



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA

Lucía Guadalupe Zepeda Montúfar

CUARTO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

TEMA: Neurolépticos

ACTIVIDAD: Mapa conceptual

ASIGNATURA: Terapia farmacológica

UNIDAD II

CATEDRÁTICO: Dr. Alfredo López López

TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 31 DE MARZO DEL 2021

NEUROLÉPTICOS

Subtipo de fármaco antipsicótico que produce una alta incidencia de efectos secundarios extrapiramidales (EPS, extrapyramidal side effects) a dosis clínicamente efectivas.

CLASIFICACIÓN

- DERIVADOS DE FENOTIAZINA**
 - Derivados alifáticos: clorpromazina
 - Derivados de la piperidina: Tioridazina
 - Derivados de la piperazina: Perfenazina
- DERIVADOS DE TIOXANTENO**: Tiotixeno.
- DERIVADOS DE LA BUTIROFENONA**: Haloperido
- OTRAS ESTRUCTURAS (PRIMERA GENERACIÓN)**: Pimozida y la molindona
- FÁRMACOS ANTIPSICÓTICOS DE SEGUNDA GENERACIÓN**: clozapina, asenapina, olanzapina, quetiapina, paliperidona, risperidona, sertindole, la ziprasidona, zotepina, brexpiprazol, cariprazina, aripiprazol y cariprazina.
- ANTIPSICÓTICOS GLUTAMATÉRGICOS**: bitopertina y sarcoserina

MECANISMO DE ACCIÓN

Bloquean los receptores dopaminérgicos. La intensidad de la acción antagonista competitiva, es proporcional al efecto antipsicótico. Actualmente se acepta, que el bloqueo de los dichos receptores

INDICACIONES

Psicosis, fase maníaca del trastorno bipolar, alucinaciones, comportamiento agitado, náuseas, vómito, hipo, tics, corea y esquizofrenia.

EFFECTOS ADVERSOS

- SNA**: Pérdida de acomodación, boca seca, dificultad para orinar, estreñimiento. Hipotensión ortostática, Impotencia, pérdida de Eyaculación.
- SNC**: Síndrome de parkinson, acatisia, distonías. Discinesia tardía, estado confuso-tóxico.
- SISTEMA ENDOCRINO**: Amenorrea-galactorrea, infertilidad, impotencia.
- OTRO**: Aumento de peso