

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Docente:

Rodrigo Pacheco

Alumno:

Minerva Reveles Avalos

Semestre y grupo:

4 "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 25 de Maryo de 2021.

OPEACEOS

FARMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS	INDICACIONES TERAPEUTICAS	MECANISMO DE ACCION	REACCIONES AADVERSAS
---------	--------------	----------------	-------	---------------------------	---------------------	----------------------

<p>Hidromorfona</p>	<p>1 Caja, 5 Ampolletas 4,8,16, 32, 64 mg comprimidos de liberación prolongada</p>	<p>Oral 0.03 mg/kg/3-4 h Parenteral 0.005 mg/kg/3-4 h</p>	<p>vía intravenosa 0,2- 0,6 mg/2-3 horas</p>	<p>Dolor intenso</p>	<p>Agonista de los receptores mu mostrando una afinidad leve a los receptores k</p>	<p>Hipersensibilidad a hidromorfona, pacientes que han tenido intervención quirúrgica y/o enf. subyacente que pudiera dar lugar a estenosis del tracto gastrointestinal o tengan asas ciegas del tracto gastrointestinal u obstrucción gastrointestinal, dolor agudo o postoperatorio, disminución grave de función hepática, insuf. respiratoria, dolor abdominal agudo de origen desconocido, crisis asmáticas, coma, niños, durante el parto y alumbramiento. Tto. concomitante con IMAO o en los 1 os 14 días tras interrupción tto., con buprenorfina</p>
----------------------------	--	---	--	----------------------	---	--

<p>Morfina</p>	<p>Tabletas de 15, 30, 60, 100 y 200 mg. Ampolletas de 10 mg. Supositorios de 30, 60 y 100 mg.</p>	<p>Oral 0.3 mg/kg/3-4 h Parenteral 0.1 mg/kg/3-4 h</p>	<p>V.O: 30 - 60 mg cada 12 Horas.</p> <p>Vía subcutánea o Intramuscular: 4 - 15 mg cada 4 Horas</p> <p>V.I.: 4 - 15 mg diluido en 4 - 5 ml de Solución salina. Por vía epidural a través de catéter epidural: 5 mg cada 24 horas</p>	<p>alivio del dolor de grado moderado a intenso incluyendo dolores posoperatorio, de las enfermedades terminales y visceral de traumatismos, quemaduras, cáncer e infarto agudo de miocardio. También se utiliza en el edema pulmonar cardiogénico.</p>	<p>Analgésico agonista de los receptores opiáceos μ, γ y en menor grado los κ, en el SNC.</p>	<p>hipersensibilidad, depresión respiratoria, ataque agudo de asma, edema pulmonar, traumatismo o lesión craneoencefálica, hipertensión intracraneal, estados convulsivos, insuficiencias hepáticas y renal, síndrome de abdomen agudo, arritmias cardíacas, pancreatitis, cólico biliar, farmacodependencia y durante la lactancia.</p>
----------------	--	--	--	---	--	--

Fentanilo	amp. 0,15 mg / 3 ml. 1 ml de solución inyectable contiene 78,5 microgramos de citrato de fentanilo, equivalentes a 50 microgramos de fentanilo. La ampolla de 2 ml contiene citrato de fentanilo equivalente a 100 microgramos de fentanilo. La ampolla de 10 ml contiene citrato de fentanilo equivalente a 500 microgramos de fentanilo	1 -2mcg/kg/dosis IV/IM que Pueden repetirse en intervalos de 30-60 min. IV: 25-50 mcg. Pueden repetirse cada 3-5 min hasta obtener Efectos deseados (dosis máxima 500 mcg/4 h).	IM/IV: 1-2 mcg/kg/dosis, si necesario cada 1-2 horas. Infusión IV: 0,5-3 mcg/kg/h. Se requiere monitorización estricta.	Analgésico narcótico complementario en anestesia general o local. Junto a un neuroléptico, como premedicación para inducción de la anestesia y como coadyuvante en el mantenimiento de anestesia general y regional. Anestésico con oxígeno en pacientes de alto riesgos sometidos a intervenciones quirúrgicas	Agonista opiáceo, produce analgesia y sedación por interacción con el receptor opioide μ , principalmente en SNC	Depresión respiratoria, somnolencia, cefalea, mareos, náuseas, vómitos, estreñimiento, sudoración, prurito, sedación, nerviosismo, pérdida de apetito depresión, xerostomía, dispepsia, reacciones cutáneas en el punto de aplicación. Después de la evaluación de los datos de farmacovigilancia se ha observado: delirio.
-----------	---	---	---	---	--	---

Codeína	compr. 30 mg Codeisan jbe. 20 mg / 15 m	Oral 0.5 mg/kg/3-4 h	Analgésia: 15-60 mg vía oral, SC, IM o IV cada 4-6 horas. Acción antitusiva: 10-20 mg vía oral o SC cada 4-6 horas, hasta una dosis máxima de 120 mg/día.	Tto. Sintomático de tos improductiva (formas líquidas y comp.). Dolor moderado agudo en pacientes > 12 años cuando no se considere aliviado por otros analgésicos como paracetamol o ibuprofeno (en monofármaco) (sólo comp.).	agonista opiáceo débil en el SNC. La actividad analgésica de la codeína es debida a su conversión a la morfina	Mareos, somnolencia, convulsiones; estreñimiento, náuseas, vómitos; prurito; erupciones cutáneas en pacientes alérgicos; confusión mental, euforia, disforia. A dosis elevadas: trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos, depresión respiratoria.
Dextropropoxifeno	Cápsulas con 65 mg. Comprimidos con 65 mg. Tabletas con 65 mg.	65 mg cada 4 horas, sin exceder de 360 mg/día.	0,4 mg IV, pudiendo repetir a intervalos de 2- 3 min. 0,01 mg/kg IV, seguido de 0,1 mg/kg	Se utiliza de manera principal para aliviar dolor leve a moderado	Analgésico opiáceo sintético, agonista sobre los receptores opiáceos OP3, y posiblemente también sobre OP2 y OP1. Efecto analgésico ligero-moderado y desprovisto de efectos antipiréticos o antiinflamatorios	cefalea, sedación, somnolencia, erupción cutánea y alteraciones gastrointestinales: náuseas, vómito, dolor abdominal y estreñimiento

Metadona	sol. Oral compr. 5 mg	Oral 0.1 mg/kg/12 h	En adultos/Dolor: 5-15 mg vía oral cada 4-6 horas. Tratamiento de destoxicación: 5-20 mg vía oral inicialmente, seguido por dosis suplementarias de 5-10 mg si la retirada no se suprime o los signos reaparecen.	Dolor intenso de Cualquier etiología. Dolores postoperatorios, postraumáticos, neoplásicos, neuríticos, por quemaduras, cuando no responden a analgésicos menores. Tto. sustitutivo de mantenimiento a opiáceos, dentro de un programa de mantenimiento con control médico y conjuntamente con medidas de tipo médico y psicosocial. Tratamiento del síndrome de abstinencia a los narcóticos.	Agonista opiáceo puro de origen sintético con potencia ligeramente superior a la morfina, mayor duración de acción y menor efecto euforizante. Presenta afinidad y marcada actividad en los receptores μ	Aturdimiento, mareo, sedación, náuseas, vómitos, sudoración, euforia, disforia, debilidad, cefalea, insomnio, agitación, desorientación, alteraciones visuales, boca seca, anorexia, estreñimiento, espasmo del tracto biliar, rubor cutáneo, bradicardia, palpitaciones, desmayo, síncope, retención o tenesmo urinario, efecto antidiurético, disminución de la libido y/o potencia sexual, prurito, urticaria, exantema cutáneo, edema.
----------	--------------------------	------------------------	--	---	---	---

<p>Meperidina</p>	<p>DEMEROL, comp. 100 mg SANOFIAVENTIS MEPERIDINA CHOBET, Amp.de 100 mg / ml DOLANTINA, amp. 100 mg/2ml</p>	<p>Parenteral 0.75 mg/kg/2-3 h</p>	<p>Adultos: 50–100 mg cuando el dolor del parto es constante. Repetir la dosis en caso necesario a intervalos de 13 horas.</p>	<p>Analgesia. Tratamiento del dolor moderado a intenso.</p>	<p>El efecto analgésico de la meperidina sigue el mismo mecanismo que la morfina, actuando como un agonista en los receptores m-opioides. Además de sus fuertes efectos opioidérgicos y anticolinérgicos, tiene actividad anestésica local relacionada con sus interacciones con los canales iónicos de sodio</p>	<p>Depresión respiratoria y, en menor medida, depresión circulatoria, parada respiratoria, shock y paro cardíaco que se han producido ocasionalmente.</p>
-------------------	---	--	--	---	---	---

Buprenorfina	Tabletas de 0.3 mg Ámpulas de 0.3 mg/ml	Sublingual 3 a 6 µg/kg de peso cada 6 a 8 horas.	sublingual 0.2 a 0.4 mg cada 8 horas. vía intravenosa es de 0.3 a 0.6 mg cada 8 horas	Dolor moderado a intenso	Es un agonista parcial de los receptores morfínicos μ y antagonista de los receptores morfínicos kappa. Posee una actividad analgésica muy superior a la de la morfina (0,2 a 0,6 mg de buprenorfina im equivalen a 5 a 15 mg de morfina im.).	Las más frecuentes son sedación, mareos, sudación, cefalea, hipotensión, náuseas y vómitos.
--------------	--	--	--	--------------------------	--	---

Oxicodona	Comprimidos de 5 mg de liberación rápida. Comprimidos de 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg y 80 mg de liberación prolongada.	Oral 0.1 mg/kg/3-4 h	10 Mg via oral cada 12 horas	Dolor intenso	Agonista puro opioide con afinidad por receptores opiáceos μ , kappa y delta, con efecto analgésico, ansiolítico y sedante.	Disminución del apetito; sueños anormales, pensamientos anómalos, ansiedad, estado de confusión, depresión, insomnio, nerviosismo; somnolencia, mareos, dolor de cabeza, temblor, letargia; disnea, broncoespasmo; estreñimiento, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, sequedad de boca, dispepsia; prurito, erupción, hiperhidrosis; trastornos urinarios; astenia, fiebre, fatiga.
-----------	---	----------------------	------------------------------	---------------	---	---

Oximorfona	una tableta y una tableta de liberación lenta para administrarse vía oral con el estómago vacío, al menos 1 hora antes o 2 horas después de las comidas. Por lo general, se toma cada 4 a 6 horas	Oral 0.1 mg/kg/3-4 h	10 Mg via oral cada 12 horas	Dolor moderado a intenso, como el tratamiento del dolor agudo posquirúrgico	Consiste en activa el receptor μ opioide y, en menor medida, los receptores δ -opioide y κ opioides. La actividad de la oximorfona parece ser 10 veces mayor que la de la morfina	boca seca, dolor o hinchazón del estómago, náuseas, vómitos, gases sudoración excesiva, rubor, latidos cardíacos rápidos, enrojecimiento de los ojos, dolor de cabeza, ansiedad o confusión, picazón.
Nalbufina	10 mg /ml Envase con 5 ampolletas. 10 mg /ml Envase con 5 ampolletas de 1ml.	0,1- 0,2 mg/kg Dosis máx.: 0,2 mg/kg.	10 mg administrados cada 6 u 8 horas por vía I.M	Dolor moderado a intenso. También se utiliza como analgésico obstétrico durante el trabajo de parto.	gente opioide con propiedades agonistas kappa y antagonistas μ .	Náuseas, vómito, mareo o vértigo, boca seca, cefalea, depresión, nerviosismo, agitación, hipotensión, erupción cutánea y diaforesis.

Pentazocina	PENTAZOCINA FIDES (39,5 mg. 1, 10 y 50 ampollas) SOSEGON (30 mg. 1 y 5 ampollas, y 50 mg. 12 compr	1-2 mg/kg/ 8h intravenoso (máximo 6 mg/kg/24h)	V.O : 50-100 mg cada 3-4 h. Dosis máxima, 600 mg/día. Administración Parenteral: 30 mg cada 3-4 h. Dosis máxima, 360 mg/día. Administración rectal en dultos: 50 mg cada 6 h.	Dolor moderado a intenso	Analgésico opiáceo sintético con actividad agonista antagonista.	vértigo, náuseas, vómitos, depresión respiratoria, euforia, alteraciones de la visión, alucinaciones, alteraciones cardiocirculatorias, constipación, alteraciones de la micción, diaforesis y reacciones alérgicas
-------------	--	--	---	--------------------------	--	---

ANSIOLITICOS

FARMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS	INDICACIONES TERAPEUTICAS	MECANISMO DE ACCION	REACCIONES ADVERSAS
---------	--------------	----------------	-------	---------------------------	---------------------	---------------------

Diazepam	DIAZEPAN PRODES Comprimidos: 2,5 mg, 5 mg, 10 mg y 25 mg . Gotas orales en solución: 2 mg/ml	1 – 2 mg/kg cada 3 a 4 hrs	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.	Somnolencia, fatiga, resequedad de boca, debilidad muscular, reacciones alérgicas, alucinaciones
----------	---	-------------------------------	--------------	--	---	---

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 0.5 mg c/ 12 horas, aumentar progresivamente hasta llegar al 1.5-10mg	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 (benzodicepínicos) cerebrales, potenciando el efecto neurotransmisor inhibidor del GABA (gamma-aminobutírico) , suprimiendo la propagación de la actividad convulsiva producida por un foco epiléptico	Disminución de concentración, inquietud, confusión, amnesia. Anterógrada, depresión, excitabilidad, depresión respiratoria
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.	0,25 mg. Cada 48 h Dosis máxima 0,04 mg/kg/día	5-6 mg/día Dosis máxima diaria: 10 mg.	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.	Sensación de desvanecimiento, 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 V.l: 50 mg / 2,5 ml	Dosis inicial: 0,3 mg/kg/día Dosis de mantenimiento: 0,5-3 mg/kg/día dividido en 2-4 dosis	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 inhibidor que se encuentra en el cerebro, al facilitar su unión con el receptor GABAérgico	Bradipsiquia, síndrome de retirada, somnolencia, Depresión, amnesia anterógrada, mareos
Lorazepam	Tabletas: 1 mg y 2 mg	V.O.: 0,05 mg/kg/dosis V.l: 0,02-0,1 mg/kg/dosis. (máximo 2 mg/dosis).	2 mg en dosis divididas de 1 mg	manifestaciones excesivas de ansiedad en pacientes que sufren neurosis ansiolítica y ansiedades a corto plazo	Unión a receptores específicos en varios sitios del sistema nervioso central, potenciando efectos de inhibición sináptica mediada por el ácido gama-aminobutírico.	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.	No esta indicado en niños	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 inhibidor que se encuentra en el cerebro, al facilitar su unión con el receptor GABA adrérgico	Mareos o aturdimiento, dolor de cabeza, problemas gastrointestinales, como diarrea y náuseas, reacción alérgica grave
Oxazepam	Comprimidos de 10 mg	1 mg/kg/día PO, administrada en dosis divididas 3-4 veces por día	10 mg cada 3 o 4 hrs	Tratamiento para los síntomas asociados con los trastornos de ansiedad y para el alivio corto plazo de los síntomas de la ansiedad o de la ansiedad asociados con 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.	Debilidad, somnolencia, mareos, respiración lenta, problemas para respirar y la muerte

Midazolam	<p>Inyectable 15 mg: cada ampolla de 3 ml contiene: Midazolam 15 mg. Inyectable 50 mg: cada ampolla de 10 ml contiene: Midazolam 50 mg</p>	0,3 a 0,5 mg/kg,	2 – 3mg	<p>Sedación consciente antes y durante procedimientos diagnósticos o terapéuticos con o sin anestesia local. Pre medicación antes de la inducción de la anestesia. inducción de la anestesia</p>	<p>Se liga al receptor benzodiazepínico esteroespecífico sobre el sitio GABA neuroespecífico con el sistema nervioso central, incluyendo el sistema límbico y la formación reticular</p>	<p>cefalea, somnolencia, náusea, vómitos, Hipo,tos</p>
-----------	--	------------------	---------	--	--	--

NEUROLEPTICOS

FARMACO	PRESENTACION	DOSIS PONDERAL	DOSIS	INDICACIONES TERAPEUTICAS	MECANISMO DE ACCION	REACCIONES ADVERSAS
---------	--------------	-------------------	-------	------------------------------	------------------------	------------------------

Pimozida	Oral: compr. 1 mg, 4 mg	2-20 mg/día Dosis máxima mg/día	6 mg/día	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	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.
----------	-------------------------	------------------------------------	----------	--	--	--

Flupentixol	Inyectable: 0.5 ml, 50 mg/ml.	3 – 6 mg/día en 3 – 4 tomas	V.O: 5 - 15 mg/día, dividida en dos o tres dosis al día	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.
-------------	----------------------------------	--------------------------------	---	--	--	--

Sulpirida	50 mg	3 mg/kg/día	150 – 300 mg/día	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.
-----------	-------	-------------	------------------	---	---	--

<p>Perfenazina</p>	<p>Caja con 30 tabletas de 4 mg</p> <p>Caja con 20 tabletas de 10 mg</p>	<p>8 – 64 mg/día en 3 tomas</p>	<p>V.O: 4mg/ 8 hrs</p> <p>Dosis máxima: 8mg/8hrs</p>	<p>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</p>	<p>Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,</p>
<p>Tioridazina</p>	<p>Gragea: 10, 50, 100 mg</p> <p>Gotas: 1 mg/ 1 gota</p>	<p>100 – 600 mg / día</p> <p>Dosis máxima: 800 mg/día</p>	<p>V.O: 50 – 800 mg/día</p>	<p>Depresión moderada o grave con ansiedad</p>	<p>Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4</p>	<p>Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,</p>

Levomepromazina	Comprimidos: 100, 25 mg I.M: 5 mg/ml	200 – 500 mg/día 3-4 tomas	I.M.: 12.5 -25 mg cada 6 -8 hrs	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	Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo, somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,
Amisuprida	Comprimidos: 100 – 200 mg	200 – 800 mg/día	V.O: 400 – 800 mg/día	Esquizofrenia	Antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5- HT2) y dopaminérgicos (D2).	Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva y aumento del apetito

Risperidona	<p>Comprimidos: 0.25, 0.5 ,1, 2, 3 y 4 ,g</p> <p>Ampollas: 25 mg, 37.5 mg y 50 mg</p> <p>Gotas: 1 mg/ml</p>	2mg/día	0.5-8 mg/día	Esquizofrenia	Antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5-HT2) y dopaminérgicos (D2).	Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva y aumento del apetito
Clozapina	25 y 100 mg	200 – 300 mg/día	150 – 600 mg/día en 2 – 4 tomas	Esquizofrenia	Bloqueante débil sobre receptores dopaminérgicos (D1 , D2 , D3 y D5), y potentes efectos sobre el receptor D4	Somnolencia, mareos, sentirse inestable o tener dificultad para mantener el equilibrio, aumento de salivación, boca seca, intranquilidad y dolor de cabeza.

Olanzapina	Tabletas: 5 y 10 mg	10 mg/día Dosis máxima: 30 mg/ día	2.5 – 20 mg/día	Tratamiento de episodios maniáticos de moderados a graves	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, agitación, estreñimiento, boca seca, y temblores o estremecimientos.
Quetiapina	Comprimidos de liberación prolongada: 50, 200, 300, 400 mg	10 mg/día Dosis máxima: 30 mg/día	400 – 800 mg/día	Esquizofrenia y trastorno bipolar	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..	Mareos, sensación de inestabilidad, o dificultad para mantener el equilibrio. dolor en las articulaciones, espalda, cuello u orejas, debilidad, boca seca, vómitos, indigestión

ANTIDEPRESIVOS

FARMACOS	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Duloxetina	1 Caja, 14 Cápsulas, 60 Miligramos. 1 Caja, 14 Cápsulas, 30 Miligramos. 1 Caja, 28 Cápsulas, 60 Miligramos. 1 Caja, 28 Cápsulas, 30 Miligramos. 1 Caja, 7 Cápsulas, 60 Miligramos.	No se recomienda en pediátricos	tratamiento del dolor neuropático diabético, trastorno depresivo mayor, trastorno de ansiedad generalizada e incontinencia urinaria de esfuerzo	inhibidor de la recaptación de serotonina (5-HT) y de noradrenalina (NA)	Náuseas, vómitos, estreñimiento, diarrea. acidez gástrica, dolor de estómago.
Venlafaxina	Cáps. liberación sostenida 150mg, 75mg. Cáps. liberación prolongada 150 mg, 75mg,	75 mg administrados una vez al día. 375 mg/día máx.	Depresión mayor. Prevención de recurrencias de episodios depresivos mayores. Además, las formas de liberación prolongada en trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad social y trastorno de pánico con o sin agorafobia.	Está relacionada con la potenciación de la actividad monoaminérgica en el SNC. En estudios preclínicos se ha comprobado que la venlafaxina y su metabolito principal, O-desmetilvenlafaxina, son potentes inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina. Inhibe débilmente la	Somnolencia, debilidad o cansancio, mareos, cefalea pesadillas, náuseas, vómitos.

				recaptación de dopamina.	
Milnacipram	Envase de 14 cápsulas de 25 mg. Envase de 30 cápsulas de 50 mg.	50- 100 mkg	Alteraciones del sueño, pacientes depresivos	Inhibidor de la recaptación de los neurotransmisores, la serotonina y la noradrenalina	Náuseas, vómitos, estreñimiento, dolor de estómago, pérdida de peso, sequedad en la boca, sensación de calor y/o enrojecimiento facial extremos, cefalea
Bupropión	150 mg y 300 mg comprimidos de liberación modificada EFG	150 mg una vez al día	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 indolaminas (serotonina) y que no inhibe la acción de ninguna monoaminooxidasa.	Somnolencia, ansiedad, excitación, dificultad para conciliar el sueño o para mantenerse dormido, boca seca, mareos, cefalea, 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	Inhibidor de la recaptación de la serotonina, (menos potente que la fluoxetina.)	Cefalea, náusea, vómitos, mal sabor de boca, diarrea, estreñimiento, cambios en el apetito o

			causada por opiáceos naturales o sintéticos.		peso, cansancio o debilidad.
Vilazodona	Comprimidos 10, 20 y 40 mg	Dosis 40 mg/ día	Depresión	inhibe el SERT y que actúa como agonista parcial de los receptores 5-HT _{1A} .	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} .	Cefalea, mareos, Somnolencia, insomnio, migraña, náuseas
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	Somnolencia, mareos, Ansiedad, confusión, aumento de peso y del apetito, sequedad en la boca, constipación.
Fenelzina	Comp. 15 mg	90 mg/día	Depresión atípica, ansiedad, fobia social, bulimia	Inhibe las monoaminooxidasas de tipo a y b	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.	Optimiza las concentraciones de serotonina y noradrenalina	sobre el sistema nervioso central se encuentran: euforia, agitación psicomotora, insomnio, ansiedad, cefalea, vértigo, entre otros.
Amitriptilina	Comprimidos. 10 mg, 25 mg, 75 mg.	75-150 mg/kg	Tratar los síntomas de la depresión, Bulimia, Neuralgia postoperatoria, Dolor neuropático crónico	Evita la recaptación y, por lo tanto, la inactivación de la noradrenalina y la serotonina en las terminaciones nerviosas. Somnolencia, náuseas, vómitos, diarrea, constipación, nerviosismo, disminución de la capacidad sexual	Incremento de la frecuencia cardíaca, 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	Somnolencia, náuseas, vómitos, diarrea, constipación, nerviosismo, disminución de la capacidad sexual

				antagonismo sobre los receptores colinérgicos muscarínicos.	
Imipramína	Grageas 10 mg. Compr. 25 mg, 50 mg. Compr. retard. 75 mg (pamoato)	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.	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	Comprimidos de 10 mg 7 25 mg	De 10 a 20 mg/día	Para depresión.	Bloquea la recaptación de noradrenalina o serotonina	Náuseas, somnolencia, debilidad o cansancio, excitación o ansiedad, visión borrosa, cambios en la capacidad o impulso sexual, transpiración excesiva
Desipramina	Comprimidos de 10 mg y 20 mg	25 – 50 mg 3 o 4 veces/ día	Para tratar la depresión	Inhibe principalmente la recaptación de norepinefrina. Desensibilización de los receptores de la serotonina y de alfa o beta-adrenérgicos.	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	Cápsulas 25 mg	Dosificación aguda: 150-300 mg/día vía oral. Dosificación de mantenimiento: 75-150 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.	sequedad en los labios, sed, cefalea, cansancio extremo, mareos, cambios en el estado de ánimo
Maprotilina	Comprimidos de 10 mg, 25 mg y 75 mg	Dosis aguda: 150-225 mg/día vía oral. Dosis de mantenimiento: 75-150 mg/día vía oral.	depresión, trastorno bipolar y ansiedad.	Inhibe de manera potente y selectiva la recaptación de noradrenalina.	Náuseas, somnolencia, debilidad o cansancio, pesadillas, 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, lentitud o dificultad para hablar, caminar arrastrando los pies
Tianeptina	Comprimido de 12.5 mg	De 2 a 3 comprimidos al día	depresión mayor en adultos.	Inhibe de manera potente y selectiva la recaptación de noradrenalina.	Insomnio, Somnolencia, Mareo, Cefalea, desmayo, temblor, Sequedad de boca, Estreñimiento,

					dolor abdominal, náuseas, vómitos, dispepsia, diarrea, flatulencia, pirosis.
Trimipramina	Comprimidos de 25mg	300-400 mg/día en 2-3 tomas.	Depresión.	Inhibe de manera potente y selectiva la recaptación de noradrenalina.	Náuseas, vómitos, diarrea, dolor de estómago, somnolencia, confusión, coloración amarillenta de la piel u ojos, crisis convulsivas , ver o escuchar cosas que no existen, dolor en el pecho, ritmo cardíaco irregular o palpitaciones
Reboxetina	Comprimidos de 30 mg/kg	V.O. 8 - 10 mg/kg	Indicada en 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).	Ansiedad, estreñimiento, diaforesis, cefalea, insomnio, náuseas / vómitos, temblores, retención urinaria, vértigo, y la xerostomía
citalopram	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	Actúa inhibiendo de forma selectiva la recaptación de serotonina por parte de la membrana	Náuseas, diarrea, estreñimiento, vómitos, dolor de estómago, acidez estomacal.

			mantener el equilibrio mental.	presináptica neuronal, potenciando la transmisión serotoninérgica en el Sistema Nervioso Central.	
Escitalopram	10 mg comprimidos recubiertos se presentan en envases conteniendo 14 y 28 comprimidos (Escitalopram) 20 mg comprimidos recubiertos se presentan en envases conteniendo 14 comprimidos.	10-20 mg/kg	Tratamiento del trastorno de angustia con o sin agorafobia. Tratamiento del trastorno de ansiedad social (fobia social). Tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada.	Inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (5-HT) con alta afinidad por el sitio de unión primario	Mareos, alteraciones sensoriales alteraciones del sueño, agitación o ansiedad, náuseas y/o vómitos, temblor, confusión, sudoración, cefalea, diarrea, palpitaciones.
fluoxetina	Cápsulas, en tabletas, en cápsulas de liberación retardada (libera el medicamento en el intestino) y en solución (líquido) para tomar por vía oral.	20-60 mg/kg	Tratamiento: Episodio depresivo mayor. Trastorno obsesivo-compulsivo. Bulimia nerviosa: fluoxetina está indicado como complemento a la psicoterapia para la reducción de los atracones y las purgas	Actúa inhibiendo de forma selectiva la recaptación de serotonina en la membrana presináptica neuronal, con lo que se potencia el efecto de éste neurotransmisor.	nerviosismo, ansiedad, dificultad para conciliar el sueño o mantenerse dormido, náuseas,

RELAJANTES MUSCULARES

FÁRMACO	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Baclofeno	vía oral. 20-30 mg/día Dosis máxima 60 mg/día).	Niños 1-2 años: 10-20 mg/día en cuatro tomas (máximo 40 mg/día). Niños 6-10 años: 30-60 mg/día en cuatro tomas (máximo 120 mg/día).	Inicial 15 mg, cada 2 veces día. Se aumenta a 100 veces diarios según su tolerancia.	Se emplea para reducir la frecuencia y severidad de los espasmos extensores y flexores y para disminuir la hipertonia muscular.	Deprime la transmisión refleja monosináptica y polisináptica en la médula espinal por estimulación de receptores GABAB, sin afectar a la transmisión neuromuscular.	Sedación, somnolencia, depresión respiratoria, estado de confusión, mareo, alucinaciones, depresión, fatiga, insomnio, estado de euforia, debilidad muscular, ataxia, temblor, pesadillas, etc.
Diazepam	Ampolleta con solución inyectable: Diazepam 10 mg	0,1- 0,3 mg/kg dosis Dosis máxima 10 mg/dosis	4 mg /día, se aumenta gradualmente, máximo de 60 mg /d.	Supresión sintomática de la ansiedad, la agitación y la tensión psíquica debidas a estados psiconeuróticos y trastornos situacionales transitorios. En pacientes con privación alcohólica, puede ser útil para el alivio sintomático de la agitación aguda, el temblor y las alucinaciones.	Facilita la unión del GABA a su receptor y aumenta su actividad. Actúa sobre el sistema límbico, tálamo e hipotálamo. No produce acción de bloqueo del SNA periférico ni efectos secundarios extrapiramidales. Acción prolongada.	Somnolencia, hipotensión, mareos, boca seca, astenia y hepatotoxicidad.

<p>Tizanidina</p>	<p>Comprimido ranurad: 2, 4 o 6 mg de clorhidrato de tizanidina. Caja con 20 o 30 comprimidos.</p>	<p>Niños 18 meses-7 años: 1mg/día en dosis nocturna.</p> <p>Niños de 7 a 12 años: 2 mg/día en una o dos dosis.</p> <p>Niños mayores de 12 años: dosificación similar al adulto iniciándose con 4 mg/día en dos tomas (dosis máxima 36 mg/día).</p>	<p>2 mg cada 6 a 8 h</p> <p>Dosis máxima de 36 mg/d.</p>	<p>Tiene efectividad en condiciones espáticas, también parece ser efectiva para el tratamiento de la migraña crónica.</p>	<p>Agonista de receptores alfa-2-adrenérgicos que parece reducir la espasticidad por incremento de la inhibición presináptica de neuronas motoras.</p>	<p>somnolencia, sedación, debilidad muscular, sequedad de la boca, hipotensión. Insomnio, fatiga, cefalea, nerviosismo, vértigo, alteraciones en las pruebas de función hepática.</p>
<p>Ciclobenzaprina</p>	<p>Tabletas y en cápsulas de liberación prolongada</p>	<p>1 comprimido 1-3 veces al día. Dosis máxima es 60 mg al día.</p>	<p>20-40 md/d.</p>	<p>Alivio de espasmos musculares asociado a condiciones agudas dolorosas musculoesqueléticas.</p>	<p>Alivia los espasmos musculares a través de un efecto central, principalmente en el tronco encefálico mientras que carece de actividad a nivel de la unión neuromuscular y no tiene efecto directo sobre el músculo esquelético. Tampoco es un bloqueante muscular periférico.</p>	<p>Somnolencia, sequedad de boca y mareos.</p>

Clorzoxazona	Lorzone comp. 375 y 750 mg	La seguridad y eficacia de la clorzoxazona no ha sido establecida	La dosis usual en adultos es de 250-750 mg, 3-4 veces al día.	La clorzoxazona se usa para aliviar el dolor y las contracciones provocados por los desgarros musculares y los esguinces. Se usa en combinación con fisioterapia, analgésicos (como aspirinas o paracetamol) y reposo.	No se conoce con exactitud. Los datos obtenidos en experimentos en animales sugieren que este fármaco actúa a nivel de la médula espinal y de las áreas subcorticales del cerebro inhibiendo los reflejos multisinápticos responsables de las contracturas musculares de etiología variada. Como resultado, se produce una disminución de los espasmos musculares con alivio del dolor y aumento de la movilidad muscular	Sangrado gastrointestinal, cefalea, mareos, edema angioneurótico, daño hepático, y reacciones anafilácticas. En raras ocasiones se han comunicado rash, petequias y equimosis.
Orfenadrina	ORFENADRINA SOLUCIÓN INYECTABLE 60 mg/2 ml.	IM. : 60 mg (una ampolleta de 2 ml	100 mg dos veces al día.	Alivio sintomático en el corto plazo de condiciones dolorosas del sistema músculo-esquelético como dolor dorsal y lumbago.	Relaja el músculo estriado por acción sobre el sistema nervioso central, donde produce cierto grado de depresión e inhibe los reflejos polisinápticos.	Resequedad de boca. Especialmente con dosis altas, visión borrosa, taquicardia, retención o urgencia urinaria, midriasis, aumento de la tensión intraocular, estreñimiento, debilidad, náusea, vómito y dolor de cabeza.

Metaxalona	Metaxalona 800 mg tableta	30 mg/kg/ día día dividida en tres o cuatro tomas.	250 mg cuatro veces al día o 500 mg dos veces al día.	Relajar los músculos y aliviar el dolor y el malestar provocados por torceduras, esguinces y lesiones musculares de otro tipo.	Relajante muscular de acción central, cuya acción podría ser debida a un efecto depresor general sobre el SNC. Bloquea los reflejos contracturantes y dolorosos a nivel de sinapsis de médula espinal sin afectar al músculo ni a la placa motora.	Leucopenia, bradicardia, rubor, hipotensión, síncope; diplopía, visión borrosa, nistagmo; dispepsia, náuseas y vómitos, disgeusia; edema angioneurótico, reacción anafiláctica, fiebre, dolor de cabeza, nerviosismo, ansiedad, temblor, amnesia, confusión, mareos o aturdimiento, vértigo, somnolencia, insomnio, descoordinación muscular leve, convulsiones.
Tolperisona	Caja con 30 capsulas en envase de burbujas.	100 mg 3 veces/día durante 3 6 4 días, según la severidad del cuadro. Dosis de mantenimiento: 50 mg 3 veces/día.	Iniciar con una cápsula 3 a 4 veces por día.	Procesos con hipertonia muscular de cualquier etiología. Espasticidad, esclerosis en placa, calambres. Contracturas, cervicobraquialgias, lumbocialgias. Enfermedad de Parkinson, parkinsonismos. Rehabilitación kinésica.	Tiene un efecto central sobre los circuitos intarneurales. Tiene una acción depresora sobre la parte del mesencéfalo que activa la tonicidad muscular. Disminuye los reflejos monosinápticos y polisinápticos producidos a nivel cerebroespinal. Tiene una marcada acción sobre las contracturas de origen piramidal.	Signos de hipersensibilidad como rash dérmico; distress, alteraciones respiratorias; aturdimiento, debilidad, lasitud, vértigo; anorexia, dolor abdominal, malestar gástrico y abdominal, náuseas, vómitos, tos, diarrea, sed.

					Provoca, por vía refleja, el aumento del flujo sanguíneo, en casos de trastornos circulatorios de origen venoso o arterial de las extremidades.	
Gabapentina	NEURONTIN. PFIZER. Cápsulas. 300 - 400 mg de gabapentina. Cajas de cartón con 15 o 30 cápsulas de 300 - 400 mg.	10 - 15 mg/kg/día en 3 dosis y la dosis.	Oral. Primer día, 300 mg; segundo día, 300 mg dos veces al día; tercer día, 300 mg tres veces al día; después, aumentar la dosis de acuerdo a las necesidades y tolerancia hasta 1 800 mg al día en tres dosis divididas. La dosis ordinaria es de 300 a 600 mg tres veces al día. No exceder de 3 600 mg al día.	Mejora significativamente el tono espástico muscular en pacientes con esclerosis múltiple a dosis de 1.200 mg día. En pacientes con traumatismo raquímedular se requieren altas dosis de gabapentina (2.400- 3.600 mg) para obtener efectos antiespásticos .La respuesta está directamente relacionada con la dosis y ésta debe ser mínima, de 1.200 mg al día.	Reduce la liberación de los monoamino neurotransmisores y aumenta el recambio de GABA en varias áreas cerebrales	Infección viral, neumonía, infección respiratoria, infección del tracto urinario, infección, otitis media; leucopenia; anorexia, aumento de apetito; hostilidad, confusión e inestabilidad emocional, depresión, ansiedad, nerviosismo, pensamiento anormal; somnolencia, mareos, ataxia, convulsiones, hipercinesia, disartria, amnesia, temblor, insomnio, dolor de cabeza, etc.

Carisoprodol	Comprimidos de 20 y 30 mg	No se recomienda en niños	350 mg, 4 veces al día.	Es un relajante muscular usado en combinación con descanso, fisioterapia y medidas de otro tipo para relajar los músculos y aliviar el dolor y el malestar causados por las torceduras, los esguinces y las lesiones musculares de otro tipo.	Relajante del músculo esquelético de acción central. Actúa en los sistemas neuronales que controlan el tono y el movimiento.	Fenómenos de hipersensibilidad, erupciones cutáneas, reacciones eritematosas; somnolencia, mareo, vértigo, cefalea, ataxia, agitación, irritabilidad, insomnio; taquicardia, hipotensión postural; náuseas, vómitos, hipo, molestias epigástricas; cuadriplejía transitoria, pérdida temporal de visión, diplopía, disartria, euforia, confusión, desorientación.
Metocarbamol	Tabletas de 500 a 750 mg.	15 mg/kg (IV: 500 mg/m ² c/ 6 hrs	1 g, 4 veces al día.	Tratamiento Sintomático a corto plazo de los espasmos musculares dolorosos en trastornos musculoesqueléticos agudos.	Relajante muscular de acción central, cuya acción podría ser debida a un efecto depresor general sobre el SNC. Bloquea los reflejos contracturantes y dolorosos a nivel de sinapsis de médula espinal sin afectar al músculo ni a la placa motora.	Leucopenia, bradicardia, rubor, hipotensión, síncope; diplopía, visión borrosa, nistagmo; dispepsia, náuseas y vómitos, disgeusia; edema angioneurótico, reacción anafiláctica, fiebre, dolor de cabeza, conjuntivitis acompañada de congestión nasal, sabor metálico; ictericia.

Meprobamato	Estuche por 1 ó 3 blísteres de PVC/AL con 10 tabletas cada uno.	V.O.: 100 - 200 mg, c/ 8 - 12 horas o 2-20 mg/kg/día. Dosis máxima 1200 mg al día.	V.O: 400 mg, cada 6 a 8 horas.	Estados de ansiedad y tensión debido a psiconeurosis y a otras perturbaciones de origen somático; tensión, cefalea, tensión premenstrual, alcoholismo, síntomas de deshabitación estrés emocional.	No dilucidado por completo, aparentemente actúa en múltiples sitios del SNC incluso hipotálamo, tálamo y sistema límbico. Es un depresor de la médula espinal e inhibe los reflejos multineuronales, lo que contribuye a su acción como relajante muscular.	Somnolencia. Mareos. Náuseas. Vómitos. Diarrea. Dolor de cabeza. Cambios en la vista.
Clorfenamina	Maleato de clorfenamina 50 mg	Niños de 6 a 11 años: 2.5-5 ml cada 4 a 6 horas. Dosis máxima: 12 mg/día. Niños de 2 a 6 años: Tomar media cucharadita (2.5 ml) cada 4 a 6 horas. Dosis máxima: 6 mg/día.	Inicial: 800mg, tres veces al día. Mantenimiento: 400mg, cuatro veces al día o menos.	Hipertonías o contracturas musculares, fibrositis, tortícolis, lumbago.	Actividad antihistamínica específica y competitiva sobre los receptores H1 de la histamina.	Somnolencia ligera a moderada, urticaria, erupción, choque anafiláctico, sensibilidad a la luz, sudoración excesiva, escalofríos, sequedad de la boca, nariz y garganta; Los efectos simpaticomiméticos son: depresión del SNC, inquietud, ansiedad, temor, insomnio, temblores, crisis convulsivas, debilidad, vértigo, mareos, cefalalgia, rubor, palidez, disnea, diaforesis, náusea,

						vómito, anorexia, calambres musculares poliuria, disuria.
Dantroleno	La presentación de dantroleno es en cápsulas para tomar por vía oral.	≥ 5 años: < 50 kg: 0,5 mg/kg/dosis una vez al día durante 7 días, subiendo a 0,5 mg/kg/dosis 3 veces al día durante 7 días, subiendo a 1mg/kg/dosis 3 veces al día durante 7 días y subiendo a 2mg/kg/dosis 3 veces al día.	25 mg al día, incrementándose la dosis cada 4-7 días, con un máximo de 100 mg 4 veces al día.	El dantroleno se usa para tratar la espasticidad (rigidez y endurecimiento de los músculos) o los espasmos musculares asociados con las lesiones a la médula espinal, apoplejía, esclerosis múltiple o parálisis cerebral.	Actúa directamente sobre el músculo afectando la respuesta contráctil después de la unión mioneuronal. En la preparación nervio-músculo aislado, el dantroleno produce una relajación del músculo esquelético contrarrestando la respuesta contráctil del músculo en la unión neuromuscular. En el músculo esquelético, el dantroleno desacopla el mecanismo de excitación-contracción interfiriendo con la liberación de calcio del retículo sarcoplásmico.	Debilidad muscular generalizada, sedación y en ocasiones hepatitis.

INSUFICIENCIA CARDIACA

FARMACO	DOSIS PONDERAL	DOSIS	INDICACIONES TERAPEUTICAS	MECANISMO DE ACCION	REACCIONES ADVERSAS
Espironolactona	1–3 mg/kg/día en 1-2 dosis	50 mg/día	Insuficiencia cardiaca Crónica, aldosteronismo (cirrosis, tumor adrenal), hipertensión	Bloquea los receptores de aldosterona citoplasmática en los túbulos colectores de nefronas	hipercalcemia, acciones antiandrogenas
Losartan	V.O: 0,6 mg/kg/día	6,25 mg/8 h	Pacientes con intolerancia a los inhibidores ACE	Antagoniza efectos All en receptores AT1	
Captopril	6,25 mg/8 h Dosis máxima: 50-100 mg/8 h	Dosis máxima: 50-100 mg/8 h	Insuficiencia cardiaca Crónica, hipertensión, enfermedad renal diabética	Inhibe ACE reduce la formación de All al inhibir la conversión de AI a All	Tos, hipercalcemia, edema
Carvedilol	0,05-0,1 mg/kg/12 h	3.125 mg/12 h Dosis máxima: 25-50 mg/12 h	Insuficiencia cardiaca crónica: para retrasar la progresión	Bloquea los receptores β_1 competitivamente	broncoespasmo, bradicardia, bloqueo auriculoventricular, descompensación cardiaca aguda
Digoxina	25 μ g/kg / día	V.I: 5-1 mg en 12-24 h V.O.: 0,125-0,5 mg/día	Insuficiencia cardiaca sintomática crónica, frecuencia ventricular rápida en la fibrilación auricular.	Inhibe de Na^+/K^+ -ATPasa produce una expulsión reducida de Ca^{2+} y aumento de Ca^{2+} almacenado en el retículo sarcoplásmico	Insuficiencia cardiaca sintomática crónica, frecuencia ventricular, rápida en la fibrilación auricular

Sacubitrilo	1.3 mg/kg/día	Dosis inicial: 20-40 mg/ Dosis máxima 12 h 160 mg/12 h	Insuficiencia crónica	Inhibe la neprilisina, reduciendo así la descomposición de ANP y BNP	Hipotensión angioedema
Dopamina	Niños y neonatos: infusión continua de 5-20 mcg/kg/min. Dosis máxima 50 mcg/Kg/minuto	2 – 5 mcg/kg/min, aumentando en 1 – 4 mcg/kg/min cada 10 – 30 min	Insuficiencia cardiaca aguda descompensada en choque	Agonista del receptor de dopamina. Dosis más altas activan β y α receptores adrenérgicos	Arritmias
Milrinona	Dosis de carga 50 -75 mcg/kg	Dosis 0.25-0.75 mcg/kg/min.	Insuficiencia cardiaca descompensada aguda	Inhibe la fosfodiesterasa tipo 3, disminuye la descomposición de cAMP	Arritmias
Nesiritida	Lactantes \geq 0 meses-2 años: 100 mg/kg/día, Niños \geq 2 años y adolescentes: 400-800 mg por dosis (3 veces al día)	2 mg/kg Dosis máxima 0,01 mg/kg/min	Insuficiencia aguda descompensada	Activa los receptores de BNP, aumenta cGMP	Daño renal, hipotensión
Dinitrato de isorbide	No esta recomendada en niños	1mg/ hr Dosis máxima: 10 mg/hr	Insuficiencia cardiaca crónica y aguda, angina	Libera óxido nítrico y activa la guanilil ciclasa	Hipotensión postural, taquicardia, cefalea

Hidralazina	0.1-0.2 mg/kg/dosis Máximo 20 mg cada 4-6 horas	37,5 mg + 20 mg/8 h Dosis máxima 75 mg + 40 mg/8 h	Insuficiencia cardiaca	aumenta la síntesis de NO en el endotelio	taquicardia, retención de líquidos, síndrome similar al lupus
Nitroprusiato	0,3-0,5 µg/Kg/min.	0,3 mg/kg/min dosis máxima: 5 mg/kg/min	Descompensación cardiaca aguda, emergencias hipertensivas	Se libera NO espontáneamente activa la guanilil ciclasa	Arritmias.

ANTIANGINOSOS

FARMACO	PRESENTACION	DOSIS	INDICACIONES TERAPEUTICAS	MECANISMO DE ACCION	REACCIONES ADVERSAS
---------	--------------	-------	---------------------------	---------------------	---------------------

Nadolol	V.O: 40 -80 mg	40 – 80 mg c/24 hrs	Hipertensión arterial sistólica, angina de esfuerzo, taquiarritmias	interrumpe la acción de la noradrenalina en sitios especiales I adrenoreceptores en las arterias	Broncoespasmo, bloqueo AV, bradicardia, fenómeno de Raynaud, aumenta LDL, disminuye HDL, Hipoglicemia
Propranolol	V.O: 10 , 40 , 80 mg	10 - 40 mg cada 8 h	Hipertensión arterial sistólica, angina de esfuerzo, taquiarritmias	interrumpe la acción de la noradrenalina en sitios especiales I adrenoreceptores en las arterias	Broncoespasmo, bloqueo AV, bradicardia, fenómeno de Raynaud, aumenta LDL, disminuye HDL, Hipoglicemia
Captopril	V.O: Sublingual: 25, 50 mg	25 mg c/ 8hts	Insuficiencia cardíaca, disfunción ventricular izquierda, postinfarto, nefropatía diabética	inhibe la ECA, bloqueando la transformación de la angiotensina I en angiotensina II.	Tos seca, rara vez angioedema, hiperkalemia, eritema, disgeusia, leucopenia
Enalapril	5 , 10 , 20 mg	10 – 20 mg c/12 hrs	Insuficiencia cardíaca, disfunción ventricular izquierda, postinfarto, nefropatía diabética	inhibe la ECA, bloqueando la transformación de la angiotensina I en angiotensina II.	Tos seca, rara vez angioedema, hiperkalemia, eritema, disgeusia, leucopenia
Benazepril	V.O: 10 , 20 mg	5 – 10 mg c/24 hrs	Insuficiencia cardíaca, disfunción ventricular izquierda, postinfarto, nefropatía diabética	inhibe la ECA, bloqueando la transformación de la angiotensina I en angiotensina II.	Tos seca, rara vez angioedema, hiperkalemia, eritema, disgeusia, leucopenia

Verapimilo	V.O.: 40 , 80 mg	120 mg c/24 hrs	Angina, pacientes ancianos, HTA sistólica, arritmias, enfermedad de Raynaud	Inhibe el flujo del calcio extracelular a través del bloqueo de los canales de calcio tipo L de la membrana celular	Bradicardia, trastornos de conducción cardíaca e inotropismo negativo, e dema, rubefacción y cefaleas
Nifedipino	V.O: 20 mg Acción prolongada: 30 mg	20 mg c/24 hrs	Angina, pacientes ancianos, HTA sistólica, arritmias, enfermedad de Raynaud	Inhibe el flujo del calcio extracelular a través del bloqueo de los canales de calcio tipo L de la membrana celular	Bradicardia, trastornos de conducción cardíaca e inotropismo negativo, e dema, rubefacción y cefaleas
Cloroiazida	V.O: 100 -125 mg	50 – 125 c/24 hrs	Hipertensión arterial, edema pulmonar agudo, insuficiencia cardíaca, síndrome nefrótico, hipercalcemia.	Inhibición del cotransportador Na ⁺ /Cl ⁻ memb luminal en tubo contorneado distal.	Hiponatremia, hipocloremia, hipopotasemia, hipotensión, alcalosis metabólica, reducen la tolerancia a glucosa, incrementa concentraciones LDL, COL, TAG, disfunción erecti
Hidroclorotiazida	V.O: 25 m hrs	125 mg c/	Hipertensión arterial, edema pulmonar agudo, insuficiencia cardíaca, síndrome nefrótico, hipercalcemia.	Inhibición del cotransportador Na ⁺ /Cl ⁻ memb luminal en tubo contorneado distal	Hiponatremia, hipocloremia, hipopotasemia, hipotensión, alcalosis metabólica, reducen la tolerancia a glucosa, incrementa concentraciones LDL, COL, TAG, disfunción erectil

Metoprolol	V.O: 100 mg	50 – 100 mg c/24 hr	HTA sistólica, angina de esfuerzo, postinfarto, taquiarritmias.	interrumpe la acción de la noradrenalina en los sitios adrenoreceptores en las arterias	Broncoespasmo, bloqueo AV, bradicardia, fenómeno de Raynaud, aumenta LDL, disminuye HDL, Hipoglicemia
Atenolol	V.O: 50 , 100 mg	25 – 50 mg c/24 hrs	HTA sistólica, angina de esfuerzo, postinfarto, taquiarritmias.	HTA sistólica, angina de esfuerzo, postinfarto, taquiarritmias	Broncoespasmo, bloqueo AV, bradicardia, fenómeno de Raynaud, aumenta LDL, disminuye HDL, Hipoglicemia
Bisoprolol	1.25 , 2.5, 10 mg	5 – 10 mg c/ 24 hrs	HTA sistólica, angina de esfuerzo, postinfarto, taquiarritmias.	HTA sistólica, angina de esfuerzo, postinfarto, taquiarritmias	Broncoespasmo, bloqueo AV, bradicardia, fenómeno de Raynaud, aumenta LDL, disminuye HDL, Hipoglicemia
Flurosemida	V.O: 20 , 40 mg	20 -40 mg c/ 24 hrs	Hipertensión arterial, edema pulmonar agudo, insuficiencia cardíaca, síndrome nefrótico, hipercalcemia.	Inhibe el cotransportador Na+/Cl- memb luminal en tubo contorneado distal.	Hiponatremia, hipocloremia, hipopotasemia, hipotensión, alcalosis metabólica, reducen la tolerancia a glucosa, incrementa concentraciones LDL, COL,TAG, disfunción erectil

Bumetanida	Vo: 1 mg	0.5 – 1 mg c/ 24 hrs	Hipertensión arterial, edema pulmonar agudo, insuficiencia cardíaca, síndrome nefrótico, hipercalcemia.	Inhibe el cotransportador Na ⁺ /Cl ⁻ membrana luminal en tubo contorneado distal.	Hiponatremia, hipocloremia, hipopotasemia, hipotensión, alcalosis metabólica, reducen la tolerancia a glucosa, incrementa concentraciones LDL, COL, TAG, disfunción eréctil
Lozartan	V.O: 50 , 100 mg	50 mg c/ 12 hrs	Hipertensión arterial, Insuficiencia cardiaca, prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda Nefropatía diabética en pacientes con proteinuria e hipertensión	Interfiere el sistema renina angiotensina. Bloqueando la unión de la angiotensina II a sus receptores, y en consecuencia: Reducen la resistencia vascular periférica y la presión arterial	Hipotensión, hipotensión ortostática, edema, palpitaciones, mareos, cefalea, astenia, insomnio, tos, infección respiratoria de vías altas, congestión nasal.

Valsartan	V.O: 40, 80, 160, 320 mg	20 mg c/24 hrs	Hipertensión arterial, Insuficiencia cardiaca, prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda Nefropatía diabética en pacientes con proteinuria e hipertensión	Interfiere el sistema renina angiotensina. Bloquean la unión de la angiotensina II a sus receptores	Hipotensión, hipotensión ortostática, edema, palpitaciones, mareos, cefalea, astenia, insomnio, tos, infección respiratoria de vías altas, congestión nasal.
-----------	-----------------------------	----------------	--	---	--

BIBLIOGRAFIA

- 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.
- Antiinflamatorios no esteroides, AINE. (2018, 9 julio). Medicamentos AINES.
- 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.
- Pedro, L. F. (2017). Farmacología básica y Clínica . México : Panamericana .
- Brunton.Laurence, H. -D. (2015). Goodman y Gilman Manual de farmacología y terapeutica. México: McGraw-Hill.
- Beledo, F. J. (2013). Farmacología humana . México : ELSELVIER.
- Chéry, P. M. (2013). Manual de farmacología básica y clínica 6° Edición . México : McGraw-Hill
- Pedro, L. F. (2017). Farmacología básica y Clínica. México : Panamericana
- Manual de farmacología básica y clínica 6 ° Edición Pierre Mitchel Aristil Chéry Mc Graw Hill México 2010 - 2013.
- Flórez, J.: FARMACOLOGÍA HUMANA. 4° edic. , Editorial Masson-Salvat Medicina 4° o 5° edición –2001.
- 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.
- Rodríguez-Artalejo F, Banegas Banegas JR; Guallar-Castillón P. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca. Rev Esp Cardiol 2004; 57 (2): 163-70
- Jorge H Altamirano, Jose L Cacharrón, Guillermo Hernandez, Virginia Altamirano. (2018). ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II. 2019, de Antagonistas de receptores de angiotensina II Sitio web: <https://www.saha.org.ar/pdf/libro/Cap.118.pdf>

