



## Universidad del sureste Licenciatura en Medicina Humana

## Materia: Propedéutica Farmacológica Cuadro AINES

Docente:
Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas

Alumno: Diego lisandro Gómez Tovar

4° B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 22 de marzo 2021

## **AINES**

Nombre del fármaco	Presentación	Dosis ponderal, dosis habitual	Indicaciones terapéuticas	Mecanismo de acción	Reacciones adversas
Diclofenaco	<ul> <li>Supositor ios 100 mg</li> <li>Inyectabl e I.M. 75 mg/ampo lla</li> <li>Comprimi dos 75 mg</li> <li>Comprimi dos 50, 100 mg</li> </ul>	Para casos leves es de 100 mg, un comprimido dos veces al día. No debe sobrepasarse la dosis de 150 mg (3 comprimidos al día). La dosis debe dividirse en 2 o 3 tomas fraccionadas.	Indicado por vía oral e intramuscular para el tratamiento de enfermedades reumáticas agudas, artritis reumatoidea, espondilitis anquilosante, artrosis, lumbalgia, gota en fase aguda, inflamación.	Se encarga de la inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación reversible, de la enzima ciclooxigenasa, tiene una actividad analgésica, antipirética e antiinflamatoria.	<ul> <li>Diarrea.</li> <li>Estreñimiento.</li> <li>Flatulencia o distensión abdominal.</li> <li>Dolor de cabeza.</li> <li>Mareos.</li> <li>Zumbido en los oídos.</li> </ul>
Ketoprofeno	25-50 mg/6-8 h (dosis antipirética) 50-75 mg/6-8 h 8(dosis antiinflamatoria)	150 mg al día y aumentar la dosis según respuesta. Dosis máxima diaria es de 200 mg. Debe tomarse con líquidos durante o al final de las principales comidas.	Artritis reumatoide. Artrosis. Espondilitis anquilosante. Episodio agudo de gota. Cuadros dolorosos asociados a inflamación (dolor dental, traumatismos, dolor post- quirúrgico odontológico). cuadros agudos con predominio del dolor.	Inhibe la ciclooxigenasa, que cataliza la formación de precursores de prostaglandina a partir del ác. araquidónico.	<ul> <li>Dispepsia</li> <li>náusea</li> <li>dolor abdominal</li> <li>vómitos</li> </ul>
Nabumetona.	Dosis de 1 g/día	una coma nocturna como analgésico o ar1tiinflamatorio.	Vía oral. Tomar con o sin alimentos. Indicado en casos de osteoartritis aguda y crónica. Artritis reumatoide aguda y crónica. Dolencias periarticulares agudas.	Inhibe la síntesis de prostaglandinas (vía inhibición de ciclooxigenasa-2) en tejido y líquido sinovial y en otros exudados inflamatorios, actividad de radicales libres en el lugar de la inflamación, producción de metabolitos del ác. araquidónico y actividad leucocitaria.	<ul> <li>Náuseas.</li> <li>Diarrea.</li> <li>Vómitos.</li> <li>dolores epigástricos.</li> <li>Alteraciones del tránsito,</li> <li>úlceras.</li> <li>Perforaciones.</li> <li>Colitis hemorrágicas.</li> <li>Ulceraciones digestivas con o sin hemorragia, hemorragia oculta o visible y anorexia.</li> </ul>

Flurbiprofeno	50 mg/6 h (dosis antipirética) 50-75 mg/6-12 h (dosis antiinflamatoria)	8,75 mg de flurbiprofeno cada 3 a 6 horas, según necesidad. Con un máximo de 5 dosis en un periodo de 24 horas por tres días	Osteoartrosis y artritis. Afecciones musculoesqueléticas agudas con dolor e inflamación, patologías acompañadas de dolor y/o aumento de prostaglandinas. Dolor asociado con inflamación y dismenorrea.	Potente inhibidor de prostaglandina sintetasa, así como del tromboxano A2 (implicado en la agregación plaquetaria).	<ul> <li>Náuseas</li> <li>Vómitos</li> <li>Dispepsias</li> <li>hemorragia gastrointestinal</li> <li>ulceración péptica y perforación</li> <li>Diarrea</li> <li>úlceras bucales</li> <li>Urticaria</li> <li>Rash</li> <li>erupción cutánea</li> <li>angioedema.</li> </ul>
Tolmetina	0,8-1,6g/día como antiinflamatorio	En las dosis reco1nendadas, es similar a la aspirina y en ge11eral mejor tolerada.	en el tratamiento de la artritis reumatoide y la espondi litis	Similar a la de los demás aines.	<ul> <li>Produce efectos adversos en el 25-40 o/o de</li> <li>los pacientes y el 5-1 O o/o de ellos tienen que abandonarlo.</li> <li>Los efectos gastrointestinales son los más frecuentes (15 %)</li> <li>y los neurológicos son menos frecuentes que con la indometacina</li> </ul>
Indometacina	Cápsulas con 25 mg c/8 hrs Supositorios con 100 mg.	Sólo debe utilizarse durante el periodo de dolor agudo. Procesos musculo esqueléticos, dolores musculares e inflamación: 25 mg de indometacina (1 cápsula) cada 6 u 8 horas, hasta que los síntomas desaparezcan (1-2	Indicada en el tratamiento de la osteoartritis moderada a severa; artritis reumatoidea moderada a severa, incluyendo agudizaciones de la enfermedad crónica; espondilitis anquilosante moderada a severa; dolor agudo de hombro (bursitis subacromial aguda/tendinitis supraespinal.	Antiinflamatorio no esteroide derivado del ácido indolacético. Inhibe la actividad de la enzima ciclooxigenasa disminuyendo la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos a partir del ácido araquidónico.	<ul> <li>Cefalea (dolor de cabeza)</li> <li>Mareos.</li> <li>Vómitos.</li> <li>Diarrea.</li> <li>Estreñimiento (constipación)</li> <li>Irritación del recto.</li> <li>Sensación o necesidad constante de vaciar Los intestinos.</li> </ul>

		semanas). Dosis máxima diaria No debe tomar más de 200 mg de indometacina al día.			Pitido en los oídos.
Ketorolaco	vía intravenosa (15-30 1ng), intramuscular (30-60 mg) y oral (5-30 mg) como dosis iniciales.	La dosis oral recomendada de ketorolaco trometamol es de 1 comprimido (10 mg) cada 4 a 6 horas, de acuerdo con la intensidad del dolor, no debiendo sobrepasar los 4 comprimidos al día (40 mg/día). La duración del tratamiento por vía oral no debe superar los 7 días.	30 mg/ml solución inyectable está indicado para: tratamiento a corto plazo del dolor moderado o severo en postoperatorio.  Tratamiento del dolor causado por el cólico nefrítico.	Inhibición de la actividad de la ciclooxigenasa y por tanto de la síntesis de las prostaglandinas.	<ul> <li>Cefalea (dolor de cabeza)</li> <li>Mareos.</li> <li>Somnolencia (sueño)</li> <li>Diarrea.</li> <li>Estreñimiento (constipación)</li> <li>Gases.</li> <li>Llagas en la boca.</li> <li>Transpiración.</li> </ul>
Ácido mefenamico	cápsulas o un supositorio de 500 mg	Por lo general se toma cada 6 horas según sea necesario hasta un máximo de 1 semana.	Se usa para aliviar el dolor leve a moderado, incluido el dolor menstrual (dolor que se presenta antes o durante el período menstrual). Pertenece a una clase de medicamentos llamados antiinflamatorios sin esteroides.	Inhibición periférica de la síntesis de prostaglandinas producidas por la inhibición de la enzima ciclooxigenasa.	<ul> <li>Úlceras</li> <li>Hemorragias</li> <li>Perforaciones en el estómago o el intestino</li> </ul>
Piroxicam	Comprimido 20mg/ día Ampollas inyectables 40mg.	20 mg, administrados en una dosis única diaria. La mayoría de los pacientes se mantienen con 20 mg al día. Algunos pacientes pueden beneficiarse	osteoartritis y artritis reumatoidea, espondilitis anquilosante y artritis reumatoidea juvenil, bursitis, capsulitis, tendinitis, miositis,	Inhibición periférica de la síntesis de prostaglandinas secundarias a la inhibición de la ciclooxigenasa	<ul> <li>Diarrea.</li> <li>Estreñimiento (constipación)</li> <li>Gases.</li> <li>Cefalea (dolor de cabeza)</li> <li>Mareos.</li> <li>Pitido en los oídos.</li> </ul>

Metamizol	20 gotas Cápsulas 575 mg Supositorios 500 adulto	nneg/ikgfadobilisy 1000 i	hombro- doloroso, cervicalgias, synovitis.  Indicado para el dolor severtas dolor mg / ml. 1 got postra mratteotas y quirúrgico, cefalea, dolor ltumoral, dolor espasmódico asociado con espasmódico asociado con espasmos del músculo liso momo colicos en la región gastrointestinal, tracto biliar, riñones y tracto urinario inferior. Reducción de la frebre refractaria a otras meditas las I.M: 2000 mg/mg/ml	ađe <b>25</b> C9Sa nivel central. Efecto antiinflamatorio. ntil y 1000	Discrasias sanguíneas (agranulocito sis, leucopenia trombocitopenia) y choque.
Clonixina	Solución inyectable 100 mg.	Dosis oral en adultos: De 125 a 250 mg (de 1 a 2 comprimidos) administrados cada 6 ó cada 8 horas. Dosis pediátrica La dosis oral es de 10 a 15 mg/kg cada 4 horas; la dosis rectal única debe ser de 35 a 45 mg/kg; si se repite cada 6 a 8 horas, se debe administrar 20 mg/kg, bajando a 20 mg/kg c/12 horas en los recién nacidos de pretérmino, independientement e de si la dosis es o no una dosis única.	Indicado como analgésico y antiinflamatorio en pacientes que cursan con dolor agudo o crónico. Afecciones de tejidos blandos, cefalea, otalgias, sinusitis y herpes zoster. Dolor e intervenciones ginecológicas, ortopédicas, urológicas y de cirugía general.	Inhibición de la ciclooxigenasa, enzima responsable de la producción de prostaglandinas.	<ul> <li>Ulceración y sangrado gastrointestinal.</li> <li>Cistitis.</li> <li>Disuria.</li> <li>Agranulocitosis.</li> <li>Anemia.</li> <li>Aplásica.</li> <li>Anemia hemolítica.</li> <li>Leucopenia.</li> <li>Trombocitopenia.</li> <li>Hepatitis colestásica.</li> <li>Pancreatitis.</li> <li>Daño renal.</li> <li>Reacciones de hipersensibilidad.</li> </ul>

Etodolaco	Tabletas, cápsulas y tabletas de liberación lenta (de acción prolongada)	Tratamiento antes de los 13 años de edad. Dismenorrea primaria: 400 mg cada 4-6 horas. Máxima dosis diaria: 2.400 mg. Adolescentes: 400-600 mg cada 6-8 horas.	Cápsulas y tabletas de liberación lenta (de acción prolongada) de etodolaco se usa para aliviar el dolor, sensibilidad, inflamación (hinchazón) y la rigidez causada por la osteoartritis (artritis causada por un deterioro del recubrimiento de las articulaciones) y la artritis reumatoide (artritis	Inhibición de la COX-2. Acción antiinflamatoria. Inhibidor de la quimiotaxis de los macrófagos.	<ul> <li>Diarrea.</li> <li>Gases o hinchazón abdominal.</li> <li>Vómitos.</li> <li>Cefalea (dolor de cabeza)</li> </ul>
Ibuprofeno	Jarabe 100 mg/5 ml. Jarabe 200 mg/5 ml. Sobres 200 mg. Sobres 400 - 600 mg.	Dosis diaria: 2.400 mg. Adolescentes: 400-600 mg cada 6-8 horas. Dosis máxima 2.400 mg/día. Como antipirético y/o analgésico, se recomiendan 400 mg cada 6-8 horas.	Utilizado para el tratamiento de estados dolorosos, acompañados de inflamación significativa como artritis reumatoide leve y alteraciones musculoesqueléticas (osteoartritis, lumbago, bursitis, tendinitis, hombro doloroso, esguinces, torceduras	Inhibición de la síntesis de prostaglandinas en los tejidos corporales por inhibición de la cicloxigenasa.	<ul> <li>Estreñimiento.</li> <li>Diarrea.</li> <li>Gases o distensión abdominal.</li> <li>Mareo.</li> <li>Nerviosismo.</li> <li>Zumbidos en los oídos.</li> </ul>
Naproxeno	Tabletas de 250, 500 mg.	1 ó 2 comprimidos (550 mg ó 1100 mg de naproxeno sódico).  La dosis inicial recomendada es 1 comprimido (550 mg de naproxeno sódico) seguido de medio comprimido (275 mg de naproxeno sódico) cada 6 u 8 horas, según la intensidad del proceso.	Indicado para el tratamiento de la artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y artritis juvenil. También está indicado para el tratamiento de tendinitis, bursitis, esguinces y para el manejo del dolor	Acción analgésica, antiinflamatoria y antipirética por la interacción con la cicloxigenasa.	<ul> <li>Náuseas.</li> <li>Vómitos.</li> <li>Dolor abdominal.</li> <li>Epigastralgia.</li> <li>Hemorragia gastrointestinal</li> <li>Ulcera péptica (con hemorragia y perforación) y colitis.</li> </ul>

Ácido acetilsalicílic o	Tabletas 500 mg. Tabletas efervescentes 300 ml.	(Vía oral o rectal): 10-15 mg/kg/dosis cada 4-6 horas hasta un máximo de 4 g/día. Artritis idiopática juvenil (AIJ): en menores de 25 kg a 80-100 mg/kg/día en 3-4 tomas.  Dosis máxima 130 mg/kg/día hasta un máximo de 4 g/día. En >25 kg 1 g cada 6- 8 horas.	Indicado como antipirético, antiinflamatorio y como antiagregante plaquetario. También es útil para artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante y fiebre reumática aguda.	Inhibiendo la enzima prostaglandina ciclooxigenasa en las plaquetas, y por lo tanto impide la formación del agente agregante tromboxano A-2	<ul> <li>Diarrea.</li> <li>Picazón.</li> <li>Náuseas.</li> </ul>
Paracetamol	Supositorios 300 mg. Supositorios adulto 600 mg. Comprimidos Infantiles 250, 325 mg. Comprimidos 500, 650, 1000 mg	La dosis diaria recomendada de paracetamol es aproximadamente de 60 mg/kg/día, que se reparte en 4 ó 6 tomas diarias, es decir 15 mg/kg cada 6 horas ó 10 mg/kg cada 4 horas. Niños a partir de los 10 años: 500-650 mg/4-6 h; máx. 4 g/día.	Para el control del dolor leve o moderado causado por afecciones articulares, otalgias, cefaleas, dolor odontogénico, neuralgias, procedimientos quirúrgicos menores etc.	Actúa a nivel central Inhibiendo las ciclooxigenasas en el SNC, enzimas que participan en la síntesis de las prostaglandinas.	<ul> <li>Hepatotoxicidad.</li> <li>Toxicidad renal.</li> <li>Alteraciones en la fórmula sanguínea. Hipoglucemia y dermatitis alérgica.</li> </ul>
Etoricoxib	Comprimidos 60, 90, 120 mg.	120 mg una vez al día que sólo debe utilizarse durante el periodo de dolor agudo, limitada a un máximo de 8 días de tratamiento. La dosis recomendada es de 90 mg una vez al día, limitada a un máximo de 3 días de tratamiento.		inhibición de la COX-2 sin inhibir la COX-1	<ul> <li>Edema/retención de líquidos.</li> <li>Mareos.</li> <li>Cefalea.</li> <li>Palpitaciones.</li> <li>Arritmia.</li> <li>Broncoespasmo.</li> <li>Dolor abdominal.</li> <li>Estreñimiento, flatulencia, gastritis, ardor de</li> </ul>

Celecoxib	Cápsulas 200mg en envases con 20 y 30 cápsulas.	La dosis recomendada es de 120 mg una vez al día que sólo debe utilizarse durante el periodo de dolor agudo, limitada a un máximo de 8 días de tratamiento	Alivio sintomático en el tto. De artrosis, artritis reumatoide y espondilitis anquilosante.	Inhibidor no competitivo de la enzima ciclooxigenasa-2 (COX-2).	estómago/reflujo ácido.  Dolor de estómago Acidez Flatulencias diarrea Estreñimiento Náusea vómito. Hinchazón de las manos o los pies Mareo. Síntomas de resfrío como nariz congestionada, estornudo, dolor de garganta.
Parecoxib	Solución inyectable de 40mg.	La dosis recomendada es de 40 mg administrada por vía intravenosa (IV) o intramuscular (IM), seguida por otra dosis de 20 mg ó 40 mg cada 6-12 horas, según las necesidades, sin exceder de 80 mg/día.	Tratamiento a corto plazo del dolor postoperatorio.	Inhibidor selectivo de la ciclooxigenasa-2 (COX-2).	<ul> <li>Anemia postoperatoria; hipopotasemia;</li> <li>agitación,</li> <li>insomnio; hipoestesia;</li> <li>HTA, hipotensión; faringitis, insuficiencia respiratoria; osteítis alveolar.</li> <li>Tras cirugía de bypass mayor riesgo de sufrir acontecimientos tromboembólicos/ca rdiovasculares, complicaciones de la cicatrización, o infecciones profundas de la herida quirúrgica esternal.</li> </ul>

## Bibliografía

- Flórez, J.: FARMACOLOGÍA HUMANA, Editorial Masson-Salvat Medicina. 4° o 5° edición. 2001.
- Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 6° edición. 2001.
- Katzung, B.: FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA. El Manual Moderno, México D.F. o Santa Fe de Bogotá. 9° edición. 2005.
- Velásquez, Lorenzo, Moreno, Seza, Lizasoian, Moro: Farmacología Básica y Clínica, 17° ed., Ed. Panamericana. 2005.