

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESTUDIANTE: CARLOS MANUEL LÁZARO VICENTE

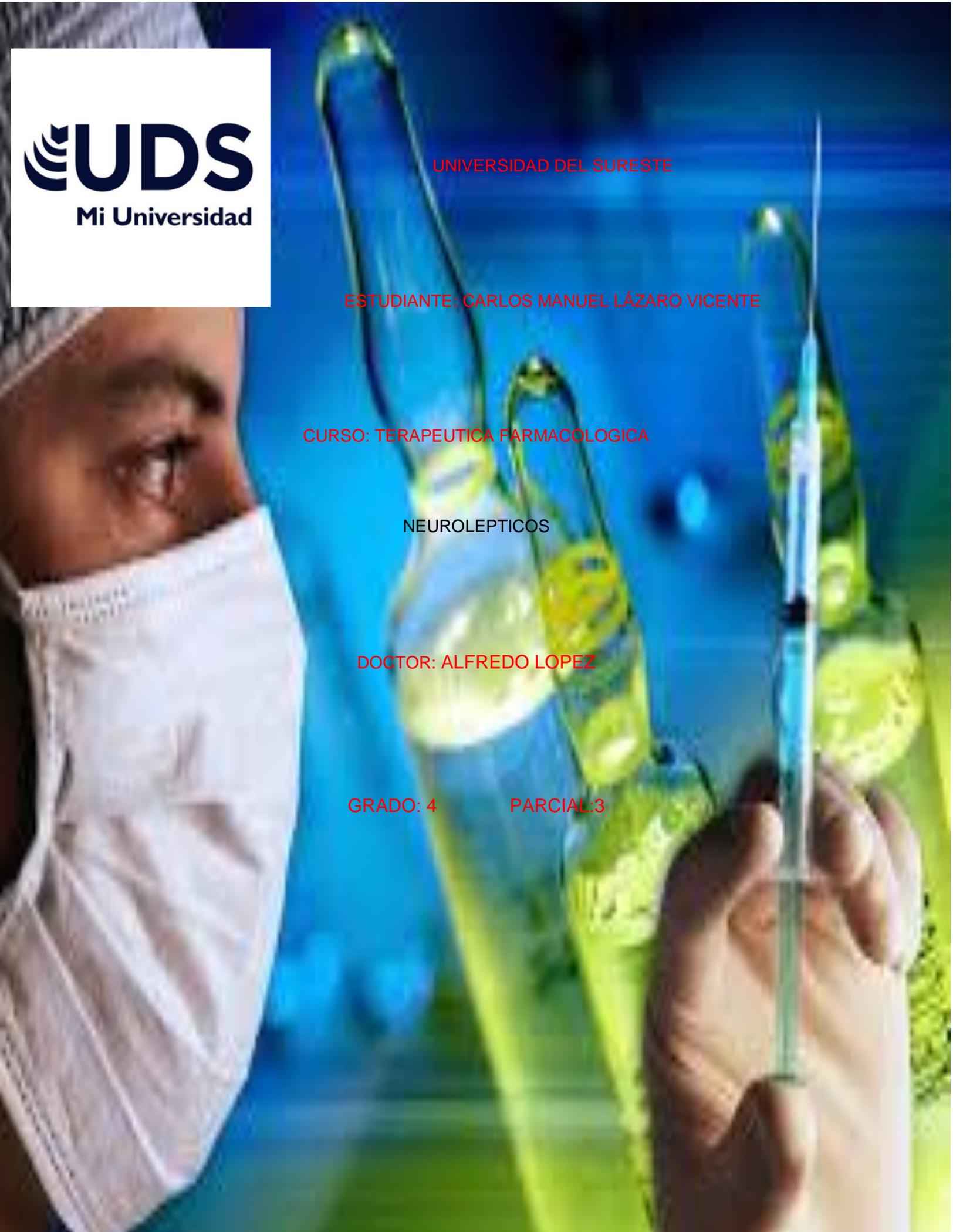
CURSO: TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

NEUROLEPTICOS

DOCTOR: ALFREDO LOPEZ

GRADO: 4

PARCIAL: 3



Típicos de baja potencia

- Clorprotixena
- Flufenacina
- Hidrixicina
- Molidota
- Mesoridacina
- Perfenacina
- Proclorperacina
- Prometacina
- Tioridacina

Potencial de bloqueo Moderada afinidad por el receptor dopaminérgico D2

Típicos de alta potencia

- Haloperidol
- Loxapina
- Pimozida
- Tiotixena
- Trifluoperacina

Alta afinidad por el receptor dopaminérgico D2

Atípicos

- Clozapina
- Olanzapina
- Quetiapina
- Risperidona
- Ziprasidona
- Aripiprazol

Gran afinidad por el receptor serotoninérgico 5-HT_{2A}.
(toxicidad relacionada con este mecanismo)

NEUROLEPTICOS

Los **neurolépticos** bloquean los receptores dopaminérgicos. La intensidad de la **acción** antagonista competitiva, es proporcional al efecto antipsicótico

Los neurolépticos ejercen modificaciones fundamentalmente en el cerebro y están indicados especialmente en casos de esquizofrenia para, por ejemplo, hacer desaparecer las alucinaciones y en trastornos bipolares para tratar episodios maníacos, con o sin síntomas psicóticos.

Durante las primeras fases del tratamiento con fármacos, los pacientes podrían padecer efectos secundarios tales como somnolencia, inquietud, espasmos musculares, temblores, sequedad en la boca, o visión borrosa. Muchos de ellos pueden corregirse reduciendo la dosis o pueden controlarse con otros medicamentos.