



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Materia:
Terapia Farmacológica

DR. Rodrigo Pacheco Ballinas

Presenta:
Fátima Andrea López Álvarez
4* B

Lugar y fecha
Comitán de Domínguez Chiapas a 22/03/21

ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

NOMBRE DEL FARMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	INDICACIONES TERAPEUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
--------------------	--------------	----------------	---------------------------	---------------------	---------------------

Inhibidores selectivos de la COX2

Meloxicam	-Comprimidos 7.5 mg -Comprimidos 15 mg:	Dosis de 7,5-15 mg/día Dosis de 7,5-15 mg/día.	Indicado para el tratamiento de inflamación por traumatismos y gota artritis reumatoide	Inhibe las enzimas de COX1 Y COX 2 las cuales catalizan la conversión del ácido araquidónico a prostanglandinas G2	Diarrea Estreñimiento Gases Dolor de garganta
Nimesulida	- Cajas con 10, 20 y 30 tabletas de 100 mg. - tabletas de 100 mg.	En niños a partir de 1 año de edad: 3 a 5 mg/kg/día 100 mg cada 12 hrs por via oral	Indicado para el tratamiento de : Inflamación Dolor Fiebre	Inhibidor de la COX 2 y como consecuencia de la biosíntesis de prostanglandinas mediadoras de la inflamación, cuenta con propiedades bioquímicas como la translocación de tipo IV.	Nauseas Vómito Diarrea

<p>Etodolaco</p>	<p>-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.</p>	<p>150 mg al día 50 mg cada 6-8 hras</p>	<p>Indicado para el tratamiento de Dolor y la inflamación causada por osteoartritis.</p>	<p>Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa, y por tanto la síntesis de prostaglandinas, a dosis analgésicas</p>	<p>Estreñimiento Diarrea Gases o distensión abdominal vómito cefalea</p>
<p>Celecoxib</p>	<p>-Cap. 200 mg. -Caja con 30 tabletas</p>	<p>200 mg/día 200 mg una vez al día o 100 mg dos veces al día</p>	<p>Indicada para el tratamiento en Dolor e inflamación causada por artrosis o de la artritis reumatoide.</p>	<p>Inhibidor no competitivo de la enzima ciclooxigenasa 2, estas enzimas catalizan la conversión del ácido araquidónico a prostaglandina H2 y tramboxano.</p>	<p>Dolor de estómago, acides, gases, diarrea, estreñimiento, nauseas</p>

Inhibidores no selectivos de la COX2

Indometacina	<p>Cápsulas con 25 mg.</p> <p>- Solución inyectable con 1 mg.</p> <p>- Supositorios con 100 mg.</p>	<p>25-50 mg/dosis, dos o tres veces al día</p>	<p>Indicado para osteoartritis moderada a severa; artritis reumatoidea moderada a severa.</p>	<p>Inhibición de las prostaglandinas, efecto que se consideró su principal mecanismo antipirético y antiinflamatorio.</p>	<p>Cefalea, mareos, vómito, diarrea, estreñimiento, irritación del recto</p>
Tolmetina	<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>	<p>Indicado para Dolor, sensibilidad, inflamación y rigidez.</p>	<p>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>	<p>Diarrea</p> <p>estreñimiento</p> <p>gases</p> <p>aumento o pérdida de peso</p>
Ketorolaco	<p>30 mg/1 ml envase con 3 ampolletas.</p> <p>10 mg envase frasco con 10 tabletas</p> <p>30 mg/ml caja con 3 ampolletas.</p>	<p>I.V.: 0.5 mg/Kg cada 6- 8 horas</p>	<p>Indicado para Traumatismo, musculoesqueléticos, dolor causado por el cólico nefrítico</p>	<p>Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa y por lo tanto la síntesis de prostaglandinas.</p>	<p>Aumento de peso</p> <p>Edema</p> <p>Astenia</p> <p>Mialgias,</p> <p>Hiponatremia</p>

Sulindaco	<ul style="list-style-type: none"> - Comp. 500 mg y 1000 mg. - Suspensión 500 mg/5 ml. - Comp. 1000 m 	<p>200 mg dos veces al día.</p> <p>400 mg por día.</p>	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.	<p>Cefalea</p> <p>Mareos</p> <p>Nerviosismo</p> <p>Diarrea</p> <p>Estreñimiento</p>
Diclofenaco	<ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>0,5-3 mg/kg/día repartidos en 2-4 dosis.</p> <p>50 mg cada 8-12 horas</p>	Indicado para Lumbalgia, gota en fase aguda, inflamación	Inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación irreversible de la enzima COX 2	<p>Diarrea</p> <p>Estreñimiento</p> <p>Flatulencia</p> <p>Distensión abdominal</p>
Nabumetona	<ul style="list-style-type: none"> - Comp. 500 mg y 1000 mg. - Suspensión 500 mg/5 ml. - Comp. 1000 mg 	<p>Vía oral 1 g/día</p> <p>500 mg o 2 g/día</p>	Indicado para reducir las hormonas que causan inflamación y dolor en el cuerpo.	Inhibe la síntesis de prostanglandinas por la vía de la ciclooxigenasa 2.	<p>Diarrea</p> <p>estreñimiento</p> <p>gases</p> <p>Mareos y cefalea.</p>

--	--	--	--	--	--

<p>Ibuprofeno</p>	<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. 	<p>AG/AP: 200 – 400 mg /4-6 h.</p> <p>AI: 400 – 800 mg/12 h</p>	<p>Antiagregantes</p> <p>Indicados como analgésicos en el tratamiento de</p> <p>Bursitis</p>		<p>Menos tóxicos</p> <p>Tienen menos toxicidad neurológica.</p> <p>Dispepsias</p>
<p>Naproxeno</p>	<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 	<p>AG/AP: 250 mg/6 – 8 h.</p> <p>IN: 250 – 500 mg / 12 h.</p>	<p>Tendinitis</p> <p>dismenorreas como antitérmicos</p> <p>Antiinflamatorios en artritis gotosa aguda</p>	<p>Bloquean la síntesis de prostaglandinas al inhibir, con mayor o menor potencia y especificidad, las isoformas de la ciclooxigenasa (COX)</p>	<p>Toxicidad gastrointestinal</p> <p>Sedación</p> <p>Mareo</p>

	tabletas		Los efectos son similares a la aspirina disminuyendo la hinchazón articular, el dolor y la rigidez matinal.	Cefaleas Reacciones de hipersensibilidad o Aumento de tiempo de hemorragia.
Fenoprofeno	Caps. 200 mg	AG/AP: 200 mg/4 – 6 h. IN: 300 – 600 mg/6 – 8 h.		
Ketoprofeno	100 mg envase con 15 cápsulas	AG/AP: 25 – 50 mg/6 – 8 h- IN: 50 – 75 mg/6 – 8 h.		
Flubiprufeno	- 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.		

	- 500 mg envase con 10 comprimidos. - 500 mg envase con				
--	--	--	--	--	--

<p>Metamizol</p>	<p>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.</p>	<p>575 y 1.150 mg cada 6 – 8 horas. (vía oral)</p>	<p>Analgésicos</p> <p>Posee efecto relajante en la fibra muscular lisa que es útil en dolores tipo cólico.</p>	<p>Bloquean el sitio de unión del ácido araquidónico en la enzima, lo que evita su conversión en prostaglandinas.</p>	<p>Agranulocitosis</p> <p>Anemia aplástica.</p> <p>El metamizol tiene más probabilidad de producir agranulocitosis.</p>
<p>Fenilbutazona</p>	<p>Envase conteniendo 20 comprimidos</p>	<p>Dosis de 2 g cada 8 – 12 horas. (vía IV o IM)</p>	<p>Actividad antiinflamatoria</p> <p>Analgésica</p> <p>Uricosúrica</p> <p>Reacciones toxicas presentadas lo que provocó una disminución su uso disminuyó.</p>		<p>La fenilbutazona tiene más probabilidad de producir anemia aplástica.</p>
<p>Oxifenbutazona</p>	<p>- Comprimidos 10 mg - Inyectables 10 y 30 mg/ml</p>		<p>Utilizado en cuadros clínicos que requieran suprimir los signos inflamatorios locales,</p>		

			reacciones dolorosas y febriles.		
--	--	--	---	--	--

<p>Paracetamol</p>	<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>	<p>Es capaz de reducir la síntesis de prostaglandinas en condiciones en las que haya escasa concentración de peróxidos.</p>	<p>-Erupciones eritematosas</p> <p>-Urticaria</p> <p>-gastrointestinales</p>
--------------------	---	---	--	---	--

Aspirina	FARMA Comp. 500mg - Asasantin 75/50 cáps. - Aspirina comp. 0,5 g Aspirina infantil Comp. 0,125 g Masticable Comp. Mastic. 0,5 g	A: 325-650mg x 6 hrs. N: 50-75mg/kg/día de 4-6 tomas.	Fiebre Dolor Síndrome articular antiagregante plaquetario Enfermedad inflamatoria intestinal.	Inhibición de las prostaglandinas, efecto que se consideró su principal mecanismo antipirético y antiinflamatorio.	Gastrointestinales Efectos renales Hipersensibilidad
----------	--	--	--	--	--

REFERENCIAS:

- 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>
- 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=CjwKCAjwgOGCBhAIEiwA7FUXkqpvaisQSw3q3qa5AljsZMi9Dt07fSj2z-rPZkVsXGvQCF29n5SWoBoCx8cQAvD_BwE
- García Casallas, C. (2011, 14 noviembre). ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES. Slideshare. <https://es.slideshare.net/garciajesar/aines-10153776>
- Genfar Arthar, S. A. (2016, 6 julio). Piroxicam. Ecolombia. <https://encolombia.com/medicina/vademecum/genfar/piroxicam-gel/>