

**UNIVERSIDAD DEL
SURESTE.
CAMPUS TAPACHULA.**

Farmacología y veterinaria I.
Antiinflamatorios esteroidales y no esteroidales.

Alumno: Alejandro Morales Tapia.

Profesor: Mvz Francisco David Vázquez Morales.

Medicina Veterinaria Y Zootecnia.

Tercer cuatrimestre.

Antiinflamatorios esteroideos y no esteroideos.

Introducción.

Antiinflamatorios esteroideos.

Tanto los antiinflamatorios no esteroideos como los esteroideos son fármacos que reducen la inflamación y alivian el dolor. Sin embargo, tienen diferentes mecanismos de acción, Ambos son medicamentos usados para tratar el dolor y la inflamación de enfermedades como la artritis o el lupus. Sin embargo, su mecanismo de acción, presentaciones y efectos secundarios.

La elección de un fármaco específico se inicia con una valoración completa del tipo de dolor (agudo, crónico no neoplásico, crónico neoplásico) y la definición del síndrome doloroso específico, siendo de vital importancia el conocimiento de la fisiopatología del dolor para una mayor efectividad. A la hora de utilizar un medicamento para tratar el dolor, es necesario tener en cuenta una consideración básica: cómo se usan los analgésicos es más importante que cuáles se usan.

¿Cómo funcionan los antiinflamatorios?

Antiinflamatorios esteroideos (corticosteroides).

Imitan los efectos de las hormonas que producen las glándulas suprarrenales y generan una disminución de las hormonas análogas de la cortisona, lo que hace que se reduzca la inflamación y el dolor.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES).

Bloquean proteínas en el cuerpo que producen prostaglandinas, un grupo de ácidos grasos naturales que incrementan la inflamación y producen el dolor, Ayudan a combatir la fiebre y el enrojecimiento.

Los antiinflamatorios que pertenecen a los esteroideos son aquellos como:

Cortisona, Betametasona, Dexametasona, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Prednisolona, Fosfato de sodio de prednisolona.



Los antiinflamatorios no esteroideos son:

Ibuprofeno, Diclofenaco, Diflunisal, Fenoprofeno de calcio, Flurbiprofeno, Ketoprofeno, Indometacina, Meloxicam, Naproxeno, Naproxeno sódico, Oxaprozin, Piroxicam, Celecoxib

Salicilatos (en este rubro se encuentra al ácido acetil salicílico, mejor conocido como aspirina).

¿En qué enfermedades son usados?

Estos medicamentos pueden ser usados para las mismas enfermedades inflamatorias y reumáticas. Sin embargo, los esteroideos son más potentes y tienen un tiempo de acción más rápido.

Los antiinflamatorios no esteroideos y los esteroideos suelen usarse para enfermedades como la artritis, el lupus, el asma y las alergias.

¿Cuáles son sus efectos secundarios?

Los antiinflamatorios no esteroideos, comúnmente, pueden generar problemas gastrointestinales, como náuseas, dolor estomacal, sangrado estomacal o úlceras, retención de líquidos y presión arterial elevada.

No obstante, aunque de forma menos frecuente, también puede generar una reacción alérgica que puede incluir los siguientes síntomas:

Ronchas, Hinchazón en la cara, Respiración con silbidos, Choque anafiláctico

Además, los AINES podrían aumentar el riesgo de ataque cardíaco o cerebral, y sangrado estomacal o intestinal grave. Estos peligros aumentan cuando se toman dosis muy altas o se usa más tiempo del recomendado.

Dentro de los efectos secundarios de los corticosteroides se encuentran:

Disminución en la densidad de los huesos, Presión arterial elevada., Menor flujo de sangre, lo que genera dolores., Aumento de la presión en el ojo (glaucoma). Entre otros factores

Los AINES no se recomiendan para pacientes con enfermedad en los riñones o en el hígado, antecedentes de reflujo, gastritis o úlceras, enfermedad inflamatoria intestinal, si se toman anticoagulantes o corticosteroides, o si se padecen problemas cardiovasculares.

Tampoco se aconseja usar los AINES durante el embarazo y la lactancia, sobre todo, en los tres últimos meses de la gestación porque podrían generar problemas al bebé o en el parto.

Conclusión.

Como se puede comprender la utilización de los fármacos es muy diversa y de amplios usos en este caso nos enfocamos a los antiinflamatorios, que no sirven de gran ayuda para cuando los pacientes presenta un poco de dolor, los esteroideos pues en este caso son antiinflamatorios diseñados para cuando nuestro paciente presente un dolor mas fuerte una inflamación mas intensa ya que son mas fuertes, y mencione que no se deben utilizar en pacientes lactantes o en los últimos 3 meses de la gestación, ya que provocaría problemas en el parto, por otro lado los no esteroideos son antiinflamatorios con un grado de intensidad menor por lo que no provocan tanto daño, pero pues así mismo podría tener efectos secundarios.