

Nombre de alumnos: Diana Carolina Solís García

Nombre del profesor: Lucía Gonzales

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

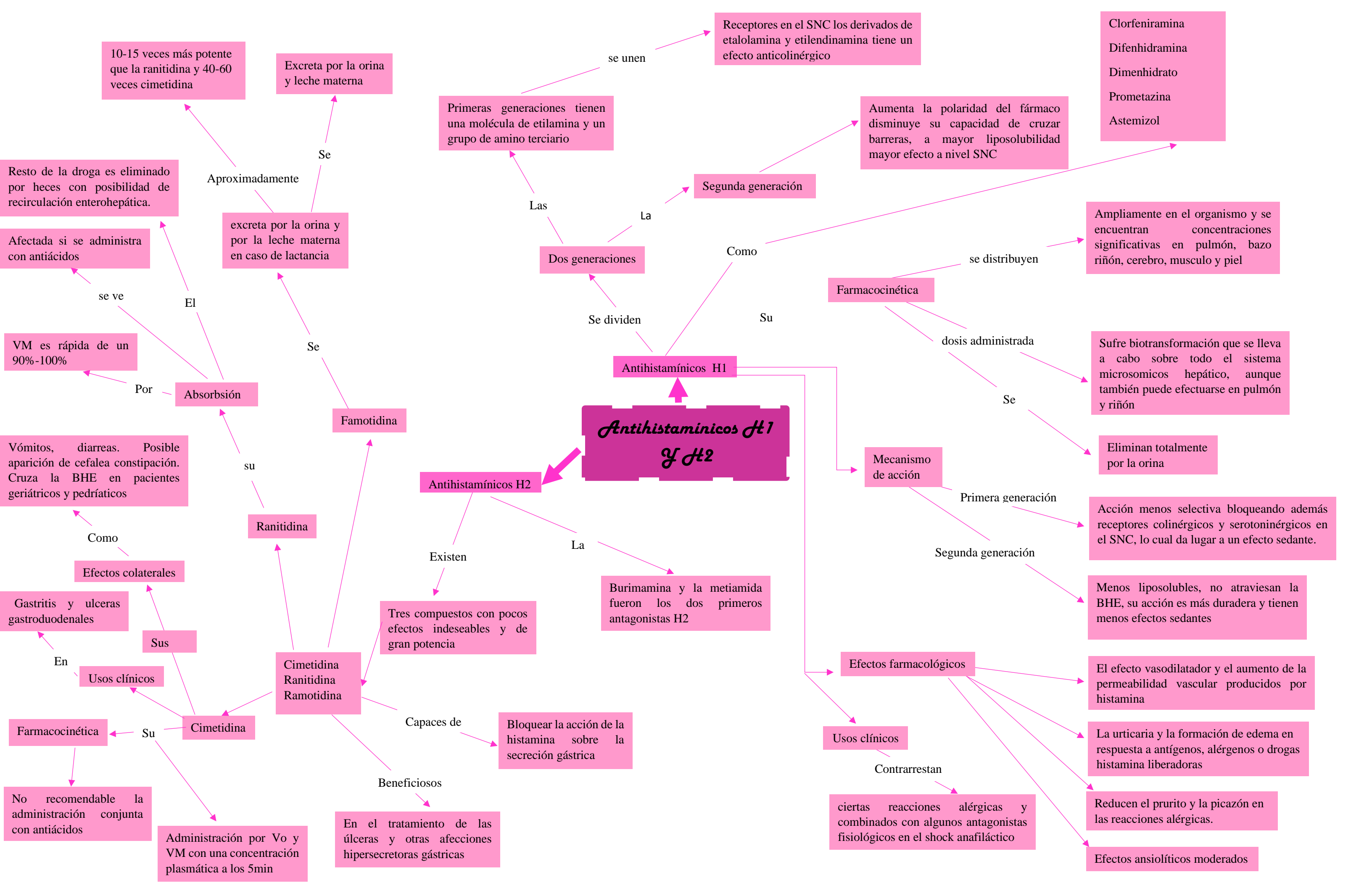
PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Farmacología veterinaria II

Grado: 4°

Grupo: Medicina veterinaria y Zootecnia

Antihistamínicos H1 y H2



Antihistamínicos H1

Antihistamínicos H2

Farmacocinética

Mecanismo de acción

Efectos farmacológicos

Usos clínicos

Absorbsión

Famotidina

Ranitidina

Cimetidina Ranitidina Ramotidina

Cimetidina

Dos generaciones

Segunda generación

- Clorfeniramina
- Difenhidramina
- Dimenhidrato
- Prometazina
- Astemizol

Ampliamente en el organismo y se encuentran concentraciones significativas en pulmón, bazo riñón, cerebro, musculo y piel

Sufre biotransformación que se lleva a cabo sobre todo el sistema microsomicos hepático, aunque también puede efectuarse en pulmón y riñón

Eliminan totalmente por la orina

Acción menos selectiva bloqueando además receptores colinérgicos y serotoninérgicos en el SNC, lo cual da lugar a un efecto sedante.

Menos liposolubles, no atraviesan la BHE, su acción es más duradera y tienen menos efectos sedantes

El efecto vasodilatador y el aumento de la permeabilidad vascular producidos por histamina

La urticaria y la formación de edema en respuesta a antígenos, alérgenos o drogas histamina liberadoras

Reducen el prurito y la picazón en las reacciones alérgicas.

Efectos ansiolíticos moderados

se distribuyen

dosis administrada

Se

Primera generación

Segunda generación

El efecto vasodilatador y el aumento de la permeabilidad vascular producidos por histamina

La urticaria y la formación de edema en respuesta a antígenos, alérgenos o drogas histamina liberadoras

Reducen el prurito y la picazón en las reacciones alérgicas.

Efectos ansiolíticos moderados

Como

Su

Se dividen

Las

La

Existen

La

Existen

Capaces de

Beneficiosos

se unen

Primeras generaciones tienen una molécula de etilamina y un grupo de amino terciario

Receptores en el SNC los derivados de etalolamina y etilendinamina tiene un efecto anticolinérgico

Aumenta la polaridad del fármaco disminuye su capacidad de cruzar barreras, a mayor liposolubilidad mayor efecto a nivel SNC

Aproximadamente

excreta por la orina y por la leche materna en caso de lactancia

Se

Se

El

se ve

Por

su

Como

En

Sus

Su

Capaces de

Beneficiosos

10-15 veces más potente que la ranitidina y 40-60 veces cimetidina

Excreta por la orina y leche materna

Resto de la droga es eliminado por heces con posibilidad de recirculación enterohepática.

Afectada si se administra con antiácidos

VM es rápida de un 90%-100%

Vómitos, diarreas. Posible aparición de cefalea constipación. Cruza la BHE en pacientes geriátricos y pedríaticos

Gastritis y úlceras gastroduodenales

No recomendable la administración conjunta con antiácidos

Administración por Vo y VM con una concentración plasmática a los 5min

En el tratamiento de las úlceras y otras afecciones hipersecretoras gástricas

Bloquear la acción de la histamina sobre la secreción gástrica

Tres compuestos con pocos efectos indeseables y de gran potencia

Burimamina y la metiamida fueron los dos primeros antagonistas H2

Acción menos selectiva bloqueando además receptores colinérgicos y serotoninérgicos en el SNC, lo cual da lugar a un efecto sedante.

Menos liposolubles, no atraviesan la BHE, su acción es más duradera y tienen menos efectos sedantes

El efecto vasodilatador y el aumento de la permeabilidad vascular producidos por histamina

La urticaria y la formación de edema en respuesta a antígenos, alérgenos o drogas histamina liberadoras

Reducen el prurito y la picazón en las reacciones alérgicas.

Efectos ansiolíticos moderados

Aumenta la polaridad del fármaco disminuye su capacidad de cruzar barreras, a mayor liposolubilidad mayor efecto a nivel SNC

Receptores en el SNC los derivados de etalolamina y etilendinamina tiene un efecto anticolinérgico

Primeras generaciones tienen una molécula de etilamina y un grupo de amino terciario

excreta por la orina y por la leche materna en caso de lactancia

Afectada si se administra con antiácidos

VM es rápida de un 90%-100%

Vómitos, diarreas. Posible aparición de cefalea constipación. Cruza la BHE en pacientes geriátricos y pedríaticos

Gastritis y úlceras gastroduodenales

No recomendable la administración conjunta con antiácidos

Administración por Vo y VM con una concentración plasmática a los 5min

En el tratamiento de las úlceras y otras afecciones hipersecretoras gástricas

Bloquear la acción de la histamina sobre la secreción gástrica

Tres compuestos con pocos efectos indeseables y de gran potencia

Burimamina y la metiamida fueron los dos primeros antagonistas H2

Acción menos selectiva bloqueando además receptores colinérgicos y serotoninérgicos en el SNC, lo cual da lugar a un efecto sedante.

Menos liposolubles, no atraviesan la BHE, su acción es más duradera y tienen menos efectos sedantes

El efecto vasodilatador y el aumento de la permeabilidad vascular producidos por histamina

La urticaria y la formación de edema en respuesta a antígenos, alérgenos o drogas histamina liberadoras

Reducen el prurito y la picazón en las reacciones alérgicas.

Efectos ansiolíticos moderados