



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
ESCUELA DE MEDICINA



MATERIA:

Terapéutica farmacológica

DOCENTE: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

ALUMNO: Heydi Antonia Coutiño Zea

4 -“B”

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 22 DE MARZO DE 2021.

ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES)

NOMBRE DEL FARMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y HABITUAL	INDICACIONES TERAPEUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS	
<i>Metamizol</i>	<ul style="list-style-type: none"> - 500 mg envase con 10 comprimidos. - 500 mg envase con 5 ampolletas de 2 ml. - 1 g/2 ml envase con 3 ampolletas de 2 ml. - 500 mg envase con 10 comprimidos. - 2.5 mg/5 ml envase con 5 ampolletas. - 1 g/2 ml envase con 3 ampolletas. - 500 mg/2 ml envase con 3 ampolletas. 	575 y 1.150 mg cada 6 - 8 horas. (vía oral)	Analgésicos	Bloquean el sitio de unión del ácido araquidónico en la enzima, lo que evita su conversión en prostaglandinas.	<p>Agranulocitosis</p> <p>Anemia aplástica.</p> <p>El metamizol tiene más probabilidad de producir agranulocitosis.</p>	
<i>Fenilbutazona</i>	Envase conteniendo 20 comprimidos		<p>Actividad antiinflamatoria</p> <p>Analgésica</p> <p>Uricosúrica</p> <p>Reacciones toxicas presentadas lo que provocó una disminución su uso disminuyó.</p>			La fenilbutazona tiene más probabilidad de producir anemia aplástica.
<i>Oxifenbutazona</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Comprimidos 10 mg - Inyectables 10 y 30 mg/ml 		Utilizado en cuadros clínicos que requieran suprimir los signos inflamatorios locales, reacciones dolorosas y febriles.			
<i>Aspirina</i>	<ul style="list-style-type: none"> FARMA Comp. 500mg - Asasantin 75/50 cáps. - Aspirina comp. 0.5 g Aspirina infantil Comp. 0,125 g 	A: 325-650mg x 6 hrs.	<p>Fiebre</p> <p>Dolor</p>	Inhibición de las prostaglandinas, efecto que se consideró su principal	<p>Gastrointestinales</p> <p>Efectos renales</p>	

	Masticable Comp. Mastic. 0.5 g	N: 50-75mg/kg/día de 4-6 tomas.	Síndrome articular antiagregante plaquetario Enfermedad inflamatoria intestinal.	mecanismo antipirético y antiinflamatorio.	Hipersensibilidad
<i>Paracetamol</i>	<p>Cáps. 500 mg</p> <p>-Comp. 160 mg, 500 mg y 650 mg</p> <p>-Comprimidos efervescentes de 1 g.</p> <p>-Gotas conteniendo 100 mg/ml</p> <p>-Sobres efervescentes de 1g</p> <p>-Solución de 150 mg/ml y de 325 mg/ml</p> <p>Suspensión de 120 mg/5 ml</p> <p>Supositorios de 150 mg, 250 mg, 300 mg, 500 mg y 600 mg</p> <p>Vía para infusión de 100 ml conteniendo 1 g de paracetamol</p>	<p>A: Entre 325 – 1.000mg (500mg cada 4 – 6 hrs) sin pasar 4g.</p> <p>N: 10 – 15 mg/kg/día entre 4 – 5 tomas.</p>	<p>Analgésico</p> <p>Antipirético</p> <p>Tratamiento de elección cuando la aspirina está contraindicada.</p>	Es capaz de reducir la síntesis de prostaglandinas en condiciones en las que haya escasa concentración de peróxidos.	<p>-Erupciones eritematosas</p> <p>-Urticaria</p> <p>-gastrointestinales</p>

<i>Indometacina</i>	<p>Cápsulas con 25 mg.</p> <p>- Solución inyectable con 1 mg.</p> <p>- Supositorios con 100 mg.</p>	25-50 mg/dosis, dos o tres veces al día	Indicado para osteoartritis moderada a severa; artritis reumatoidea moderada a severa.	Inhibición de las prostaglandinas, efecto que se consideró su principal mecanismo antipirético y antiinflamatorio.	Cefalea, mareos, vómito, diarrea, estreñimiento, irritación del recto
<i>Tolmetina</i>	<p>- Cada tableta contiene 735 mg de tolmetín sódico equivalente a 600 mg.</p> <p>- Caja con 30 o 15 tabletas en envase de burbuja.</p>	<p>15-30 mg/kg/día dividido en 3-4 dosis</p> <p>15 mg/kg/día dividido en 3-4 dosis</p>	Indicado para Dolor, sensibilidad, inflamación y rigidez.	Inhibe la producción de la prostaglandina-sintetasa e inhibe la migración leucocitaria a las áreas inflamadas impidiendo la liberación por los leucocitos de citoquinas.	<p>Diarrea</p> <p>estreñimiento</p> <p>gases</p> <p>aumento o pérdida de peso</p>

<i>Ketorolaco</i>	30 mg/1 ml envase con 3 ampolletas. 10 mg envase frasco con 10 tabletas 30 mg/ml caja con 3 ampolletas.	I.V.: 0.5 mg/Kg cada 6- 8 horas	Indicado para Traumatismo, musculoesqueléticos, dolor causado por el cólico nefrítico	Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa y por lo tanto la síntesis de prostaglandinas.	Aumento de peso Edema Astenia Mialgias, Hiponatremia
<i>Sulindaco</i>	- Comp. 500 mg y 1000 mg. - Suspensión 500 mg/5 ml. - Comp. 1000 mg	200 mg dos veces al día. 400 mg por día.	Indicado para bursitis, tendinitis y osteoartritis.	Interfiere en la biosíntesis de prostaglandinas, que es la enzima que actúa sobre el ácido araquidónico para sintetizar la prostaglandinas.	Cefalea Mareos Nerviosismo Diarrea Estreñimiento
<i>Diclofenaco</i>	- 100 mg envase frasco con 20 grageas de liberación prolongada. - 75 mg/3 ml caja con 2 ampolletas. - 75 mg/3 ml envase con 2 ampolletas.	0,5-3 mg/kg/día repartidos en 2-4 dosis. 50 mg cada 8-12 horas	Indicado para Lumbalgia, gota en fase aguda, inflamación	Inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación irreversible de la enzima COX 2	Diarrea Estreñimiento Flatulencia Distensión abdominal
<i>Nabumetona</i>	- Comp. 500 mg y 1000 mg. - Suspensión 500 mg/5 ml. - Comp. 1000 mg	Vía oral 1 g/día 500 mg o 2 g/día	Indicado para reducir las hormonas que causan inflamación y dolor en el cuerpo.	Inhibe la síntesis de prostaglandinas por la vía de la ciclooxigenasa 2.	Diarrea estreñimiento gases Mareos y cefalea.
<i>Meloxicam</i>	-Comprimidos 7.5 mg -Comprimidos 15 mg:	- 7,5 mg/ día una sola dosis o 15 mg/día una sola dosis - No recomendados para menores de 18 años	-Artritis reumatoide -Artritis	Inhibe las enzimas de COX1 Y COX 2 las cuales catalizan la conversión del ácido araquidónico a prostaglandinas G2	-Gastrointestinales
<i>Nimesulida</i>	- Cajas con 10, 20 y 30 tabletas de 100 mg. - tabletas de 100 mg.	-100 mg cada 12 horas por vía oral. En caso de ser por vía rectal la dosis debe multiplicarse - Niños mayores de dos años de tres a 5 mg/kilogramos dividido en dos tomas	-Antiinflamatorio (Enfermedades reumáticas) -Fiebre -Dolor	Inhibidor de la COX 2 y como consecuencia de la biosíntesis de prostaglandinas mediadoras de la inflamación, cuenta con propiedades bioquímicas como la translocación de tipo IV.	-Hepáticos

<i>Etodolaco</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Caja de 100 tabletas recubiertas de 400 mg. - Caja de 50 tabletas recubiertas de 600 mg. - Caja de 50 tabletas recubiertas de 800 mg. - Suspensión 5 ml/100 mg, frasco por 120 ml. 	<ul style="list-style-type: none"> -150 mg al día -50 mg cada 6-8 hrs 	<ul style="list-style-type: none"> Para tratamiento de dolor e inflamación causada por osteoartritis 	<ul style="list-style-type: none"> Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa, y por tanto la síntesis de prostaglandinas, a dosis analgésicas 	<ul style="list-style-type: none"> -Estreñimiento -Diarrea -vómito -cefalea
<i>Celecoxib</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Cap. 200 mg. -Caja con 30 tabletas 	<ul style="list-style-type: none"> -100-200 mg/día, en 1-2 tomas, con una dosis máxima de 400 mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> -Artritis reumatoide -Artritis 	<ul style="list-style-type: none"> Inhibidor no competitivo de la enzima ciclooxigenasa 2, estas enzimas catalizan la conversión del ácido araquidónico a prostaglandina H2 y tromboxano. 	<ul style="list-style-type: none"> - Reacciones adversas cardiovasculares -Dolor abdominal -Diarrea -Flatulencia
<i>Ibuprofeno</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Caja de 100 tabletas recubiertas de 400 mg. - Caja de 50 tabletas recubiertas de 600 mg. - Caja de 50 tabletas recubiertas de 800 mg. - Suspensión 5 ml/100 mg, frasco por 120 ml. 	<ul style="list-style-type: none"> AG/AP: 200 – 400 mg /4-6 h. AI: 400 – 800 mg/12 h 	<ul style="list-style-type: none"> Antiagregantes Indicados como analgésicos en el tratamiento de 		<ul style="list-style-type: none"> Menos tóxicos Tienen menos toxicidad neurológica.
<i>Naproxeno</i>	<ul style="list-style-type: none"> - 250 mg envase con 30 tabletas. - 250 mg envase frasco con 30 tabletas. - 500 mg envase con 20 tabletas - 250 mg caja con frasco con 30 tabletas. - 250 mg envase con 30 tabletas. - 250 mg caja con 30 tabletas 	<ul style="list-style-type: none"> AG/AP: 250 mg/6 – 8 h. IN: 250 – 500 mg / 12 h. 	<ul style="list-style-type: none"> Bursitis Tendinitis dismenorreas como antitérmicos Antiinflamatorios en artritis gotosa aguda 	<ul style="list-style-type: none"> Bloquean la síntesis de prostaglandinas al inhibir, con mayor o menor potencia y especificidad, las isoformas de la ciclooxigenasa (COX) 	<ul style="list-style-type: none"> Dispepsias Toxicidad gastrointestinal Sedación Mareo Cefaleas
	<ul style="list-style-type: none"> Caps. 200 mg 	<ul style="list-style-type: none"> AG/AP: 200 mg/4 – 6 h. IN:300 – 600 mg/6 – 8 h. 			

<i>Fenoprofeno</i>			Los efectos son similares a la aspirina disminuyendo la hinchazón articular, el dolor y la rigidez matinal.	Reacciones de hipersensibilidad o Aumento de tiempo de hemorragia.
<i>Ketoprofeno</i>	100 mg envase con 15 cápsulas	AG/AP: 25 - 50 mg/6 - 8 h IN: 50 - 75 mg/6 - 8 h.		
<i>Flubiprofeno</i>	- Comp. 50 y 100 mg - Solución oftálmica 0.03% - Comp. 50 y 100 mg; Sup. 100 mg	AG/AP: 50 mg/6 h. IN: 50 - 75 mg/6 - 12 h.		

Bibliografía

Perea Martínez, A., López Navarrete, G., De la Osa Busto, M., & Reyes Gómez, U. (2016). Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas (parte 1). Bol Clin Hosp Infant Edo Son, 74-79.

Armijo Simón, Flórez Boledo, J. A. J. (2013). FARMACOLOGÍA HUMANA (6.a ed., Vol. 6). ELSEVIER MASSON. <https://www.laleo.com/farmacologia-humana-p-11745.html>

Asociación Española de Pediatría. (14 de Febrero de 2015). Obtenido de Asociación Española de Pediatría: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/acido-acetil-salicilico-aas>

García Casallas, C. (2011, 14 noviembre). ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES. Slideshare. <https://es.slideshare.net/garciajcesar/aines-10153776>

Rosas Gómez de Salazar, J., Santos Soler, G., Martín Domenech, R., Cortes Verdú, R., & Álvarez Cienfuegos, A. (2008). Antiinflamatorios no esteroideos. Enfermedades reumáticas: actualización SVR , 469-470.

Lorenzo, Moreno, Leza, P. A. J. C. (2017). Farmacología Básica y Clínica (19.a ed., Vol. 19). Editorial Médica Panamericana. https://www.laleo.com/velazquez-farmacologia-basica-y-clinica-p-21850.html?gclid=CjwKCAjwgOGCBhAlEiwA7FUXkqpvuisQSw3q3qa5AljsZMi9Dt07fSj2z-rPZkVsXGvQCF29n5SWoBoCx8cQAvD_BwE