



# Mi Universidad

## Cuadro Sinóptico

*Nombre del Alumno:* **DANIELA DE LOS ANGELES RAMIREZ MANUEL**

*Nombre del tema:* **Antidepresivos, Neurolépticos y Relajantes musculares**

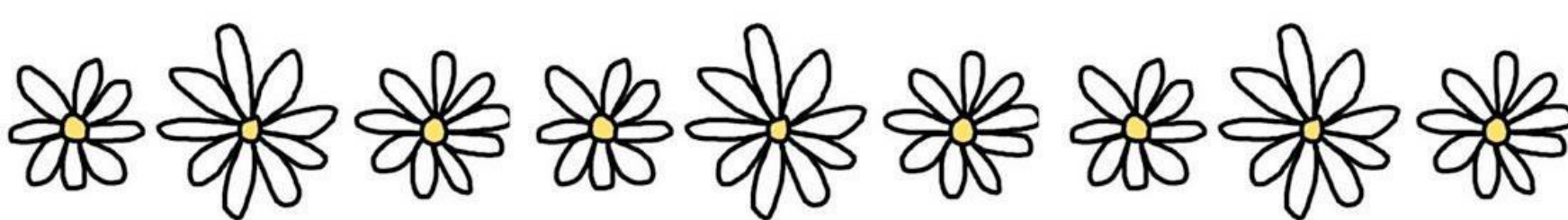
*Parcial:* **II**

*Nombre de la Materia:* **TERAPEUTICA FARMACOLOGICA**

*Nombre del profesor:* **DR. JULIO ANDRES BALLINAS**

*Nombre de la Licenciatura:* **MEDICINA HUMANA**

*Semestre:* **CUARTO**



# Antidepresivos

La depresión y los trastornos de ansiedad constituyen las enfermedades psiquiátricas más comunes y cada una afecta a más de 10 a 15% de la población, en algún momento de la vida de sus integrantes

Los fármacos de uso común, conocidos como antidepresivos de segunda generación, son los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y los inhibidores de la recaptación de serotonina-norepinefrina, que tienen eficacia e inocuidad mayores que los de la primera generación

- Los efectos antidepresivos persistentes dependen de la inhibición ininterrumpida de los transportadores de 5HT o NE o de la intensificación de la neurotransmisión serotoninérgica o noradrenérgica que se obtiene por otro mecanismo farmacológico

En general, los antidepresivos intensifican la transmisión serotoninérgica o noradrenérgica

- Los SSRI son eficaces para tratar la depresión mayor
- Los fármacos de esta categoría también son ansiolíticos y tienen eficacia demostrada en el tratamiento de ansiedad generalizada, pánico, ansiedad de índole social y trastornos obsesivo-compulsivos
- Los inhibidores de esta clase también se usan para combatir el síndrome disfórico premenstrual e impedir las manifestaciones vaso vágales en posmenopáusica

La administración de SSRI estimula los autorreceptores 5HT1A y 5HT

## ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS

Los TCA pueden ocasionar graves efectos secundarios y casi nunca se utilizan como fármacos de primera elección para tratar la depresión

Los efectos secundarios de los SSRI por estimulación excesiva de los receptores 5HT2 encefálicos pueden abarcar insomnio, intensificación de la ansiedad, irritabilidad y libido disminuida

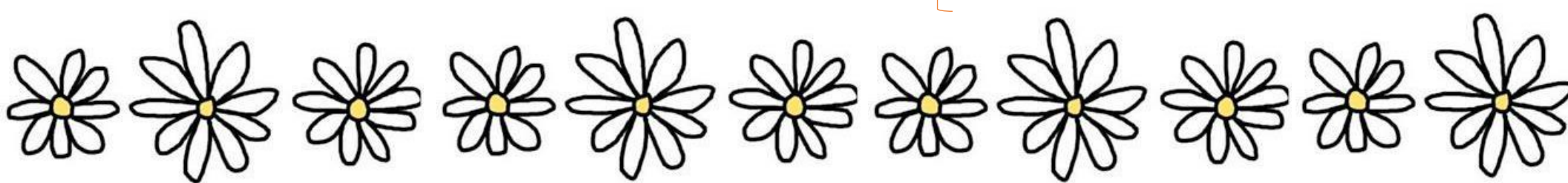
## FARMACOCINETICA

El metabolismo de casi todos los antidepresivos es mediado por citocromo P450 hepático

## INTERACCIONES FARMACOLOGICAS

Muchos de los fármacos de las categorías mencionadas se metabolizan con CYP del hígado, en particular CYP2D6

La interrupción repentina del uso de antidepresivos puede desencadenar un síndrome de abstinencia



# Neurolepticos

El término "neuroleptico" denota los antipsicóticos típicos que actúan por medio del bloqueo del receptor D2, pero que se acompañan de efectos secundarios extrapiramidales

## FARMACOTERAPIA

- El intervalo de administración, vía de administración y selección del antipsicótico dependen del cuadro patológico primario, el carácter clínico agudo, interacciones farmacológicas con fármacos concomitantes, y sensibilidad del enfermo a los efectos secundarios a corto o largo plazos

- Todos los antipsicóticos que se distribuyen en el comercio disminuyen la neurotransmisión dopaminérgica
- La clorpromazina y otros antipsicóticos típicos originales de poca potencia también causan sedación profunda, característica que se considera importante en sus aspectos farmacológicos

## TRATAMIENTO A LARGO PLAZO

- o La selección de antipsicóticos para tratar por largo tiempo la esquizofrenia se basa fundamentalmente en medidas para evitar los efectos secundarios y hasta donde sea posible, en el conocimiento de los antecedentes personales de respuesta del enfermo

- o Los antipsicóticos atípicos brindan ventajas notables porque aminoran el riesgo neurológico, y la discinesia tardía a largo plazo tiene cifras < 1%, cifra que corresponde de 20 a 10% de la que se observa con los fármacos antipsicóticos típicos

## FARMACOLOGIA

La intensidad de los efectos metabólicos secundarios y las potencias a nivel de los receptores importantes de SNC, en lo que se refiere a diversos antipsicóticos

## MECANISMO DE ACCION

- o Todos los antipsicóticos de que se dispone para usar en humanos son antagonistas a nivel de los receptores D2 dopamínicos; la disminución en la neurotransmisión dopaminérgica se obtiene a través del antagonismo D2 o el agonismo parcial del mismo receptor (como aripiprazol)

## USOS TERAPEUTICOS

- o Los antipsicóticos también se utilizan contra algunos trastornos neurológicos no psicóticos y como antieméticos

## INTERACCIONES TERAPEUTICAS

- o Los antipsicóticos no son inhibidores significativos de las enzimas CYP, con algunas excepciones notables (la clorpromazina, la perfenazina y la tioridazina inhiben CYP2D6)

# Relajantes musculares

Los relajantes musculares esqueléticos son fármacos que actúan sobre los centros nerviosos y deprimen la actividad del músculo esquelético, disminuyendo el tono y los movimientos involuntarios

## ACCION CENTRAL

Los relajantes musculares que actúan a nivel central se utilizan para tratar espasmos musculares causados por inflamación, ansiedad, dolor y traumatismos. También se utilizan para tratar la esclerosis múltiple y la parálisis cerebral.

Estos fármacos son:

Carisoprodol, Tizanidina, Orfenadrina, Metalaxona, Clorzoxazona, Clorfenesina, Metocarbamol y Ciclobenzaprina

Los relajantes musculares de acción central interactúan con otros depresores del sistema nervioso central (alcohol, barbitúricos, opiáceos, anticonvulsivos, ansiolíticos y antidepresivos tricíclicos) causando mayor sedación, deterioro de la función motora y depresión respiratoria

## ACCION DIRECTA

El dantroleno sódico es el único relajante musculoesquelético de acción directa. Aunque el dantroleno tiene efectos terapéuticos similares a los de los fármacos de acción central, utiliza un mecanismo de acción diferente

## ESPACIDAD Y ESPASMOS MUSCULARES

- Bloqueadores neuromusculares. Utilizados durante los procedimientos quirúrgicos. Interfieren en la transmisión en la placa neuromuscular y no son activos sobre el SNC; se utilizan junto a los anestésicos generales. En este grupo se incluyen: atracuronio, pancuronio, succinilcolina, etc.
- Espasmolíticos. Reducen la espasticidad en diversas afecciones neurológicas. Se emplean para el espasmo muscular local agudo

Los fármacos más eficaces con que se cuenta para el control de la espasticidad incluyen el baclofeno, el diazepam y el dantroleno

- Espasticidad se aplica, de forma global, a todas aquellas anomalías de la regulación del tono del músculo esquelético que resultan de lesiones en distintos ámbitos del SNC. La espasticidad no es en sí una enfermedad, sino consecuencia de alteraciones como la esclerosis múltiple, enfermedades cerebrovasculares (hemorragias o embolias cerebrales), parálisis cerebral o lesiones traumáticas del cerebro o de la médula espinal
- Por otra parte, los espasmos musculares significan un aumento involuntario de la tensión muscular, que resulta de alteraciones de tipo inflamatorio del músculo esquelético



## *BIBLIOGRAFIA*

1. Goodman y Gilman., Manual de farmacología y terapéutica 2da edición.
2. See S, Ginzburg R. Skeletal muscle relaxants. Pharmacotherapy. 2008;2:207-13