



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina



Materia: Terapéutica Farmacológica

Tabla: Antipsicóticos /neurolépticos

Docente: Rodrigo Pacheco Ballinas

Alumna: Guadalupe Elizabeth González González

Semestre y grupo: 4 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 06 de mayo 2021.

ANTIPSICÓTICOS /NEUROLÉPTICOS

| CLASIFICACIÓN | FARMACOS | PRESENTACIÓN | DOSIS HABITUAL | DOSIS PONDERAL | INDICACIONES TERAPÉUTICAS | MECANISMO DE ACCIÓN | REACCIONES ADVERSAS |
|-----------------------------------|----------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|---|---|--|
| ANTIPSICÓTICOS TÍPICOS O CLÁSICOS | PIMOZIDA | Oral: compr. 1 mg, 4 mg | °6 mg/día ° 2-12 mg/día | 2-20 mg/día (máximo 100 mg/día) | se usa para controlar los tics motrices o verbales (necesidad incontrollable 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. | 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. |
| | | | | | | | |

ANTIPSICÓTICOS TÍPICOS O CLÁSICOS

| | | | | | | |
|-------------|---|--|---------------------------------|--|---|---|
| FLUPENTIXOL | Inyectable: 0.5 ml , 50 mg/ml. 1 Caja , 2 Ampolleta(s) , 0.5 ml , 50 mg/ml. 1 Caja , 2 Ampolleta(s) , 1 ml , 100 mg/ml. 1 Caja , 1 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. | 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 | 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. |
| HALOPERIDOL | comprimidos 10 mg. gts; gts.2mg/1ml; ampolleta 5mg/1ml | Vía oral: 2-100 mg/día. - Vía intramuscular: La dosis usual es de 2-5 mg (excepcionalmente hasta 30 mg). | 2-20 mg/día (máximo 100 mg/día) | Tratamiento de estados psicóticos. | Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de | Síntomas extrapiramidales , incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, |

ANTIPSICÓTICOS TÍPICOS O CLÁSICOS

Repetir en caso necesario cada 4-8 horas, excepcionalmente, cada 30-60 minutos.

este neurotransmisor en el sistema nervioso central.

cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, vómitos, hiperhidrosis, hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración.

FLUFENAZINA

Ampolla con 25 mg de Flufenazina decanoato en 1 ml de solución.

Inicial: 12,5-25 mg
Mantenimiento: máx. 100 mg/6 sem

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.

Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, vómitos, hiperhidrosis,

ANTIPSIQUICOS
TÍPICOS O
CLÁSICOS

| | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|--|------------|--|--|--|---|
| | | | | | | | hiperactividad de glándulas sebáceas, nicturia, poliuria, disfunción eréctil, postración. |
| SULPIRIDA | cápsula contiene 50 mg de sulpirida | 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. | 3mg/kg/día | Tratamiento de los trastornos depresivos con síntomas psicóticos en combinación con antidepresivos | Antagonista específico de receptores dopaminérgicos D2 y D3. | 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. | |

ANTIPSIKÓTIKOS TÍPICOS O CLÁSICOS

| | | | | | | |
|---------------|--|---|---------------------------------------|---|--|---|
| ZUCLOPENTIXOL | <p>Comprimidos 10 mg. Comprimidos 25 mg. Gotas orales 20mg/ml Amp. 50mg/ml Inyect 200mg/ml</p> | <p>Dosis máxima, 600 mg /semana. Cambio de la vía oral a decanoato: 25 mg /día (oral) equivalen a 200 mg /2 semanas o 400 mg /4 semanas de decanoato.</p> | <p>30-75 mg/día [en varias tomas]</p> | <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>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> |
| PERFENAZINA | <p>Caja con 30 tabletas de 4 mg Caja con 20 tabletas de 10 mg.</p> | <p>Oral: 4 mg/8 h, si es necesario 8 mg/8 h. Máx</p> | <p>8-64 mg/día en 3 tomas</p> | <p>Se utiliza en el tratamiento de trastornos psicóticos y esquizofrenia, y también se utiliza en los</p> | <p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de</p> | <p>Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia,</p> |

ANTIPSICÓTICOS TÍPICOS O CLÁSICOS

| | | | | | | | |
|---------------|--|--|------------------------------------|--|---|--|--|
| | | | | | vómitos e hipo intratable. | este neurotransmisor en el sistema nervioso central. | cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, |
| TIORIDAZINA | gragea 10 mg, 50 mg, 100 mg gts. 1 mg / 1 gota | 50-800 mg/día vía oral | 100-600 mg/día (máximo 800 mg/día) | Tratamiento a corto plazo de la depresión moderada o grave con ansiedad | Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central. | Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, | |
| CLORPROMAZINA | Comprimidos con película 100 mg, 25mg. Gotas orales 40 mg/ml. Sol. iny. IM 5 mg/ml. | Vía oral: 10-50 mg 2 a 6 veces por día | 150-800 mg/día en 3-4 tomas | Se utiliza en el tratamiento de trastornos psicóticos y esquizofrenia, y también se utiliza en los vómitos e | Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor | Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------|--|---|-----------------------------|---|---|--|
| ANTIPSIKÓTIKOS TÍPIKOS O KLÁSICOS | | | | | hipo intratable. | r en el sistema nervioso central. | letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, |
| | LEVOMEPRMAZIN A | Comprimidos 100mg, 25mg Gotas 40mg/ml | 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. | 200-500 mg/día en 3-4 tomas | Ansiedad de cualquier origen, agitación y excitación psicomotriz, estados depresivos, psicosis aguda y crónica, trastorno del sueño, algias graves. | Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este neurotransmisor en el sistema nervioso central. | Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca, |

| | FARMACOS | FARMACOS | DOSIS HABITUAL | DOSIS PONDERAL | INDICACIONES TERAPÉUTICAS | MECANISMO DE ACCIÓN | REACCIONES ADVERSAS |
|-------------------------|-------------|--------------------------|---|---|----------------------------------|---|---|
| ANTIPSIKÓTIKOS ATÍPIKOS | AMILSUPRIDA | Comp. 100 mg, 200mg, 400 | dosis orales entre 400 mg/día y 800 mg/día. | 200-800 mg/día (pueden utilizarse dosis superiores) | Tratamiento de la esquizofrenia. | antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5-HT ₂) y | Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva y |

**ANTIPSIKÓTIKOS
SATÍPIKOS**

| | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|---|--|---|---------------------|
| | | | | | | dopaminérgicos (D2). | aumento del apetito |
| RISPERIDONA | comprimidos de 0,25, 0,5, 1, 2, 3 y 4 mg, y en ampollas de 25 mg; 37,5 mg o 50 mg y en gotas de 1 mg/ml. | 0,5-8 mg/día | 2mg/diario | Tratamiento de la esquizofrenia | antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5-HT ₂) y dopaminérgicos (D2). | Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva y aumento del apetito | |
| ZIPRASIDONA | Cáps. dura 20 mg, 40mg,60mg,80 mg. Polvo y disolv. para sol. iny. 20 mg/ml. | dosis única de 20 mg en el día, administrada junto con los alimentos | 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 (D2), 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. | |

**ANTIPSIKÓTICOS
ATÍPICOS**

| | | | | | | |
|------------|--|--|------------------------------------|---|---|--|
| CLOZAPINA | <p>1 Caja, 10 Tabletas, 25 Miligramos</p> <p>1 Caja, 10 Tabletas, 100 Miligramos</p> <p>1 Caja, 30 Tabletas, 100 Miligramos</p> <p>1 Caja, 30 Tabletas, 25 Miligramos</p> <p>1 Caja, 50 Tabletas, 100 Miligramos</p> | <p>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.</p> | <p>150-600 mg/día en 2-4 tomas</p> | <p>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.</p> | <p>bloqueante débil sobre receptores dopaminérgicos (D1 , D2 , D3 y D5), y potentes efectos sobre el receptor D4</p> | <p>Somnolencia, mareos, sentirse inestable o tener dificultad para mantener el equilibrio, aumento de salivación, boca seca, intranquilidad y dolor de cabeza.</p> |
| OLANZAPINA | <p>1 Caja, 14 Tabletas, 5 Miligramos. 1 Caja, 14 Tabletas, 10 Miligramos. 1</p> | <p>10 mg/día. Dosis máxima diaria: 30 mg /día. Rango de dosis eficaz: 10 – 30 mg /día para cualquier</p> | <p>2,5-20 mg/día</p> | <p>tratamiento del episodio maníaco de moderado a grave</p> | <p>antagonista de los receptores de la 5-hidroxitriptamina (serotonina, 5-</p> | <p>somnolencia, cansancio, aumento de peso, aumento del apetito, presión arterial</p> |

**ANTIPSICÓTICOS
ATÍPICOS**

| | | | | | | | |
|------------|---|---|--|---|---|---|---|
| | <p>Caja, 28 Tabletas, 10 Miligramos. 1 Caja, 28 Tabletas, 5 Miligramos. 1 Caja, 7 Tabletas, 10 Miligramos</p> | <p>formulación. No se ha demostrado un aumento de la eficacia con dosis mayores a 10 mg, aunque algunos pacientes pueden beneficiarse de dosis mayores.</p> | | | | <p>HT) 5-HT 2 de serotonina y de receptores de dopamina D 1/ D 2.</p> | <p>baja, mareos, rigidez muscular, agitación, estreñimiento, boca seca, y temblores o estremecimientos.</p> |
| QUETIAPINA | <p>envases de 60 comprimidos de liberación prolongada EFG en dosis de 50 mg, 200 mg, 300 mg y 400 mg se añaden a los anteriores formatos de 60 comprimidos recubiertos EFG de 25 mg, 100 mg, 200 mg y 300 mg que ya comercializa la empresa</p> | <p>Dosis recomendada: 10 mg/día. Dosis máxima diaria: 30 mg /día. Rango de dosis eficaz: 10 – 30 mg /día para cualquier formulación.</p> | <p>400-800 mg/día (pueden utilizarse dosis superiores)</p> | <p>tratamiento de la esquizofrenia y el tratamiento del trastorno bipolar</p> | <p>Afinidad por serotonina cerebral (5-HT2) y receptores D1 /D2 de dopamina, así como también por los receptores alfa 1 adrenérgicos e histaminérgicos, alfa 2 adrenérgicos y 5HT1A de la serotonina..</p> | <p>Mareos, sensación de inestabilidad, o dificultad para mantener el equilibrio. dolor en las articulaciones, espalda, cuello u orejas, debilidad, boca seca, vómitos, indigestión.</p> | |

Bibliografías

- **Pedro, L. F. (2017). Farmacología básica y Clínica. México : Panamericana**
- **Chéry, P. M. (2013). Manual de farmacología básica y clínica 6° Edición. México: McGraw-Hill.**
- **Manual de farmacología básica y clínica 6 ° Edición Pierre Mitchel Aristil Chéry Mc Graw Hill México 2010 -2013.**

