



**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