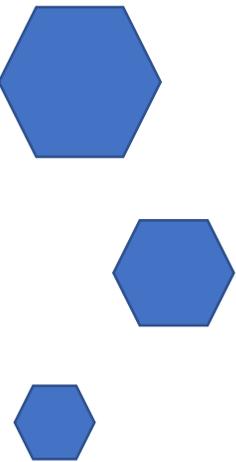


# UNIVERSIDAD DEL SURESTE LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



**MATERIA:  
MEDICINA FISICA  
Y DE REHABILITACION**

**“TRATAMIENTO POLINEUROPATÍAS”**

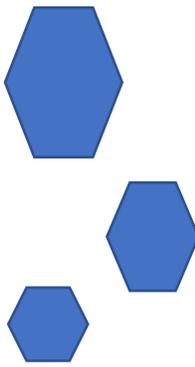
**DOCENTE:  
DRA. GORDILLO RENDON MONICA**

**ALUMNO:  
DIEGO LISANDRO GÓMEZ TOVAR.**



TUXTLA  
GUTIÉRREZ,  
CHIAPAS

CHIAPAS A; 15  
DE NOVIEMBRE  
DE 2021



MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA EL DOLOR NEUROPATICO

Parche de lidocaína al 5 %	Aplicar al área dolorosa	3 parches máximo al día	Irritación cutánea
Antidepresivos tricíclicos (p.ej. amitriptilina, nortriptilina)	VO	10-100 mg al acostarse	Cambios cognitivos, sedación, resequedad en ojos y boca, retención urinaria, estreñimiento
gabapentina	VO	300 a 1200 mg tres veces al día	Cambios cognitivos, sedación, edema periférico
Pregabalina	VO	50 a 100 mg 3 veces al día	Cambios cognitivos, sedación, edema periférico
Duloxetina	VO	30 a 60 mg 3 veces al día	Cambios cognitivos, sedación, ojos secos, diaforesis, náuseas, diarrea, estreñimiento.
carbamazepina	VO	200 a 400 mg cada 6 a 8 horas	Cambios cognitivos, mareo, leucopenia, disfunción hepática
Fenitoína	VO	200 a 400 mg al acostarse	Cambios cognitivos, mareo, disfunción hepática.
Venlafaxina	VO	37.5 a 150 mg/ día	Astenia, sudación, nausea, estreñimiento, anorexia, vomito, somnolencia, boca seca, mareo, nerviosismo, ansiedad, temblores y visión borrosa, asi como eyaculación/ orgasmos anormales, e hipotonía.
Tramadol	VO	50 mg al día	Cambios cognitivos, problemas digestivos
Mexiletina	VO	200 a 300 mg tres veces al día	Arritmias

1. Harrison: Principios de Medicina Interna, 19ª Edición. McGraw-Hill Interamericana de España 2016.