



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Docente:

DRA.- LIA GABRIELA LUNA VILLANUEVA

Alumno:

Russell Manuel Alejandro Villarreal

Semestre y grupo:

5 "B"

Materia:

PSIQUIATRIA

Proyecto:

MAPA PSICOFARMACOS

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 5 de septiembre de 2021.

Psicofármacos

Sustancias químicas capaces de modificar el comportamiento, humor, percepción u otras funciones.

Vías

- * Oral
- * Intramuscular
- * Intravenosas

Interacciones

- * Alcohol/Tabaco/Comidas
- * Anti-inflamatorios
- * Sustancias estimulantes

Efectos Adversos

- * SNC
- * SGI
- * Endocrino

Temporalidad

- * Semanas
- * Meses
- * Sin suspender

TIPOS

Anti-Depresivos

- AD inhibidor de la Noradrenalina
- AD Tricíclicos & Tetracíclicos
- IMAOS
- AD inhibidores de la Recaptación de la Serotonina
- AD con efecto sobre la Serotonina & Noradrenalina
- AD con efecto en Adrenalina & Dopamina

- * Vigilar efectos adversos
- * Acción terapéutica está presente entre dos u cuatro semanas
- * Pueden crear dependencia
- * Riesgo de intoxicación
- * Riesgo de crisis hipertensiva.

Ansiolíticos

- Clorazepato
- Lorazepam
- Bromazepam
- Diazepam
- Alprazolam
- Ketazolam

- * Utilizado en el Alivio de síntomas crónicos
- * Tratamiento de perturbaciones
- * Evitar las drogas
- * No dosis altas
- * Controlar la dependencia
- * Limitar cantidades
- * Vigilar los efectos secundarios

Sedantes Hipnóticos

- Bromizolam
- Flunitrazepam
- Flurazepam
- Lograzolam
- Midazolam
- Triazolam
- Zolpidem
- Zaleplon

- * Pueden provocar coma o la muerte
- * Modera la excitación & calma a la persona
- * Producen somnolencia facilitando el sueño
- * Intensifican los efectos depresores del SNC
- * Disminuyen la frecuencia respiratoria

Estabilizadores del humor

- Sal de Litio
- Valproato
- Carbamazepina
- Oxcarbazepina
- Topiramato
- Lamotrigina

- * Tratamiento en manías
- * Evita la reaparición de episodios maníacos
- * Tratamiento en estado de ánimo como la Esquizofrenia
- * Reducen la ira, ansiedad, depresión, impulsividad.
- * Reduce intento de autolesiones

Anti-Psicóticos

- * Clásicos
 - Fenotiazinas
 - Haloperidol
 - Benzamidas
 - Tioxantenos
- * Atípicos
 - Dibenzotiazepinas
 - Dibenzodiazepinas
 - Difenilpiperidinas
 - Benzisoxazoles

- * Alivian síntomas Psicóticos como:
 - Delirios
 - Lenguaje
 - conducta
 - Alucinaciones
- * Reducen las recaídas
- * Reducen la intensidad de los síntomas.

Psicofármacos

Sustancias químicas capaces de modificar el comportamiento, humor, percepción u otras funciones.

Vías

- * Oral
- * Intramuscular
- * Intravenosas

Interacciones

- * Alcohol/Tabaco/Comidas
- * Anti-inflamatorios
- * Sustancias estimulantes

Efectos Adversos

- * SNC
- * SGI
- * Endocrino

Temporalidad

- * >semanas
- * Meses
- * Sin suspender

TIPOS

Anti-Depresivos

- AD inhibidor de la Noradrenulina
- AD Tricíclicos & Tetracíclicos
- IMAOS
- AD inhibidores de la Recaptación de la Serotonina
- AD con efecto sobre la Serotonina & Noradrenulina
- AD con efecto en Adrenulina & Dopamina

Ansiolíticos

- Clorazepato
- Lorazepam
- Bromazepam
- Diazepam
- Alprazolam
- Ketazolam

Sedantes Hipnóticos

- Brotizolam
- Flunitrazepam
- Flurazepam
- Loprazolam
- Midazolam
- Triazolam
- Zolpidem
- Zaleplon

Estabilizadores del humor

- Sal de Litio
- Valproato
- Carbamazepina
- Oxcarbazepina
- Topiramato
- Lamotrigina

Anti-Psicóticos

- * Clásicos
 - Fenotiazinas
 - Haloperidol
 - Benzamidas
 - Tioxantenos
- * Atípicos
 - Dibenzotiocepinas
 - Dibenzodicepinas
 - Diclórfenolquinolinas
 - Benzisoxazoles

