



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sánchez

Nombre del tema: Clasificación de medicamentos y soluciones parenterales

Nombre de la Materia: farmacología

Nombre del profesor: Javier Gómez Galera

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 3er cuatrimestre

Clasificación de medicamentos

Analgésicos

- Fármacos que tienen como finalidad aliviar el dolor físico ya sea de cabeza, de articulaciones
- Se puede dividir en dos grandes familias: los opiáceos y los no opiáceos -

Acetaminofén (tylenol) y antiinflamatorios no esteroideos. La aspirina, el naproxeno (aleve) y el ibuprofeno (advil, mortin) son ejemplos de antiinflamatorios no esteroideos sin receta

Antiácidos y antiulceroso

La disminución de las secreciones gástricas. Si disminuye la acidez, se previene la aparición de úlceras.

- Lansoprazol
- Omeprazol
- Pantoprazol
- Esomeprazol

Antialérgicos

Combatir los efectos negativos de las reacciones alérgicas o la hipersensibilidad

- Cetirizina (zyrtec)
- Desliratadina (clarinex)
- Fexofenadina (allegra)

Antibióticos

Están recetados para hacer frente a infecciones

- Amoxicilina
- Clotrimazol
- Ciprofloxacina
- Clotrimazol

Antiinflamatorios

Son fármacos que tienen como finalidad reducir los efectos de la inflamación

- Celecoxib (celebrex)
- Diclofenaco (Voltaren)
- Indometacina (Indocin)

Gelatinas

Poligelina (gelatina unida por puentes de urea)
 Gelatinas succinilada. Estas dos formulaciones se diferencian no solo por las características químicas

El peso molecular de la gelatina succinilada es de 30.000da, y a pesar de ellos su capacidad de expansión es similar a la de hydroxyethyl

Albumina

La albumina se produce en el hígado y es responsable del 70-80% de la presión oncótica del plasma. La albumina se distribuye entre los comportamientos intravascular 40% e intersticial 60%.

La albumina humana disponible comercialmente se encuentra al 5% y 25% en soluciones de suero salino.

Soluciones parenterales (Coloídes) y cristaloides

Soluciones isotónicas

La osmolaridad del líquido isotónico se aproxima a la osmolaridad del plasma en suero (285-295 mOsm/l)

Las soluciones isotónicas utilizadas frecuentemente son Cloruro sódico al 0,9%, se distribuyen por el espacio extracelular y se puede estimar que a los 60 minutos de la administración

Soluciones hipotónicas

Las soluciones hipotónicas IV utilizadas son la solución salina normal o de cloruro sódico (ClNa) al 0,3% y 0,45%, dextrosa al 5% en agua.

El uso de estas soluciones es poco frecuente y son útiles para hidratar a un paciente, aumentar la diuresis y valorar el estado renal.

Soluciones hipertónicas

Las soluciones hipertónicas IV utilizadas son la solución salina o de cloruro sódico (ClNa) al 3% y 7,5%, soluciones de dextrosa al 10%, 20% y 40%, combinaciones de glucosa y salino (suero glucosalino).

La alta osmolaridad de estas soluciones cambia los líquidos desde el LIC al LEC. Estas soluciones son útiles para tratamiento de problemas de intoxicación de agua (expansión hipotónica), que se produce cuando hay demasiada agua en las células.