



**UDS**

**Mi Universidad**

**Cuadro Sinóptico**

*Nombre del Alumno: Leydy Beatriz Leon Jiménez*

*Nombre del tema: clasificación de los medicamentos*

*Parcial : 1*

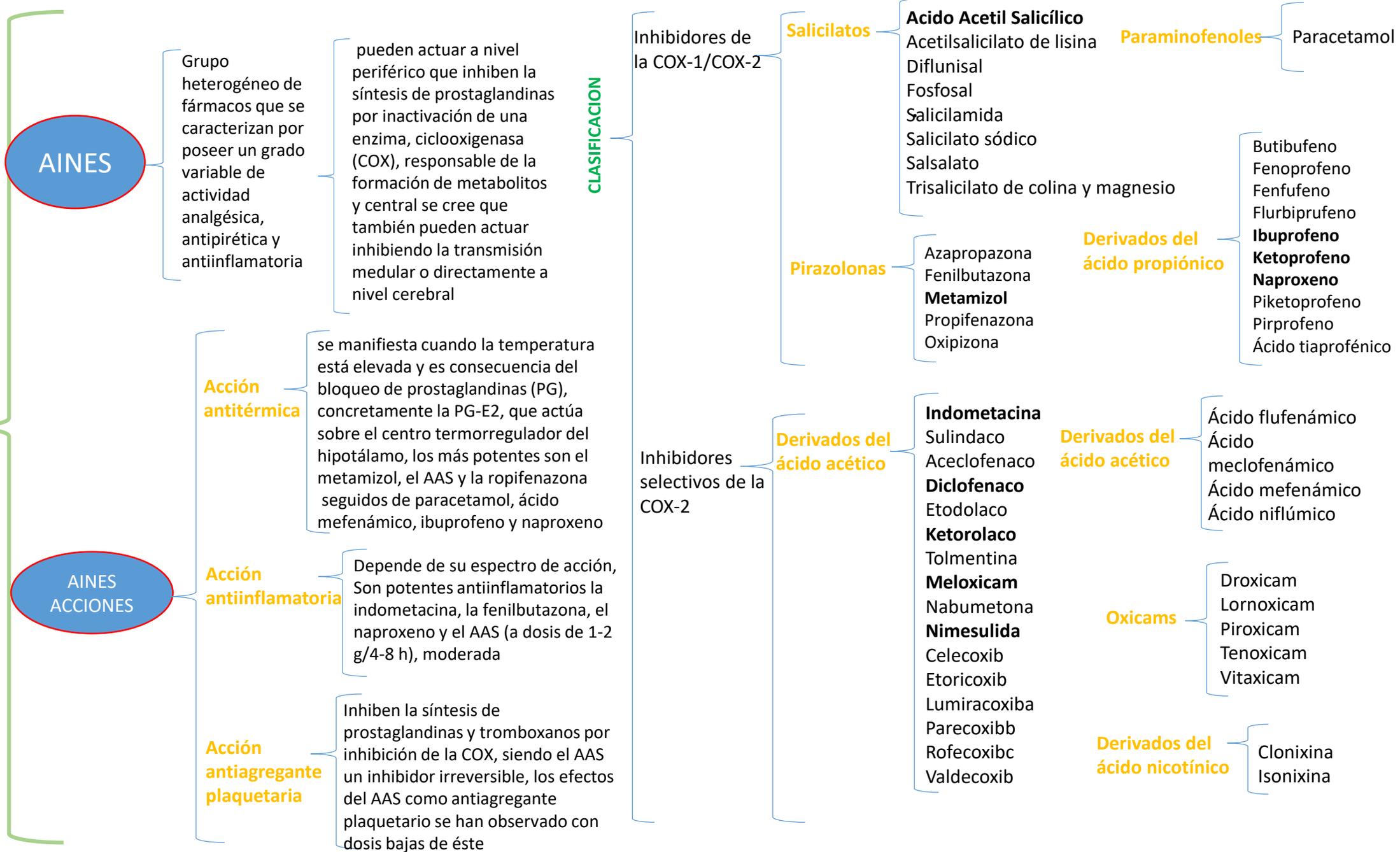
*Nombre de la Materia: Farmacología*

*Nombre del profesor: Javier Gómez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre 3°*

# CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS ANALGESICOS:



## CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS ANALGESICOS:

# OPIÁCEOS

Los opioides constituyen un grupo de fármacos, conocidos anteriormente como narcóticos, que incluye sustancias naturales denominadas opiáceos, entre las que se encuentran la morfina y la codeína,

## SE CLASIFICA

### Opioides Menores

#### Codeína

Es un agonista opiáceo de 10 a 15 veces menos potente que la morfina, se usa en dolor de ligera a moderada intensidad.

#### Dihidrocodeína

actúa como analgésico para el rápido alivio del dolor moderado a grave y antitusígeno

#### Dextropropoxifeno

Es un opioide débil, y su uso prolongado puede provocar dependencia física

#### Tramadol

Sin relación química con los opioides, pero puede unirse a los receptores  $\mu$  opiáceos, actuando como agonista puro. También tiene efectos analgésicos a través de otros mecanismos.

### Opioides Mayores

#### Buprenorfina

Interacciona con receptores opioides de tipo  $\mu$ , pero con menor eficacia en la obtención de analgesia que la morfina. Actúa como analgésico cuando se administra solo, pero antagoniza el efecto de un agonista puro si se administran ambos, ya que su afinidad por el receptor opiáceo es mayor.

#### Fentanilo

Se emplea frecuentemente, por vía intravenosa, en los períodos preoperatorio e intraoperatorio. Se aplica en asociación con anestésicos inhalados, para inhibir la excitabilidad refleja y las reacciones neurovegetativas inducidas por el dolor. Su presentación en parches de tipo reservorio para administración transdérmica es útil en el paciente con dolor continuo, y relativamente constante. Suele tratarse de pacientes con dolor de origen neoplásico, con imposibilidad o contraindicación para el uso.

#### Metadona

Con potencia analgésica y acciones muy similares a las de la morfina. Produce dependencia, pero se utiliza en programas de control de la adicción a opiáceos, por su acción prolongada y su mayor facilidad para realizar una posterior reducción programada de dosis.

#### Morfina

Estas sustancias tienen como una de sus principales funciones la modulación de la percepción dolorosa, ejercen sus efectos al unirse a receptores específicos localizados en las membranas celulares de distintos órganos y tejidos. Los ligandos naturales de estos receptores opiáceos son sustancias presentes de modo fisiológico en el organismo, y que se denominan opioides endógenos.

#### Pentazocina

Tiene menor potencia analgésica que la morfina, y tiene umbral analgésico. Puede incrementar la presión arterial y la frecuencia cardíaca, Es un agonista-antagonista opioide, actúa como analgésico cuando se administra en solitario.

#### Petidina (meperidina)

Su potencia es similar a la de la morfina. No debe administrarse por vía intravenosa debido al riesgo grave de Hipotensión. Se utiliza preferentemente en analgesia obstétrica debido a su escaso paso placentario, y también en el dolor agudo intenso. No es adecuada para uso crónico debido al desarrollo rápido de tolerancia y adicción

**CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS:**  
diseñados para retrasar el crecimiento o matar las bacterias. Son medicamentos derivados o producidos químicamente por microorganismos como insectos, hongos o bacterias.

**PRINCIPAL CLASIFICACION**

**BETALACTÁMICOS  
1 y 2**

**penicilina**

- Penicilinas naturales
  - Penicilina G sódica
  - Penicilina G potásica
  - Penicilina G procaína
  - Penicilina G benzatina
- Penicilinas resistentes a ácidos
  - Penicilina V
  - Feneticilina
  - Propicilina
- Penicilinas resistentes a betalactamasas o antiestafilocócicas
  - Meticilina
  - Nafcilina
  - Isoxazolilpenicilinas
- Penicilinas de amplio espectro o aminopenicilinas
  - Ampicilina, Pivampicilina, Bacampicilina
  - Metampicilina, Talampicilina, O Amoxicilina
  - Hetacilina
  - Epicilina
  - Ciclacilina
- Penicilinas de amplio espectro con actividad antipseudomonas
  - Carboxipenicilinas
  - Ureidopenicilinas
- Amidinopenicilinas
  - Mecillinam
  - Pivmecillinan
- Penicilinas resistentes a betalactamasas de gramnegativos
  - Temocilina

**cefalosporinas**

**Primera generación**

- Orales
  - Cefalexina
  - Cefadroxilo
  - Cefaloglicina

**Tercera generación**

- Cefotaxima
- Ceftriaxona
- Ceftazidima
- Cefoperazona
- Moxalactam
- Ceftizoxima
- Cefsulodina
- Cefminox

**Parenterales**

- Cefalotina
- Cefazolina
- Cefaloridina
- Cefapirina
- Cefacetriilo
- Cefradina

**Segunda generación**

- Cefoxitina
- Cefonicida
- Cefuroxima
- Cefamandol
- Cefmetaxol
- Ceforanida
- Cefotetan

**Cuarta generación**

- Cefepima
- Cefpiroma

**CLASIFICACION DE MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS: Macrólidos y Quinolona**

**PRINCIPAL CLASIFICACION**

**Macrólidos**

Esta familia de antibióticos está formada por compuestos con un anillo de 14, 15 o 16 átomos de carbono al que se unen, mediante enlaces glucosídicos, uno o varios azúcares neutros o básico.

**Macrólidos de 14 anillos**

eritromicina,  
roxitromicina  
fluritromicina  
diritromicina  
claritromicina

**Macrólidos de 15 anillos**

azitromicina

**Macrólidos de 16 anillos**

Josamicina  
Espiramicina  
Midecamicina  
rokitamicina

**Quinolona**

presentan una estructura química formada por dos anillos, con un nitrógeno en posición 1, un grupo carbonilo en posición 4 y un grupo carboxilo en la posición 3.

**Primera generación**

— Ácido nalidíxico  
— Ácido pipemídico

**Segunda generación**

— Norfloxacinó  
— Enoxacinó  
— Ciprofloxacino  
— Ofloxacino

**Tercera generación**

- Levofloxacino

**Cuarta generación**

— Moxifloxacino  
— Garenoxacinó

**AMINOGLUCÓSIDOS**

constituyen un grupo de antibióticos bactericidas de gran importancia en antibioterapia, fundamentalmente por su actividad sobre enterobacterias y otras bacterias gramnegativa

**Grupo I o aminoglucósidos clásicos**

Estreptomina  
Dihidroestreptomina

**Grupo II o de espectro ampliado**

Kanamina  
Gentamicina  
Tobramicina  
Sisomicina  
Amikacina  
Dibekacina  
Netilmicina

**Grupo III o de uso tópico**

Neomicina  
Paramomicina

**Grupo IV o semejante a los aminoglucósidos**

Espectinomicina

**CLASIFICACION DE  
MEDICAMENTOS  
ANTIBIOTICOS AMPLIO  
ASPECTRO:  
tetraciclinas y  
cloranfenicol**

**TETRACICLINAS**

Son antibióticos bacteriostáticos aunque a altas dosis pueden ser bactericidas para algunos gérmenes.

**Clasificación**

- a) acción corta: tetraciclina, clortetraciclina, oxitetraciclina;
- b) acción intermedia: demeclociclina, metaciclina,
- c) acción larga: doxiciclina, minociclina.

**CLORANFENICOL**

Es un antibiótico bacteriostático que fue aislado en 1947 a partir de cultivos de *Streptomyces venezuelae*, y que en la actualidad se obtiene por síntesis. Por su estructura es un fenicol (denominación bajo la que se incluyen dos fármacos: cloranfenicol y tianfenicol)

El cloranfenicol presenta un espectro antibacteriano bastante amplio y es un potente antimicrobiano frente a anaerobios, incluidos cocos grampositivos, como *Clostridium* y bacilos gramnegativos como *Bacteroides fragilis*.  
Puede inhibir el crecimiento de la mayoría de gérmenes grampositivos y gramnegativos

**OTROS**

**GLUCOPÉPTIDOS**

grupo de antibióticos que presenta un espectro de actividad restringido a gérmenes grampositivos. Su importancia en clínica está aumentando por su potente actividad sobre *Staphylococcus aureus* y *Staphylococcus epidermidis*, bacterias cuya resistencia a penicilinas está aumentando considerablemente.

**LINCOSAMIDAS**

Se incluyen en este grupo la clindamicina y la lincomicina. La clindamicina es un derivado de la lincomicina que posee mayor actividad antibacteriana y mejor absorción oral, por lo que su utilidad clínica es mayor.

**OXAZOLIDINONAS**

Son un grupo de antibióticos sintéticos de una estructura muy diferente a la de otros antibióticos, en un principio descartados para su uso clínico por su elevada toxicidad, pero que posteriormente se sintetizaron nuevos derivados mejor tolerados

**Clasificación**

- vancomicina
- teicoplanina

## BIBLIOGRAFIA

[file:///C:/Users/HP/Downloads/Farmacologia%20en%20Enfermeria\\_Silvia%20Castells\\_2012\\_3ra%20Ed.pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Farmacologia%20en%20Enfermeria_Silvia%20Castells_2012_3ra%20Ed.pdf)