



**Universidad del sureste**  
**Licenciatura en Medicina**  
**Humana**

**Materia:**

**Terapéutica farmacológica**

**Docente:**

**Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas**

**Actividad:**

**Neurolépticos**

**Alumno:**

**Diego Lisandro Gómez Tovar**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a**  
**18 de mayo de 2021.**

## ANTIPSIKÓTICOS /NEUROLÉPTICOS

CLASIFICACIÓN		PRESENTACIÓN	DOSIS HABITUAL	DOSIS PONDERAL	INDICACIONES TERAPÉUTICAS	MECANISMO DE ACCIÓN	REACCIONES ADVERSAS
<b>ANTIPSIKÓTICOS TÍPICOS O CLÁSICOS</b>	PIMOZIDA	Oral: compr. 1 mg, 4 mg	° 6 mg/día ° 2-12 mg/día	2-20 mg/día (máximo 100 mg/día)	se usa para controlar los 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. 1 Caja , 2 Ampolleta(s) , 0.5 ml , 50 mg/ml. 1 Caja , 2 Ampolleta(s) , 1 ml , 100 mg/ml. 1 Caja , 1 Ampolleta(s) , 1 ml , 100 mg/ml.	Oral. Dosis inicial: 5 - 15 mg/día, dividida en dos o tres dosis al día, se puede incrementar a 40 mg/día si es necesario.	3-6 mg/día en 3-4 tomas	Para el tratamiento de la 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.
HALOPERIDOL	comprimidos 10 mg. gts; gts.2mg/1 ml; ampolleta 5mg/1 ml	Vía oral: 2-100 mg/día.  - Vía intramuscular: La dosis usual es de 2-5 mg (excepcionalmente hasta 30 mg). Repetir en caso necesario cada 4-8 horas, excepcionalmente, cada 30-60 minutos.	2-20 (máximo 100 mg/día)	mg/día 100	Tratamiento de estados psicóticos.	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.
FLUFENAZINA	Ampolla con 25 mg de Flufenazina decanoato en 1 ml de solución.	Inicial:12,5-25 mg  Mantenimiento: máx. 100 mg/6 sem	2-20 mg/día en 2 tomas		se usa para tratar la esquizofrenia y los síntomas psicóticos, como alucinaciones, delirios y hostilidad.	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.

SULPIRIDA	cápsula contiene 50 mg de sulpirida.	Neurosis y vértigos: 150 a 300 mg/día. Psicosis: 400 a 1.600 mg/día, pudiéndose incrementar la dosis hasta un máximo de 2.400 mg/día.	3mg/kg/día.	Tratamiento de los 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.
ZUCLOPENTIXOL	Comprimidos 10 mg. Comprimidos 25 mg. Gotas orales 20mg/ml Amp. 50mg/ml Inyect 200mg/ml	Dosis máxima, 600 mg /semana. Cambio de la vía oral a decanoato: 25 mg /día (oral) equivalen a 200 mg /2 semanas o 400 mg /4 semanas de decanoato.	30-75 mg/día [en varias tomas)	Esquizofrenia crónica y subcrónica. Crisis agudas, en especial en pacientes agitados y/o agresivos.	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.
PERFENAZINA	Caja con 30 tabletas de 4 mg. Caja con 20 tabletas de 10 mg.	Oral: 4 mg/8 h, si es necesario 8 mg/8 h. Máx	8-64 mg/día en 3 tomas	se utiliza en el tratamiento de trastornos psicóticos y esquizofrenia, y también	Efectos antagonistas sobre los receptores dopaminérgicos D2, D3 y D4, reduciendo la actividad de este	Síntomas extrapiramidales, incrementos de prolactina, anorexia, insomnio, mareo,

					se utiliza en los vómitos e hipo intratable.	neurotransmisor en el sistema nervioso central.	somnolencia, cefalea, temblor, letargia, visión borrosa, estreñimiento, sequedad de boca,
	<b>TIORIDAZINA</b>	gragea 10 mg, 50 mg, 100 mg  gts. 1 mg / 1 gota	50-800 mg/día vía oral.	100-600 mg/día (máximo 800 mg/día)	Tratamiento a corto plazo de la depresión moderada o grave con ansiedad	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.
	<b>CLORPROMAZINA</b>	Comprimidos con película 100 mg, 25mg. Gotas orales 40 mg/ml.  Sol. iny. IM 5 mg/ml.	Vía oral: 10-50 mg 2 a 6 veces por día	150-800 mg/día en 3-4 tomas	Se utiliza en el tratamiento de trastornos psicóticos y esquizofrenia, y también se utiliza en los vómitos e hipo intratable.	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.
	<b>LEVOMEPRIMAZINA</b>	Comprimidos 100mg, 25mg  Gotas 40mg/ml	La dosis usual es de 12.5 a 25 mg intramuscularmente cada 6 a 8 horas y los pacientes deben tener descanso absoluto por lo menos durante la administración de las primeras dosis.	200-500 mg/día en 3-4 tomas	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, 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,

<b>ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS</b>	AMILSUPRIDA	Comp. 100 mg, 200mg, 400	dosis orales entre 400 mg/día y 800 mg/día.	200-800 mg/día (pueden utilizarse dosis superiores)	tratamiento de la esquizofrenia.	antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5-HT <sub>2</sub> ) y dopaminérgicos (D <sub>2</sub> ).	Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva y aumento del apetito
	RISPERIDONA	comprimidos de 0,25, 0,5, 1, 2, 3 y 4 mg, y en ampollas de 25 mg; 37,5 mg o 50 mg y en gotas de 1 mg/ml.	0,5-8 mg/día	2mg/diario	Tratamiento de la esquizofrenia	antagonista selectivo monoaminérgico con una elevada afinidad frente a los receptores serotoninérgicos (5-HT <sub>2</sub> ) y dopaminérgicos (D <sub>2</sub> ).	Náuseas, vómitos, Diarrea, estreñimiento, acidez estomacal, boca seca, aumento de la producción de saliva y aumento del apetito
	ZIPRASIDONA	Cáps. dura 20 mg, 40mg,60mg,80mg. Polvo y disolv. para sol. iny. 20 mg/ml.	dosis única de 20 mg en el día, administrada junto con los alimentos	80-160 mg/día (pueden utilizarse dosis superiores)	episodios de manía o mixtos de intensidad moderada en el trastorno bipolar de pacientes adultos y pediátricos	alta afinidad para los receptores de la dopamina tipo 2 (D <sub>2</sub> ), para los receptores de la serotonina tipo 5HT <sub>2A</sub> , 5HT <sub>2C</sub> , 5HT <sub>1A</sub> , 5HT <sub>1D</sub> , y para los receptores adrenérgicos alfa-1, y una moderada afinidad hacia el receptor de histamina H <sub>1</sub> .	dolor de cabeza, inquietud, ansiedad, falta de energía, constipación, diarrea, pérdida del apetito, dolores musculares.
	CLOZAPINA	1 Caja, 10 Tabletas, 25 Miligramos 1 Caja, 10 Tabletas, 100 Miligramos 1 Caja, 30 Tabletas, 100 Miligramos	Adolescentes: 200-300 mg/día Los pacientes debilitados pueden requerir una dosis menor. Niños de > 9 años: 200-300	150-600 mg/día en 2-4 tomas	indicado para el tratamiento de la esquizofrenia, particularmente del tipo catalogado como resistente o refractaria, identificable en aquellos	bloqueante débil sobre receptores dopaminérgicos (D <sub>1</sub> , D <sub>2</sub> , D <sub>3</sub> y D <sub>5</sub> ), y potentes efectos sobre el receptor D <sub>4</sub>	Somnolencia, mareos, sentirse inestable o tener dificultad para mantener el equilibrio, aumento de salivación, boca seca, intranquilidad y dolor de cabeza.

		1 Caja, 30 Tabletas, 25 Miligramos 1 Caja, 50 Tabletas, 100 Miligramos	mg/día Los pacientes debilitados pueden requerir una dosis menor.		pacientes en los cuales no se obtiene una respuesta terapéutica al tratamiento con otros antipsicóticos por un periodo igual o mayor a 6 semanas.		
	OLANZAPINA	1 Caja, 14 Tabletas, 5 Miligramos. 1 Caja, 14 Tabletas, 10 Miligramos. 1 Caja, 28 Tabletas, 10 Miligramos. 1 Caja, 28 Tabletas, 5 Miligramos. 1 Caja, 7 Tabletas, 10 Miligramos	10 mg/día. Dosis máxima diaria: 30 mg /día. Rango de dosis eficaz: 10 – 30 mg /día para cualquier formulación. No se ha demostrado un aumento de la eficacia con dosis mayores a 10 mg, aunque algunos pacientes pueden beneficiarse de dosis mayores.	2,5-20 mg/día	tratamiento del episodio maníaco de moderado a grave	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	envases de 60 comprimidos de liberación prolongada EFG en dosis de 50 mg, 200 mg, 300 mg y 400 mg se añaden a los anteriores formatos de 60 comprimidos recubiertos EFG de 25 mg, 100 mg, 200 mg y 300 mg que ya comercializa la empresa	Dosis recomendada: 10 mg/día. Dosis máxima diaria: 30 mg /día. Rango de dosis eficaz: 10 – 30 mg /día para cualquier formulación.	400-800 mg/día (pueden utilizarse dosis superiores)	tratamiento de la esquizofrenia y el tratamiento del 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.

## BIBLIOGRAFÍA:

- 5° edición. 2001. – Goodman & Gilman: LAS BASES FARMACOLÓGICAS DE LA TERAPÉUTICA, Mac Graw Hill. 6° edición. 2001.
- Velázquez, Lorenzo, Moreno, Seza, Lizasoian, Moro: Farmacología Básica y Clínica, 17° ed., Ed. Panamericana. 2005.