

FARMACOLOGÍA GASTROINTESTINAL

Son fármacos con una acción antidopaminérgica, que les confiere: Una aplicación terapéutica como antieméticos, y una acción procinética con efecto de aumento de la motilidad intestinal.

ANTIULCEROSOS

ANTAGONISTA DE LOS RECEPTORES H2:

Cimetidina, famotidina, ranitidina, lansoprazol y Roxatidina

INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES:

Omeprazol, Lansoprazol, Pantoprazol, Esomeprazol y Rabeprazol

-ANTIACIDOS

Neutralizan la acidez gástrica. Corrigen los síntomas, pero no cicatrizan.

EMETICOS

Vómito (expulsión violenta por la boca de lo que está contenido en el estómago)

Actúa directamente o indirectamente sobre los nervios del estómago provocando el vomito

Ipecacuana, Apomorfina y Sales de Cobre y Zinc

ANTIEMETICOS

Impide o controla la emesis la náusea y la cinetosis.

ANTAGONISTAS DEL H1:

Meclizina, prometasina, difenhidramina

ANTAGONISTAS DOPAMINÉRGICOS D-2:

Metocloropramida, Clorprozamina, Domperidona y Metropropamida

ANTAGONISTAS 5-HT 3:

Ondansetron, Granisetron y Tropisetron

ANTAGONISTAS NK1:

Aprepipant

ANTIDIARREICOS

ACCIÓN INTRALUMINAL:

Captan toxinas en el lumen intestinal.

INHIBIDORES DE LA MOTILIDAD

GASTROINTESTINAL:
Inhiben la liberación de neurotransmisores.

POTENCIADORES DE LA ABSORCIÓN INTESTINAL:

Favorecen la absorción de sustancias eliminadas en exceso

INHIBIDORES DE LA SECRECIÓN INTESTINAL:

Inhiben la liberación de neurotransmisores.

LAXANTES

ESPESANTES O FORMADORES DE MASA:

Estos aumentan el volumen de las heces, con lo cual aumenta las ganas de evacuar.

ABLANDADORES DE

HECES: *Estos ablandan las heces que se encuentran en el intestino, lo que hace que sea más fácil evacuar.*

LAXANTES OSMÓTICOS Y ESTIMULANTES:

Mantienen los líquidos en el intestino y atraen los líquidos hacia el intestino; y aceleran la velocidad con la que la materia fecal se desplaza por los intestinos.