacológica

Semestre: 4

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de abril 2021



OPIÁCEOS



<u>Nombre</u>	<u>Dosis</u>	<u>Presentación</u>	<u>Mecanismos de acción</u>	<u>Efectos adversos</u>	<u>Efectos secundarios</u>	<u>Contraindicaciones</u>
Morfina	<p>Dolor agudo Bolo intravenoso: 2,5 mg cada 5 min hasta que ceda el dolo Perfusión IV: dosis inicial de 5-15 mg en 30 min, seguida de 2,5-5 mg cada hora Intramuscular: 5-15 mg cada 2-4 h Epidural: 2-15 mg cada 12-24 h Intratecal: 0,25-1 mg cada 12-24 h Rectal: 15 mg cada 2-4 h Niños (postoperatorio IV): 10-30 p.g/kg/h b) Dolor crónico Oral: 5-200 mg cada 2-4 h Oral (I. lenta): cada 8-12 h Intravenosa: 10-100 mg cada 2-4 h Perfusión IV: 5-200 mg/h</p>	<p>La morfina activa con gran afinidad y potencia en los receptores mu y leve acción en receptores kappa.</p>	<p>Solución inyectable Supositorios rectales Tabletas</p>	<p>Tolerancia Crisis de epilepsia y convulsiones, depresión de la tos, hipogonadismo hipogonadotrofico.</p>	<p>Depresión respiratoria, náuseas, vomito, mareo, obnubilación, disforia, prurito, estreñimiento, aumento de la presión en vías biliares, retención urinaria e hipotensión.</p>	<p>Pacientes con depresión respiratoria, edad (recién nacidos), enfermedad renal crónica, Enfermedad cardiopulmonar</p>

<p>Buprenorfina</p>	<p>Parenteral: 0,3-0,6 mg cada 8 h Oral: 0,4-0,8 mg cada 8 h (o más en caso de tolerancia) Transdérmica: 35-70 mg/h; cambiar parche cada 3 d(as)</p>	<p>Agonista parcial de los receptores μ y agonista de los receptores κ</p>	<p>Inyectable Tabletas Parches medicados</p>	<p>Síntomas de abstinencia después la administración del medicamento</p>	<p>Sudoración, náuseas, mareos, vomito, sudoración y cefalea</p>	<p>Pacientes con alteraciones respiratorias, pacientes en estado etílico.</p>
<p>Tramadol</p>	<p>Oral: 50-100 mg cada 5 h Oral (I. lenta): 50-100 mg cada 12 h Rectal: 100 mg cada 8-12 h Parenteral (SC, IV): 100 mg cada 6-12 h Infusión IV: 12-14 mg/h Niños: 1-1,5 mg/kg/d(a)</p>	<p>Actúa débilmente en los receptores μ, su mayor efecto analgésico se debe a la inhibición de la captación de norepinefrina y 5-hidroxitriptamina</p>	<p>Tabletas Supositorios Solución inyectable</p>	<p>Depresión respiratoria, convulsiones y exacerbación en pacientes con predisposición a ellas (epilepsia) abstinencia</p>	<p>Vómitos, mareo, náuseas, sequedad de boca, sudación y cefalea</p>	<p>Epilepsia, pacientes con depresión respiratoria</p>

Nalbufina	Parenteral: 10-20 mg (paciente de 70 kg) cada 3-6 h Niños: 0,3 mg/kg	Es un opioide agonista del receptor kappa y antagonista del receptor mu	Solución inyectable	Disforia, distorsiones de la imagen corporal, dependencia y abstinencia	Sedación, cefalea y sudoración	Pacientes con trastorno o enfermedad hepática
Fentanilo	Transdérmico: 50-100 mcg/h; cambiar parche cada 3 días Epidural: 100 p.g	Es un potente agonista del receptor mu	Solución inyectable Parches medicados	Depresión respiratoria similar a la morfina, rigidez muscular	Náuseas, vómito y prurito	Pacientes con bradicardia (bloqueo AV), Pacientes con hepatopatía y nefropatía crónica
Metadona	Oral o intramuscular: empezar con 5-10 mg cada 6-8 h, y modificar según respuesta, grado de tolerancia, etc.	Es un agonista mu de acción prolongada con propiedades cualitativas similares a la morfina	Tabletas Solución inyectable	Sedación intensa, depresión de la tos, aumento de la presión de las vías biliares, estreñimiento, abstinencia acompañado de rifampicina	Náuseas, vómito, cefalea, mareo y sudoración	Pacientes con bradicardia o arritmias (Bloqueo AV), Y QT largo, pacientes con hepatopatía o alteraciones del sistema biliar, coledocolitiasis

<p>Pentazocina</p>	<p>Oral: 50-100 mg cada 3-4 h, modificar dosis y ritmo según necesidad hasta un máximo de 500 mg/d(a) Niños (< 12 años): 25 mg cada 3-4 h Rectal: 50 mg Parenteral: 30 mg IV o 30-60 mg IM (SC) cada 3-4 h Niños (< 12 años): 0,5 mg/kg IV o 1 mg/kg IM (SC)</p>	<p>Actúa siendo un agonista competitivo del receptor mu y ejerce acciones analgésicas actuando como agonista del receptor kappa</p>	<p>Tabletas, supositorios rectales, solución inyectable</p>	<p>Depresión respiratoria, síndrome de abstinencia, taquicardia e hipertensión arterial a dosis altas, efectos disforicos y psicomimeticos</p>	<p>Mareo, náuseas, vómito y sudoración</p>	<p>Pacientes con taquiarritmias y con crisis hipertensivas, pacientes psiquiátricos con trastorno psicótico</p>
<p>Codeína</p>	<p>Oral: 30-200 mg cada 4 h</p>	<p>Posee un bajo nivel de afinidad para receptores opiodes, el efecto analgésico lo hace en la conversión a morfina</p>	<p>Tabletas de acción prolongada o de acción normal</p>	<p>Depresión de la tos, Depresión respiratoria</p>	<p>Mareo, náuseas, vomito, y sudoración</p>	<p>Pacientes con alteraciones cardiovasculares, estreñimiento, íleo, alteración renal cronica</p>

<p>Hidromorfona</p>	<p>Oral (retard): la dosis inicial no debe exceder 8 mg cada 24 h Oral (inmediata): para el dolor irruptivo la dosis no debe exceder 1 - 2 mg</p>	<p>Actúa de manera potencial en los receptores mu y parcialmente en los receptores kappa</p>	<p>Tabletas De acción lenta y prolongadas</p>	<p>Depresión respiratoria, abstinencia, estreñimiento</p>	<p>Mareo, náuseas y vomito</p>	<p>Pacientes cardiorrespiratorios y con estreñimiento crónico</p>
<p>Petidina</p>	<p>Oral: 50-100 mg cada 3-4 h Intramuscular: 50-100 mg cada 3-4 h (150 mg, si el dolor es muy intenso) Intravenosa: 25-50 mg lentamente cada 3-4 h (máximo: 200 mg/d(a))</p>	<p>Actúa parcialmente en los receptores kappa y mu</p>	<p>Tabletas Solución inyectable</p>	<p>Depresión respiratoria leve, abstinencia en medicación de largo periodo de tiempo a dosis altas</p>	<p>Náuseas, sudoración y vomito</p>	<p>Pacientes con alteración respiratoria, estado etílico crónico</p>

<p>Butorfandl</p>	<p>Analgesia en adultos IV/IM (0.3mg a 0.4mg/c.6 a 8 hrs) Niños IV/IM/Epidural (0.004mg/kg/6 a 8hr</p>	<p>Es un agonista parcial de los receptores mu y un potente agonista kappa</p>	<p>Solución inyectable</p>	<p>Depresión respiratoria</p>	<p>Cefalea, mareo y nauseas</p>	<p>Paciente con depresión respiratoria y enfermedad renal avanzada</p>
<p>Tapentaddl</p>	<p>Oral: 50-250 mg/12 h</p>	<p>Agonista parcial de receptores mu y moderadame nte potente en receptores kappa</p>	<p>Tabletas</p>	<p>Abstinencia y alteraciones respiratorias, inhibición de la tos</p>	<p>Nausea y vomito</p>	<p>Paciente con depresión respiratoria y con síndrome de abstienencia</p>

Leo Dan De Jesús Márquez Albores

**Profesor: Dr. Rodrigo Pacheco
Ballinas**

**Nombre del trabajo: Cuadro de
fármacos (Ansiolíticos)**

**Materia: Terapéutica
Farmacológica**

Semestre: 4

Grupo: A

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 03 de mayo del 2021

ANSIOLÍTICOS

FÁRMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
CLONAZEPAM	Comprimidos de 0,5 mg, 2 mg Ampolletas de. 1 mg / 1 ml	0,001 a 0,003 mg/kg/día dividido en 2 o 3 dosis	La dosis inicial se dara 0.5 mg cada 12 horas, y aumentar progresivamente hasta llegar al 1.5 mg o 10mg	Epilepsia crónica generalizada: Crisis mioclónicas, ausencias, pequeño mal. Epilepsia crónica parcial: Crisis focales y complejas. Utilizado en el trastorno del pánico,	Actúa como agonista de los receptores BZ (benzodícepínicos) cerebrales, potenciando el efecto neurotransmisor inhibidor del GABA (gamma-aminobutírico) , suprimiendo la propagación de la actividad convulsiva producida por un foco epiléptico	<ul style="list-style-type: none"> Disminución de concentración inquietud Confusión, amnesia anterógrada Depresión Excitabilidad Hostilidad Depresión respiratoria
DIAZEPAM	DIAZEPAN PRODES 2,5 mg comprimidos: comprimidos DIAZEPAN PRODES 5 mg comprimidos: comprimidos DIAZEPAN PRODES 10 mg comprimidos: comprimidos DIAZEPAN PRODES 25 mg comprimidos: comprimidos DIAZEPAN PRODES 2 mg/ml gotas orales en solución: gotas orales en solución	1 – 2 mg/kg cada 3 a 4 hrs	La dosis inicial es de 5 – 10 mg/kg	Indicado para la supresión sintomática de la ansiedad, la agitación y la tensión psíquica debidas a estados psiconeuróticos y trastornos situacionales transitorios.	Facilita la acción inhibidora del neurotransmisor ácido gamma-aminobutírico o GABA en el S.N.C además de actuar sobre la membrana postsináptica como modulador de la actividad GABAérgica. Y por último actúa en receptores específicos en el SNC, situados en la membrana postsináptica.	<ul style="list-style-type: none"> Somnolencia Fatiga Resequedad de boca Debilidad muscular Reacciones alérgicas Alucinaciones
BROMAZEPAM	Bromazepam kern pharma cáps. 1,5 mg. Bromazepam kern pharma cáps. 3 mg. Bromazepam normon cáps. Dura 1,5 mg. Bromazepam normon cáps. Dura 3 mg. Bromazepam normon cáps. Dura 6 mg. Bromazepam pensa cáps. 1,5 mg. Bromazepam pensa cáps. 3 mg.	6- 12 mg 3 veces al día a pacientes hospitalizados graves	Deberá ajustarse a una dosis por kilogramo de peso dosis recomendada 1.5- a 3 mg	Tratamiento de enfermedades que cursen con síntomas tales como ansiedad, angustia, obsesiones, compulsiones, fobias e hipocondrías.	Actúa incrementando la actividad del ácido gamma-aminobutírico (GABA), un neurotransmisor inhibidor que se encuentra en el cerebro, al facilitar su unión con el receptor GABA -érgico.	<ul style="list-style-type: none"> Debilidad muscular Embotamiento emocional Disminución de la vigilancia Confusión Cefalea, Mareo Ataxia Diplopía

ALPRAZOLAM	Caja con 10, 30, 60 y 90 Tabletas de 0.25 mg. Caja con 30, 60 y 90 Tabletas de 0.5, 1, y 2 mg.	Niños <40 kg: dosis inicial 0,25 mg. Cada 48 h reevaluar la dosis hasta un máximo de 0,04 mg/kg/día. Niños >40 kg: dosis inicial 0,5 mg. Cada 48 h reevaluar la dosis hasta un máximo de 0,04 mg/kg/día	5-6 mg/día; dosis y máxima diaria: 10 mg.	Para tratar los trastornos de ansiedad y el trastorno de pánico (ataques súbitos e inesperados de miedo intenso y la preocupación que dichos ataques generan).	Deprime el sistema nervioso central, también se une al receptor GABAA que es responsable de mediar los efectos de ácido gamma-aminobutírico (GABA) en el cerebro sobre el sistema activador reticular ascendente bloqueando la excitación tanto cortical como límbica.	<ul style="list-style-type: none"> • Respiración débil o superficial; • Sensación de desvanecimiento, como que se va a desmayar; • Una convulsión; • Alucinaciones, comportamiento de riesgo; • Aumento de la energía, disminución en la necesidad de dormir
CLORAZEPATO	Caps. 5 mg, 10 mg, 15 mg y 50 mg Vía i: 50 mg / 2,5 ml	Niños <12 años: dosis inicial 0,3 mg/kg/día; Dosis de mantenimiento 0,5-3 mg/kg/día dividida en 2-4 dosis	Adultos: 5-15 mg /6-12 h o 15 mg /24 h.	Neurosis de angustia, fóbicas y obsesivas; estados ansioso-depresivos; ansiedad en psicosis; alcoholismo crónico; curas de desintoxicación y deshabitación etílica o drogas; distonías neurovegetativas severas	Se basa en potenciar o facilitar la acción inhibitoria del neurotransmisor ácido gammaaminobutírico (GABA), un neurotransmisor inhibitor que se encuentra en el cerebro, al facilitar su unión con el receptor GABAérgico.	<ul style="list-style-type: none"> • Bradipsíquica • Síndrome de retirada • Somnolencia • Depresión • Amnesia anterógrada • Mareos
LORAZEPAM	Tabletas que son de: 1 mg y 2 mg de lorazepam	Niños <12 años: 0,05 mg/kg/dosis por vía oral o intravenosa cada 4-8 horas. Rango: 0,02-0,1 mg/kg/dosis. (máximo 2 mg/dosis).	Dosis recomendada de 2 mg en dosis divididas de 1 mg	tratamiento para manifestaciones excesivas de ansiedad en pacientes que sufren neurosis ansiolítica y ansiedades a corto plazo	Ejerce su efecto por unión a receptores específicos en varios sitios del sistema nervioso central, potenciando efectos de inhibición sináptica mediada por el ácido gamma-aminobutírico.	<ul style="list-style-type: none"> • Fatiga. • Boca seca. • Debilidad muscular. • Visión borrosa. • Boca seca. • Problemas de concentración.
TRIAZOLAM	Caja con blister con 30 tabletas ranuradas de 0.125 mg. Caja con blister con 30 tabletas ranuradas de 0.25 mg.	Ni indicado a niños	La dosis recomendada es de 0.125 a 0.25 mg.	Indicado en el tratamiento de pacientes con insomnio transitorio.	Actúa incrementando la actividad del ácido gamma-aminobutírico (GABA), un neurotransmisor inhibitor que se encuentra en el cerebro, al	<ul style="list-style-type: none"> • Mareos o aturdimiento, que pueden causar caídas. • Dolor de cabeza. • Problemas gastrointestinales,

					facilitar su unión con el receptor GABA -érgico	como diarrea y náuseas. • Reacción alérgica grave
OXAZEPAM	Comprimidos de 10 mg	Dosis de 1 mg/kg/día PO, administrada en dosis divididas 3-4 veces por día	1 o 2 tabletas de 10 mg cada 3 o 4 hrs	Utilizado para el tratamiento de los síntomas asociados con los trastornos de ansiedad y para el alivio corto plazo de los síntomas de la ansiedad o de la depresión.	Actúa por un mecanismo de activación gabaérgica y facilita la acción inhibitoria del neurotransmisor ácido gamma aminobutírico (GABA), que es el mediador de la inhibición, tanto en el nivel presináptico como postsináptico, en todo el neuroeje.	<ul style="list-style-type: none"> • Debilidad • Somnolencia • Mareos • Respiración lenta • Problemas para respirar y la muerte
MIDAZOLAM	Inyectable 15 mg: cada ampolla de 3 ml contiene: Midazolam 15 mg. Inyectable 50 mg: cada ampolla de 10 ml contiene: Midazolam 50 mg	0,3 a 0,5 mg/kg, debe administrarse 15 a 30 minutos antes de la inducción de la anestesia.	2 a 3 mg	Sedación consciente antes y durante procedimientos diagnósticos o terapéuticos con o sin anestesia local. Pre medicación antes de la inducción de la anestesia.	Se liga al receptor benzodiacepínico esteroespecífico sobre el sitio GABA neuroespecífico con el sistema nervioso central, incluyendo el sistema límbico y la formación reticular.	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor de cabeza, • Somnolencia, • Náusea; • Vómitos, • Hipo, • Tos



Leo Dan De Jesús Márquez Albores

Profesor: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

**Nombre del trabajo: Cuadro de
fármacos (Neurolépticos)**

Materia: Terapéutica Farmacológica

Semestre: 4

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de mayo 2021



NEUROLÉPTICOS



FARMACOS	PRESENTACIÓN	DOSIS HABITUAL	DOSIS PONDERAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
FLUPENTIXOL	<ul style="list-style-type: none">• Inyectable: 0.5 ml , 50 mg/ml.• Ampolleta(s) , 0.5 ml , 50 mg/ml.)• Ampolleta(s) , 1 ml , 100 mg/ml.• Ampolleta(s) , 1 ml , 100 mg/ml.	Oral. Dosis inicial: 5 - 15 mg/día, dividida en dos o tres dosis al día, se puede incrementar a 40 mg/día si es necesario.	<ul style="list-style-type: none">• 3-6 mg/día en 3-4 tomas	Para el tratamiento de la esquizofrenia crónica y psicosis paranoicas con síntomas como alucinaciones, delirios paranoicos y alteraciones del pensamiento, acompañados de apatía, anergia y aislamiento	Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central. Principal el D2	insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, vómitos, hiperhidrosis, hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración.
PIMOZIDA	<ul style="list-style-type: none">• Oral: compr. 1 mg, 4 mg	6 mg/día 2-12 mg/día	<ul style="list-style-type: none">• 2 -20 mg/día (máximo 100 mg/día)	. se usa para controlar los tics motrices o verbales (necesidad incontrolable de repetir ciertos movimientos o sonidos) causados por el síndrome de Tourette	Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central.	incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, vómitos, hiperhidrosis, hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración.
HALOPERIDOL	<ul style="list-style-type: none">• Ampolla con 25 mg de Flufenazina decanoato en 1 ml de• solución.	Inicial:12,5-25 mg Mantenimiento: máx. 100 mg/6 sem	<ul style="list-style-type: none">• 2-20 mg/día en 2 tomas	se usa para tratar la esquizofrenia y los síntomas psicóticos, como alucinaciones, delirios y hostilidad.	Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central	Vomitos, hiperhidrosis, hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración.

<p>FLUFENAZINA</p>	<ul style="list-style-type: none"> Comprimidos 10 mg. grs; gts.2mg/1ml; ampolleta 5mg/1ml 	<p>Vía oral: 2-100 mg/día.</p> <p>Vía intramuscular: La dosis usual es de 2-5 mg (excepcionalmente hasta 30 mg). Repetir en caso necesario cada 4-8 horas, excepcionalmente, cada 30-60 minutos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 2-20 mg/día (máximo 100 mg/día) 	<p>Tratamiento de estados psicóticos.</p>	<p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central.</p>	<p>Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, vómitos, hiperhidrosis, hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración.</p>
<p>SULPİRIDA</p>	<ul style="list-style-type: none"> cápsula contiene 50 mg de sulpirida. 	<p>Neurosis y vértigos: 150 a 300 mg/día. Psicosis: 400 a 1.600 mg/día, pudiéndose incrementar la dosis hasta un máximo de 2.400 mg/día.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 3mg/kg/día. 	<p>Tratamiento de los trastornos depresivos con síntomas psicóticos en combinación con antidepresivos</p>	<p>Antagonista específico de receptores dopaminérgicos D2 y D3.</p>	<p>anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, vómitos, hiperhidrosis, hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración.</p>
<p>ZUCLOPENTIXOL</p>	<ul style="list-style-type: none"> Comprimidos 10 mg. Comprimidos 25 mg. Gotas orales 20mg/ml Amp. 50mg/ml Inyect 200mg/ml 	<p>Dosis máxima, 600 mg /semana. Cambio de la vía oral a : 25 mg /día (oral) equivalen a 200 mg /2 semanas o 400 mg /4 semanas de decanoato.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 30-75 mg/día [en varias tomas) 	<p>Esquizofrenia crónica y subcrónica. Crisis agudas, en especial en pacientes agitados y/o agresivos.</p>	<p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central.</p>	<p>Estreñimiento, vómitos, hiperhidrosis, hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración.</p>

PERFENAZINA	<ul style="list-style-type: none"> tabletas de 4 mg. Caja con 20 tabletas de 10 mg. 	<p>Oral: 4 mg/8 h, si es necesario 8 mg/8 h. Máx</p>	<ul style="list-style-type: none"> 8-64 mg/día en 3 tomas 	<p>se utiliza en el tratamiento de trastornos psicóticos y esquizofrenia, y también se utiliza en los vómitos e hipo intratable.</p>	<p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central.</p>	<p>Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,</p>
TIORIDAZINA	<ul style="list-style-type: none"> gragea 10 mg, 50 mg, 100 mg Gotas : r1 mg / 1 gota 	<p>50-800 mg/día vía oral.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 100-600 mg/día (máximo 800 mg/día) 	<p>Tratamiento a corto plazo de la depresión moderada o grave con ansiedad</p>	<p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central.</p>	<p>Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,</p>
CLOPROPOMAZINA	<ul style="list-style-type: none"> Comprimidos con película 100 mg, 25mg. Gotas orales 40 mg/ml. Sol. iny. IM 5 mg/ml. 	<p>Vía oral: 10-50 mg 2 a 6 veces por día</p>	<ul style="list-style-type: none"> 150-800 mg/día en 3-4 tomas 	<p>Se utiliza en el tratamiento de trastornos psicóticos y esquizofrenia, y también se utiliza en los vómitos e hipo intratable.</p>	<p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central.</p>	<p>Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,</p>
LEVOMEPRIMAZINA	<ul style="list-style-type: none"> Comprimidos 100mg, 25mg Gotas 40mg/ml 	<p>La dosis usual es de 12.5 a 25 mg intramuscularmente cada 6 a 8 horas y los pacientes deben tener descanso absoluto por lo menos durante la administración de las primeras dosis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 200-500 mg/día en 3-4 tomas 	<p>Ansiedad de cualquier origen, agitación y excitación psicomotriz, estados depresivos, psicosis aguda y crónica, trastorno del sueño, algias graves.</p>	<p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central.</p>	<p>, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,</p>
AMISUPRIDA	<ul style="list-style-type: none"> Comp. 100 mg, 200mg, 400 	<p>Dosis orales entre 400 mg/día y 800 mg/día.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 200-800 mg/día 	<p>Tratamiento de la esquizofrenia.</p>	<p>Antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos</p>	<p>Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva</p>

RISPERIDONA	<ul style="list-style-type: none"> Comprimidos de 0,25, 0,5, 1, 2, 3 y 4 mg, Ampollas de 25 mg; 37,5 mg o 50 mg y en gotas de 1 mg/ml. 	0,5-8 mg/día	<ul style="list-style-type: none"> 2mg/diario 	Tratamiento de la esquizofrenia	Antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5-HT ₂) y dopaminérgicos (D ₂).	Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva y aumento del apetito
ZIPRASIDONA	<ul style="list-style-type: none"> Capsulas 20 mg, 40mg,60mg,80mg. Polvo/sol. Inyecxtable de 30 mg/kd 	dosis única de 20 mg en el día, administrada junto con los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> 80-160 mg/día (pueden utilizarse dosis superiores) 	episodios de manía o mixtos de intensidad moderada en el trastorno bipolar de pacientes adultos y pediátricos	Alta afinidad para los receptores de la dopamina tipo 2 (D ₂), para los receptores de la serotonina tipo 5HT _{2A} , 5HT _{2C} , 5HT _{1A} , 5HT _{1D} , y para los receptores adrenérgicos alfa-1, y una moderada afinidad hacia el receptor de histamina H ₁ .	dolor de cabeza, inquietud, ansiedad, falta de energía, constipación, Diarrea, pérdida del apetito, dolores musculares.
CLOZAPINA	<ul style="list-style-type: none"> Tabletas, 25 Miligramos Tabletas, 100 Miligramos Tabletas, 100 Miligramos Tabletas, 25 Miligramos Tabletas, 100 Miligramos 	Adolescentes: 200-300 mg/día Los pacientes debilitados pueden requerir una dosis menor. Niños de > 9 años: 200-300 mg/día Los pacientes debilitados pueden requerir una dosis menor.	<ul style="list-style-type: none"> 150-600 mg/día en 2-4 tomas 	Indicado para el tratamiento de la esquizofrenia, particularmente del tipo catalogado como resistente o refractaria, identificable en aquellos pacientes en los cuales no se obtiene una respuesta terapéutica al tratamiento con otros antipsicóticos por un periodo igual o mayor a 6 semanas.	bloqueante débil sobre receptores dopaminérgicos (D ₁ , D ₂ , D ₃ y D ₅), y potentes efectos sobre el receptor D ₄	Somnolencia, mareos, sentirse inestable o tener dificultad para mantener el equilibrio, aumento de salivación, boca seca, intranquilidad y dolor de cabeza.
OLANZAPINA	<ul style="list-style-type: none"> Tabletas} 14 Tabletas, 10 Miligramos. Tabletas, 10 Miligramos. 1 Tabletas, 5 Miligramos. 	10 mg/día. Dosis máxima diaria: 30 mg /día. Rango de dosis eficaz: 10 – 30 mg /día para cualquier formulación.	<ul style="list-style-type: none"> 2,5-20 mg/día 	tratamiento del episodio maniaco de moderado a grave	Antagonista de los receptores de la 5-hidroxitriptamina (serotonina, 5-HT) 5-HT ₂ de serotonina y de receptores de dopamina D ₁ /D ₂ .	somnolencia, cansancio, aumento de peso, aumento del apetito, presión arterial baja, mareos, rigidez muscular-



Leo Dan De Jesús Márquez Albores

**Profesor: Dr. Rodrigo Pacheco
Ballinas**

**Nombre del trabajo: Tabla de
fármacos (Antidepresivos)**

**Materia: Terapéutica
Farmacológica**

Semestre: 4

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de mayo del 2021

ANTIDEPRESIVOS

FARMACOS	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Duloxetina	Cápsulas, 60 Miligramos. Cápsulas, 30 Miligramos.	No se recomienda a pacientes pediátricos	Se usa para tratar el dolor diabético o neuropático, trastorno depresivo mayor, trastorno de ansiedad generalizada e incontinencia urinaria de esfuerzo	Es un inhibidor de la recaptación de serotonina (5-HT) y de noradrenalina (NA)	<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas. • Vómitos. • Estreñimiento. • Diarrea. • Acidez gástrica. • Dolor de estómago.
Venlafaxina	Cápsula de 150mg, 75mg. Caps. de liberación prolongada 150 mg, 75mg,	75 mg administrados una vez al día. Dosis máxima 375 mg/día máx.	Recomendado para tratar la depresión mayor o episodios depresivos mayores. Además las formas de liberación prolongada en trastorno de ansiedad generalizada, y trastorno de pánico con o sin agorafobia.	Está relacionada con la potenciación de la actividad monoaminérgica en el SNC e Inhibe débilmente la recaptación de dopamina.	<ul style="list-style-type: none"> • Somnolencia. • Debilidad o cansancio. • Mareos. • Dolor de cabeza. • Pesadillas. • Náuseas. • Vómitos.
Milnacipram	Cápsulas de 25 mg. Cápsulas de 50 mg.	50 a 100 microgramos	Las alteraciones del sueño mejoran en pacientes depresivos	Inhibidor de la recaptación de dos importantes neurotransmisores, la serotonina y la noradrenalina	<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas. • Vómitos. • Estreñimiento. • Dolor de estómago. • Pérdida de peso. • Sequedad en la boca. • Sensación de calor y/o enrojecimiento facial extremos. • Dolor de cabeza.
Bupropión	comprimidos de liberación modificada de 150 mg y 300 mg	150 mg una vez al día	Está indicado en el tratamiento de episodios de depresión mayor	Es un inhibidor selectivo de la recaptación neuronal de catecolaminas (noradrenalina y dopamina) con un mínimo efecto sobre la recaptación de	<ul style="list-style-type: none"> • Somnolencia. • Ansiedad. • Excitación.

				indolaminas (serotonina) y que no inhibe la acción de ninguna monoaminoxidasa.	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para conciliar el sueño o para mantenerse dormido. • Boca seca. • Mareos. • Dolor de cabeza. • Náusea.
Trazodona	Comprimidos 50mg, 100mg,	Dosis altas (6 a 8 mg/kg) Dosis bajas (0.05 a 1 mg/kg)	Reversión total o parcial de la depresión del SNC y especialmente de la depresión respiratoria causada por opiáceos naturales o sintéticos.	Es un inhibidor de la recaptación de la serotonina, aunque menos potente que la fluoxetina.	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor de cabeza. • Náusea. • Vómitos. • Mal sabor de boca. • Diarrea. • Estreñimiento. • Cambios en el apetito o peso. • Cansancio o debilidad.
Vilazodona	Comprimidos 10, 20 y 40 mg	Dosis 40 mg por día	Depresión	Inhibe el SERT y que actúa como agonista parcial de los receptores 5-HT _{1A} .	<ul style="list-style-type: none"> • Diarrea, las náuseas, el insomnio y los vómitos
Agomelatina	Comprimidos de 25 mg	25 mg una vez al día por vía oral antes de acostarse	Únicamente tras una evaluación minuciosa del balance beneficio y riesgo en pacientes con factores de riesgo de daño hepático, por ejemplo: - obesidad / sobrepeso / esteatosis hepática no alcohólica,	Agonista melatoninérgico (receptores MT ₁ y MT ₂) y un antagonista de 5-HT _{2C} .	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor de cabeza • Mareos • Somnolencia (sueño) insomnio (dificultad para dormir) • Migraña • Náuseas (malestar)
Mirtazapina	Comprimidos ranurados de 15, 30 y 45 mg. Comprimidos bucodispersables de 15, 30 y 45 mg.	15 a 45 mg/día	Tratamiento del trastorno depresivo mayor	Antagoniza los receptores de serotonina (5-HT), especialmente los subtipos 5-HT ₂ y 5-HT ₃	<ul style="list-style-type: none"> • Somnolencia (sueño) • Mareos. • Ansiedad. • Confusión. • Aumento de peso y del apetito. • Sequedad en la boca.

					<ul style="list-style-type: none"> • Constipación.
Fenelzina	Comprimidos de 15 mg	90 kg/día	Depresión atípica, ansiedad, fobia social, bulimia	Inhibe las monoaminooxidasas de tipo a y b	<ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia, hipertensión, edema, hipotensión • Ortostática, tos, rinitis, disnea, glositis, aumento • De peso, hipernatremia, mareo, somnolencia
Nialamida	Comprimidos 10mg	25-50mg/día	Tratamiento de los trastornos depresivos.	Optimizar las concentraciones de serotonina y noradrenalina	<ul style="list-style-type: none"> • Sobre el sistema nervioso central se encuentran: euforia, agitación psicomotora, insomnio, ansiedad, cefalea, vértigo, entre otros.
Amitriptilina	Comprimidos. 10 mg, 25 mg y de 75 mg.	75-150 mg/kg	<ul style="list-style-type: none"> •Tratar los síntomas de la depresión •Bulimia •Neuralgia postherpética •Dolor neuropático crónico 	Evita la recaptación y, por lo tanto, la inactivación de la noradrenalina y la serotonina en las terminaciones nerviosas.	<ul style="list-style-type: none"> • Incremento de la frecuencia cardiaca, quedad de boca, estreñimiento que ocasionalmente puede inducir un íleo paralítico, retención urinaria, visión borrosa, trastornos de la acomodación, glaucoma e hipertermia.
clomipramina	Grageas 10 mg, 25 mg y 75 mg. Ampolletas. 25 mg / 2 ml.	100-150 mg/kg	Trastorno obsesivo-compulsivo (un trastorno que provoca pensamientos repetitivos no deseados y la necesidad de repetir ciertos comportamientos una y otra vez)	Potenciación de los efectos de la noradrenalina y de la 5- HT en el cerebro, por inhibición de su receptación neuronal. Tiene efectos anticolinérgicos por antagonismo sobre los receptores colinérgicos muscarínicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas. • Somnolencia(sueño) debilidad o cansancio. • Excitación o ansiedad. • Pesadillas. • Sensación de sequedad en la boca.

Imipramina	Grageas 10 mg. Compr. 25 mg, 50 mg.	75 a 200 mg/kg	Favorables para la depresión enuresis nocturna	Inhibe la recaptación de la serotonina más de hacer las aminas secundarias, que inhiben la norepinefrina.	<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas. • Somnolencia(sueño) debilidad o cansancio. • Excitación o ansiedad. • Pesadillas. • Sensación de sequedad en la boca. • Piel más sensible al sol que lo normal. • Cambios en el apetito o el peso.
Nortriptilina	<ul style="list-style-type: none"> • Comprimidos de 10 mg y 25 mg 	De 10 a 20 mg/día	Es usada para tratar la depresión.	Bloquea la recaptación de noradrenalina o serotonina	<ul style="list-style-type: none"> • Náuseas • Somnolencia • Debilidad o cansancio • Excitación o ansiedad • Visión borrosa • Cambios en la capacidad o impulso sexual • Transpiración excesiva
Desipramina	<ul style="list-style-type: none"> • Comprimidos de 10mg y 20 mg 	De 25 mg a 50 mg 3 o 4 veces al día	Se usa para tratar la depresión	Inhibe principalmente la recaptación de norepinefrina. Desensibilización de los receptores de la serotonina y de alfa o beta-adrenérgicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Náusea • Somnolencia • Debilidad o cansancio • Pesadillas • Boca seca • Espasmos musculares en la mandíbula, el cuello y la espalda • Lentitud o dificultad para hablar • Caminar arrastrando los pies
Doxepina	<ul style="list-style-type: none"> • Cápsulas 25 mg 	Dosificación aguda: 150-300 mg/día vía oral.	Neurosis con ansiedad con o sin síntomas somáticos, depresión reactiva, depresión ansiosa mixta.	Bloquea la recaptación de neurotransmisores por la membrana neuronal.	<ul style="list-style-type: none"> • Sequedad en los labios • Sed • Cefalea • Cansancio extremo

		Dosificación de mantenimiento: 75-150 mg/día vía oral.			<ul style="list-style-type: none"> • Mareos • Cambios en el estado de ánimo
Maprotilina	<ul style="list-style-type: none"> • Comprimidos de 10 mg, 25 mg además de 75 mg 	<p>Dosis aguda: 150-225 mg/día vía oral.</p> <p>Dosis de mantenimiento: 75-150 mg/día vía oral.</p>	Tratamiento contra la depresión, trastorno bipolar y ansiedad.	Inhibe de manera potente y selectiva la recaptación de noradrenalina.	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación de sequedad en la boca • Aumento de la sensibilidad de la piel a la luz solar • Cambios en el apetito o en el peso • Espasmos musculares de la mandíbula, el cuello y la espalda • Caminar arrastrando los pies
Tianeptina	<ul style="list-style-type: none"> • Comprimido de 12.5 mg 	De 2 a 3 comprimidos al día	Se usa en la depresión mayor en adultos.	Inhibe de manera potente y selectiva la recaptación de noradrenalina.	<ul style="list-style-type: none"> • Insomnio • Somnolencia • Mareo • Cefalea • Dolor abdominal • Náuseas • Vómitos • Dispepsia • Diarrea • Flatulencia
Trimipramina	<ul style="list-style-type: none"> • Comprimidos de 25mg 	300-400 mg/día en 2-3 tomas.	Se usa para tratar la depresión.	Inhibe de manera potente y selectiva la recaptación de noradrenalina.	<ul style="list-style-type: none"> • Confusión • Coloración amarillenta de la piel u ojos • Crisis convulsivas • Ver o escuchar cosas que no ritmo cardíaco irregular o palpitaciones

Reboxetina	<ul style="list-style-type: none"> Comprimidos de 30 mg/kg 	8 a 10 mg/kg via oral	Se usa para el tratamiento agudo de los trastornos depresivos/depresión mayor y en el mantenimiento de la mejoría clínica en pacientes que han respondido inicialmente al tratamiento.	Implica la recaptación selectiva de noradrenalina, es decir, se trata de un ISRN (Inhibidor selectivo de la recaptación de noradrenalina).	<ul style="list-style-type: none"> Ansiedad, estreñimiento, diaforesis (sudoración), dolor de cabeza, insomnio, náuseas / vómitos, temblores, retención urinaria, vértigo, y la xerostomía
citalopram	<ul style="list-style-type: none"> Tabletas y en una solución (líquido) para administrarse por vía oral. 	20-40 mg/kg	Actúa aumentando la cantidad de serotonina, una sustancia natural del cerebro, que ayuda a mantener el equilibrio mental.	Actúa inhibiendo de forma selectiva la recaptación de serotonina por parte de la membrana presináptica neuronal, potenciando la transmisión serotoninérgica en el Sistema Nervioso Central.	<ul style="list-style-type: none"> Náuseas. Diarrea. Estreñimiento. Vómitos. Dolor de estómago. Acidez estomacal.
Escitalopram	<ul style="list-style-type: none"> 10 mg comprimidos 20 mg comprimidos recubiertos se presenta en envases conteniendo 14 comprimidos. 	10-20 g/kg	Actúa aumentando la cantidad de serotonina, una sustancia natural del cerebro, que ayuda a mantener el equilibrio mental	Inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (5-HT) con alta afinidad por el sitio de unión primario	<ul style="list-style-type: none"> Ansiedad, estreñimiento, diaforesis (sudoración), dolor de cabeza, insomnio, náuseas / vómitos, temblores, retención urinaria, vértigo, y la xerostomía
fluoxetina	Cápsulas, en tabletas, en cápsulas de liberación retardada y en solución (líquido) para tomar por vía oral.	20-60 mg/kg	Tratamiento: Episodio depresivo mayor. Trastorno obsesivo-compulsivo.	Actúa inhibiendo de forma selectiva la recaptación de serotonina en la membrana presináptica neuronal, con lo que se potencia el efecto de éste neurotransmisor.	<ul style="list-style-type: none"> Nerviosismo, ansiedad, Dificultad para conciliar el sueño o mantenerse dormido, náuseas,

Leo Dan De Jesús Márquez Albores

Profesor: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

**Nombre del trabajo: Tabla de
fármacos (Relajantes musculares)**

Materia: Terapéutica Farmacológica

Semestre: 4

Grupo: A

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 25 de mayo del 2021

RELAJANTES MUSCULARES

FÁRMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIÓN TERAPÉUTICA	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
SUCCINILCOLINA	UCCI / SUCCINILCOLINA CLORURO Liofilizado 100 mg: Envases conteniendo 5, 50 y 100 ampollas de 2 ml cada uno	Lactantes: 4-5 mg/kg/dosis. Niños/adolescentes: 4 mg/kg/dosis	Bolus iv: 1 mg/kg de peso muscular para intubación endotraqueal en los 30-60 seg posteriores	Se usa exclusivamente para la colocación del tubo endotraqueal al comienzo del procedimiento anestésico	compite con la Acetilcolina para ocupar los receptores colinérgicos de la placa motora, y como la Acetilcolina, se combina con estos receptores para producir la despolarización, sin embargo, debido a su elevada afinidad por los receptores	<ul style="list-style-type: none"> Alteraciones cardíacas: bradicardia frecuentemente asociada con arritmia, taquicardia sinusal, aumento de la presión sanguínea. Mioglobinemia o mioglobinuria, especialmente en niños.
VECURONIO	Solución inyectable con 4 mg. Solución inyectable con 4 mg/ml.	La dosis inicial es de 0,080 a 0,100 mg por	150 a 0,300 mg por kg de peso corporal	Relajación neuromuscular durante procedimientos quirúrgicos.	Bloquea el proceso de transmisión entre las terminaciones nerviosas motoras y el músculo estriado, por unión competitiva con acetilcolina a receptores nicotínicos,	<ul style="list-style-type: none"> Hipotensión Bradicardia Arritmias cardíacas Hipertensión Taquicardia Depresión respiratoria Retención urinaria.
BROMURO DE ROCURONIO	Solución inyectable y para perfusión. Solución clara transparente, incolora o de un pálido parduzco-amarillento. pH de la solución: 3,8 a 4,2	La dosis inicial es de 0,6 mg/ kg hasta 1,0 mg/ kg para facilitar intubación endotraqueal.	0,15 mg de bromuro de rocuronio por kg de peso corporal.	coadyuvante de la anestesia general para facilitar la intubación traqueal durante la inducción de secuencia de rutina y para conseguir la relajación de la musculatura	agente bloqueador neuromuscular no despolarizante con acción intermedia de comienzo rápido, que posee todas las acciones farmacológicas características de esta	<ul style="list-style-type: none"> Las reacciones adversas más frecuentes son dolor y/o reacciones en el punto de inyección, cambios en las constantes vitales y bloqueo

					clase de fármacos (curariformes)	neuromuscular prolongado
ATRACURIO	Ampolla con 25 mg de besilato de Atracurio en 2,5 ml de solución (concentración: 10 mg por ml)	23 mg/kg en un paciente estabilizado bajo anestesia	Después de una dosis IV de 400-500 µg/kg, el máximo bloqueo neuromuscular se observa a los 3-5 minutos	Para la anestesia general para facilitar la intubación traqueal y para relajar los músculos esqueléticos durante la cirugía o durante la ventilación controlada, y para facilitar la ventilación mecánica de pacientes en UCI.	Interactúa específicamente con procesos neurofisiológicos a nivel de placa motora terminal, desplazando a acetilcolina de sus receptores específicos; inhibe la despolarización ulterior de la fibra muscular, paraliza la musculatura esquelética.	Hipotensión (leve y transitoria) y enrojecimiento de la piel. Estos acontecimientos se atribuyen a la liberación de histamina. Sofocos Edema Urticaria jadeos
CISATRACURIO	Cisatracurio NORMON 5 mg/ml. Cada ml de solución inyectable a 5 mg de cisatracurio.y para perfusión contiene 6,70 mg de besilato de cisatracurio que equivalen	3 µg /kg/min (0,18 mg/kg/h)	0,5-10,2 µg /kg/min (0,03-0,6 mg/kg/h)	Relajación prolongada para procedimientos quirúrgicos además de Relajación de músculos respiratorios para facilitar ventilación	Antagonista competitivo en receptores nACh, especialmente en uniones neuromusculares	Toxicidad: apnea prolongada pero menos tóxico que el atracurio
TUBOCURARINA	AMP 20cc 3mg/cc	Neonatos, 0,3mg/kg; niños, 0,6mg/kg.	0,1 a 0,2mg/kg producen paresia de músculos de los miembros; 0,4 a 0,5mg/kg producen relajación abdominal; 0,5 a 0,6mg/kg se requieren para intubación endotraqueal.	Reducción de la contracción muscular en las convulsiones inducidas por fármacos o electricidad	educe la frecuencia de apertura del canal iónico acoplado al receptor sin afectar a otras propiedades, como la conductancia y el tiempo medio de apertura y, disminuyendo así, la amplitud del EPP.	El efecto adverso más importante es la parálisis respiratoria, a pesar de que este efecto disminuye por las condiciones de control de la respiración durante la anestesia

CONCLUSIÓN:

Durante la realización de mi trabajo, llegué a la conclusión que es de suma importancia conocer los medicamentos plasmados en este trabajo, ya que se consideran que son los medicamentos que tanto en el área hospitalaria así como la clínica su función terapéutica será: Aliviar el dolor, disminuir la fiebre, suprimir las alteraciones de los movimientos, activar el sueño o el despertar y en el caso de los relajantes musculares son ampliamente utilizado en área hospitalaria ya que su objetivo terapéutico está basado para entubaciones o tratamientos postquirúrgicos así como para tratar para tratar los espasmos musculares o la espasticidad muscular.

Principalmente los medicamentos opiáceos son medicamentos que nos ayudarán principalmente a tratar el dolor tanto agudo o crónico, pero durante mis clases de farmacología y la consulta de la escala analgésica de la OMS estos medicamentos por ejemplo la morfina son utilizadas en enfermedades oncológicas o con dolor severo, y a mi punto de vista considero que es importante administrar dosis adecuadas ya que es un opiáceo natural el cual uno de sus efectos adversos importantes son las alucinaciones que el paciente puede tener en la administración de este fármaco.

En los medicamentos ansiolíticos van a ser medicamentos que se utilizan en medicina principalmente para tratar problemas de ansiedad así como la depresión u otros problemas psicológicos que comprometen la salud mental del paciente y se dice que estos medicamento podemos utilizarlos en la abstinencia alcohólica o abstinencia por consumo de tabaco. Considero que los neurolepticos son medicamentos más fuertes a comparación de los medicamentos ansiolíticos ya que se usan principalmente para tratar problemas psiquiátricos más graves como la psicosis, esquizofrenia etc.

En los fármacos de la familia de los antidepresivos considero que son muy interesante ya que están actúa a nivel de los sitios de acción llamados receptores estos receptores están situados en las células cerebrales y son capaces de producir modificaciones en sustancias llamadas

neurotransmisores. Estos receptores y sustancias son responsables en gran parte del funcionamiento de los procesos cerebrales.

Y por último lo más relevante que puedo mencionar de los fármacos de la familia de los relajantes musculares es que medicamentos se usa principalmente en el área hospitalaria ya que son medicamentos que nos ayudaran a la intubación, tradicionalmente, la Succinilcolina ha sido el relajante muscular más utilizado con este fin debido a su rápido inicio y corta duración; lamentablemente, puede tener graves efectos secundarios, pero también los relajantes musculares también ayudaran a tratar los espasmos musculares o la espasticidad muscular.

En conclusión general, son medicamentos que van actuar en el sistema nervioso central, algunos utilizados para el dolor, otros fármacos para tratamiento con problemas psicológicos de inicio o severos. Además familias de medicamentos que ayudaran a conciliar el sueño por insomnio o por ansiedad que al final son medicamentos que van actuar en el SNC.

BIBLIOGRAFÍA:

- Flórez, J.: FARMACOLOGÍA HUMANA. 4º edic. , Editorial Masson-Salvat
Medicina 4º o 5º edición – 2001.
- Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA
TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 10º edición. 2001.
- Velásquez, Lorenzo, Moreno, Seza, Lizasoian, Moro: Farmacología
Básica y Clínica, 17º ed., Ed. nPanamericana.