



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA



**MATERIA:** FARMACOLOGÍA II

**CATEDRÁTICO:** DR. RODRIGO PACHECO BALLINAS

**PRESENTA:** AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ

**TRABAJO:** "AINES"

**GRADO Y GRUPO:** 4 ° B

**LUGAR Y FECHA:** COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 22 - MARZO - 2021

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Aspirina	<ul style="list-style-type: none"> <li>- FARMA Comp. 500mg</li> <li>- Asasantin 75/50 cáps.</li> <li>- Aspirina comp. 0,5 g</li> <li>- Aspirina infantil Comp. 0,125 g</li> <li>- Masticable Comp. Mastic. 0,5 g</li> </ul>	<p style="text-align: center;">A: 325-650mg x 6 hrs.</p> <p style="text-align: center;">N: 50-75mg/kg/día de 4-6 tomas.</p>	<p>Fiebre, dolor, síndrome articular, antiagregante plaquetario, enfermedad inflamatoria intestinal.</p>	<p>Inhibición de las prostaglandinas, efecto que se consideró su principal mecanismo antipirético y antiinflamatorio.</p>	<p>Efectos gastrointestinales, efectos renales, hipersensibilidad, entre otros.</p>
Paracetamol	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cáps. 500 mg</li> <li>- Comp. 160 mg, 500 mg y 650 mg</li> <li>- Comprimidos efervescentes de 1 g.</li> <li>- Gotas conteniendo 100 mg/ml</li> <li>- Sobres efervescentes de 1g</li> <li>- Solución de 150 mg/ml y de 325 mg/ml</li> <li>- Suspensión de 120 mg/5 ml</li> <li>- Supositorios de 150 mg, 250 mg, 300 mg, 500 mg y 600 mg</li> <li>- Vía para infusión de 100 ml conteniendo 1 g de paracetamol</li> </ul>	<p style="text-align: center;">- Entre 325 – 1,000 mg (500mg cada 4–6 horas) sin pasar 4 g.</p> <p style="text-align: center;">- 10 – 15 mg/kg/día entre 4 – 5 tomas.</p>	<p>El tratamiento de elección será como analgésico y antipirético, solo en caso de que la aspirina está contraindicada.</p>	<p>Reduce la síntesis de las prostaglandinas en condiciones en las que hay una escasa concentración de peróxidos.</p>	<p>Alergias en forma de erupciones, eritematosas, urticaria, etc.</p>

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Metamizol	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 500 mg envase con 10 comprimidos.</li> <li>- 500 mg envase con 5 ampolletas de 2 ml.</li> <li>- 1 g/2 ml envase con 3 ampolletas de 2 ml.</li> <li>- 500 mg envase con 10 comprimidos.</li> <li>- 2.5 mg/5 ml envase con 5 ampolletas.</li> <li>- 1 g/2 ml envase con 3 ampolletas.</li> <li>- 500 mg/2 ml envase con 3 ampolletas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vía oral: 575 y 1,150 mg C/6–8 horas.</li> <li>- Vía intravenosa o intramuscular: Dosis de 2 g C/8–12 horas.</li> </ul>	Se utiliza como antitérmicos y analgésicos. Posee efecto relajante en la fibra muscular lisa que es útil en dolores tipo cólico.	Pueden bloquear el sitio de unión del ácido araquidónico en la enzima, lo que hace que evite su conversión en prostaglandinas.	Las complicaciones más graves pueden producir las pirazolonas, son agranulocitosis y anemia aplástica. El metamizol tiene más probabilidad de producir agranulocitosis, mientras que la fenilbutazona tiene más probabilidad de producir anemia aplástica.
Fenilbutazona	Envase conteniendo 20 comprimidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vía oral: 575 y 1,150 mg C/6–8 horas.</li> <li>Vía intravenosa o intramuscular: Dosis de 2 g C/8–12 horas.</li> </ul>	Posee buena actividad antiinflamatoria, analgésica, antitérmica y uricosúrica,		
Oxifenbutazona	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprimidos 10 mg</li> <li>- Inyectables 10 y 30 mg/ml</li> </ul>		Útil en los cuadros clínicos que requieran suprimir los signos inflamatorios locales, reacciones dolorosas y febriles.		

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Ibuprofeno	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Caja de 100 tabletas recubiertas de 400 mg.</li> <li>- Caja de 50 tabletas recubiertas de 600 mg.</li> <li>- Caja de 50 tabletas recubiertas de 800 mg.</li> <li>- Suspensión 5 ml/100 mg, frasco por 120 ml.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">AG/AP: 200 – 400 mg /4-6 h.</p> <p style="text-align: center;">AI: 400 – 800 mg/12 h.</p>	<p>Todos son antiagregantes. Se utilizan como analgésicos en el tratamiento de bursitis, tendinitis y dismenorreas y como antiinflamatorios y antiinfecciosos en artritis gotosa aguda. Los efectos son similares a la aspirina disminuyendo la hinchazón articular, el dolor y la rigidez matinal.</p>	<p>Bloquean la síntesis de prostaglandinas al inhibir, con mayor o menor potencia y especificidad, las isoformas de la ciclooxigenasa (COX)</p>	<p>Son menos gastrolesivos que los salicilatos. Son menos tóxicos que las pirazolonas. Tienen menos toxicidad neurológica. Puede provocar dispepsias, toxicidad gastrointestinal, sedación, mareo y cefaleas, reacciones de hipersensibilidad o aumento de tiempo de hemorragia.</p>
Naproxeno	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 250 mg envase con 30 tabletas.</li> <li>- 250 mg envase frasco con 30 tabletas.</li> <li>- 500 mg envase con 20 tabletas</li> <li>- 250 mg caja con frasco con 30 tabletas.</li> <li>- 250 mg envase con 30 tabletas.</li> <li>- 250 mg caja con 30 tabletas</li> </ul>	<p style="text-align: center;">AG/AP: 250 mg/6 – 8 h.</p> <p style="text-align: center;">IN: 250 – 500 mg / 12 h.</p>	<p>Todos son antiagregantes. Se utilizan como analgésicos en el tratamiento de bursitis, tendinitis y dismenorreas y como antiinflamatorios y antiinfecciosos en artritis gotosa aguda. Los efectos son similares a la aspirina disminuyendo la hinchazón articular, el dolor y la rigidez matinal.</p>	<p>Bloquean la síntesis de prostaglandinas al inhibir, con mayor o menor potencia y especificidad, las isoformas de la ciclooxigenasa (COX)</p>	<p>Son menos gastrolesivos que los salicilatos. Son menos tóxicos que las pirazolonas. Tienen menos toxicidad neurológica. Puede provocar dispepsias, toxicidad gastrointestinal, sedación, mareo y cefaleas, reacciones de hipersensibilidad o aumento de tiempo de hemorragia.</p>

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL Y DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Fenoprofeno	Caps. 200 mg	AG/AP: 200 mg/4 – 6 h. IN: 300 – 600 mg/6 – 8 h.	Todos son antiagregantes. Se utilizan como analgésicos en el tratamiento de bursitis, tendinitis y dismenorreas y como antitérmicos y antiinflamatorios en artritis gotosa aguda. Los efectos son similares a la aspirina disminuyendo la hinchazón articular, el dolor y la rigidez matinal.	Bloquean la síntesis de prostaglandinas al inhibir, con mayor o menor potencia y especificidad, las isoformas de la ciclooxigenasa (COX)	Son menos gastrolesivos que los salicilatos. Son menos tóxicos que las pirazolonas. Tienen menos toxicidad neurológica. Puede provocar dispepsias, toxicidad gastrointestinal, sedación, mareo y cefaleas, reacciones de hipersensibilidad o aumento de tiempo de hemorragia.
Ketoprofeno	100 mg envase con 15 cápsulas	AG/AP: 25 – 50 mg/6 – 8 h- IN: 50 – 75 mg/6 – 8 h.			
Flurbiprofeno	- Comp. 50 y 100 mg - Solución oftálica 0.03% - Comp. 50 y 100 mg; Sup. 100 mg	AG/AP: 50 mg/6 h. IN: 50 – 75 mg/6 – 12 h.			

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERA	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Indometacina	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cápsulas con 25 mg.</li> <li>- Solución inyectable con 1 mg.</li> <li>- Supositorios con 100 mg.</li> </ul>	1-4 mg/kg día	25-50 mg/dosis, dos o tres veces al día	osteoartritis moderada a severa; artritis reumatoidea moderada a severa, incluyendo agudizaciones de la enfermedad crónica; espondilitis anquilosante moderada a severa; dolor agudo de hombro	Inhibición de las prostaglandinas, efecto que se consideró su principal mecanismo antipirético y antiinflamatorio.	Cefalea, mareos, vómito, diarrea, estreñimiento, irritación del recto, sensación o necesidad constante de vaciar lo intestinos y pitido en los oídos.
Tolmetina	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cada tableta contiene 735 mg de tolmetín sódico equivalente a 600 mg.</li> <li>- Caja con 30 o 15 tabletas en envase de burbuja.</li> </ul>	1800 mg/día	15-30 mg/kg/día dividido en 3-4 dosis  15 mg/kg/día dividido en 3-4 dosis	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.	Diarrea, estreñimiento, gases, aumento o perdido de peso, cefalea, depresión, irritación de la piel y pitido en los oídos. etorolaco

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Ketorolaco	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 10 mg envase con 10 tabletas.</li> <li>- 30 mg/1 ml envase con 3 ampolletas.</li> <li>- 10 mg envase frasco con 10 tabletas</li> <li>30 mg/ml caja con 3 ampolletas.</li> <li>- 10 mg envase con 10 tabletas.</li> <li>- 10 mg envase con 20 tabletas.</li> <li>- 30 mg/ml caja con 3 ampolletas de 1 ml.</li> <li>- 10 mg caja con 10 tabletas.</li> <li>- 30 mg/ml envase con 3 ampolletas.</li> <li>- 30 mg/1 ml caja con 3 ampolletas de 1 ml.</li> <li>- 30 mg/ml envase con 3 ampolletas de 1 ml.</li> <li>- 30 mg/ml envase con 3 ampolletas.</li> </ul>	I.M.: 1 mg/Kg (máx 30 mg). IV: 0.5 mg/Kg (máx15 mg).	I.V.: 0.5 mg/Kg cada 6- 8 horas	Traumatismo, musculosqueleticos, 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, hipercalimia, anafilaxia o hipotensión.

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Sundilaco	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 200 mg envase con 20 tabletas.</li> <li>- 200 mg envase frasco con 20 tableta.</li> <li>- 200 mg envase con 20 tabletas.</li> </ul>	400 mg por día.	200 mg dos veces al día.	Artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, artritis gotosa aguda, padecimientos penarticulares (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, gases, pitido en los oídos.
Diclofenaco	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 100 mg envase frasco con 20 grageas de liberación prolongada.</li> <li>- 75 mg/3 ml caja con 2 ampolletas.</li> <li>- 75 mg/3 ml envase con 2 ampolletas.</li> </ul>	0,5-3 mg/kg/día repartidos en 2-4 dosis.	50 mg cada 8-12 horas	Enfermedades reumáticas agudas, artritis reumatoidea, espondilitis anquilosante, artrosis, lumbalgia, gota en fase aguda, inflamación	Inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación irreversible de la enzima COX 2	Diarrea, estreñimiento, flatulencia o distensión abdominal, mareal y zumbido en el oído.
Nabumetona	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comp. 500 mg y 1000 mg.</li> <li>- Suspensión 500 mg/5 ml.</li> <li>- Comp. 1000 mg</li> </ul>	Vía oral 1 g/día	.500 mg o 2 g/día	Funciona reduciendo las hormonas que causan inflamación y dolor en el cuerpo.	Inhibe la síntesis de prostanglandinas por la vía de la ciclooxigenasa 2.	Diarrea, estreñimiento, gases, mareos, cefaea, sequedad en la boca, llagas en la boca o nerviosismo

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Meloxicam	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprimidos 7.5 mg: envase conteniendo 15 comprimidos.</li> <li>- Comprimidos 15 mg: envase conteniendo 10 comprimidos.</li> </ul>	Dosis de 7,5-15 mg/día.	Dosis de 7,5-15 mg/día.	Osteoporosis, dolor e inflamación a consecuencia de 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, tos y escurrimiento nasal.
Nimesulida	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cajas con 10, 20 y 30 tabletas de 100 mg.</li> <li>- Frasco con 100 tabletas de 100 mg.</li> </ul>	En niños a partir de 1 año de edad: 3 a 5 mg/kg/día	100 mg cada 12 hrs por vía oral o vía rectal duplicando la dosis	Inflamación, dolor, fiebre, odontogénica, infecciones, traumas.	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.	Pirosis, náuseas, vómito, diarrea

# AINES

NOMBRE	PRESENTACIÓN	DOSIS PONDERAL	DOSIS HABITUAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMOS DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
Etodolaco	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Caja de 100 tabletas recubiertas de 400 mg.</li> <li>- Caja de 50 tabletas recubiertas de 600 mg.</li> <li>- Caja de 50 tabletas recubiertas de 800 mg.</li> <li>- Suspensión 5 ml/100 mg, frasco por 120 ml.</li> </ul>	150 mg al día	50 mg cada 6-8 hras	Dolor y la inflamación causada por osteoartritis y la artritis reumatoide.	Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa, y por tanto la síntesis de prostanglandinas, a dosis analgésicas	Estreñimiento, diarrea, gases o hinchazón abdominal, vomito, cefalea, mareo, pitido en los oídos y secreción nasal
Celecoxib	Cap. 200 mg. Caja con 30 tabletas.	200 mg/día	200 mg una vez al día o 100 mg dos veces al día	200 mg una vez al día o 100 mg dos veces al día	Inhibidor no competitivo de la enzima ciclooxigenasa 2, estas enzimas catalizan la conversión del ácido araquidónico a prostaglandina H2 y tramboxano.	Dolor de estómago, acides, gases, diarrea, estreñimiento, nauseas, vomito, hinchazón de manos y pies, mareo, nariz congestionada

## Bibliografías

- ❖ 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=CjwKCAjwgOGCBhAIEiwA7FUXkqpvuisQSw3a3qa5AljsZMi9Dt07fSj2z-rPzkVsXGvQCF29n5SWoBoCx8cQAvD\\_BwE](https://www.laleo.com/velazquez-farmacologia-basica-y-clinica-p-21850.html?gclid=CjwKCAjwgOGCBhAIEiwA7FUXkqpvuisQSw3a3qa5AljsZMi9Dt07fSj2z-rPzkVsXGvQCF29n5SWoBoCx8cQAvD_BwE)
- ❖ 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>
- ❖ Lomen, Turner, Lamborn, P. L. L. F. K. R. (2016, 28 marzo). FLURBIPROFEN. VADEMECUM. <https://www.iqb.es/cbasicas/farma/farma04/f039.htm#:~:text=Para%20el%20tratamiento%20del%20dolor,despu%C3%A9s%20de%20la%20cirug%C3%ADa%20dental.>
- ❖ Ketoprofeno. (2011, 2 agosto). ECURED. <https://www.ecured.cu/Ketoprofeno>
- ❖ García Casallas, C. (2011, 14 noviembre). ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES. Slideshare. <https://es.slideshare.net/garciajcesar/aines-10153776>
- ❖ Genfar Arthar, S. A. (2016, 6 julio). Piroxicam. Ecolombia. <https://encolombia.com/medicina/vademecum/genfar/piroxicam-gel/>