



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA:

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ

3 CUATRIMESTRE

GRUPO: B

DOCENTE: MANUEL CORREA BAUTISTA

VILLAHERMOSA, TABASCO A 09 DE JULIO DEL 2022.

FARMACOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOS

ANALGESIA,

Son fármacos que eliminan o disminuyen el dolor sin provocar alteraciones importantes de la conciencia ni otras sensaciones. Inhiben la COX de forma no selectiva y reversible, y por tanto la síntesis de Prostaglandinas (PG).

AINE

Se trata de un grupo heterogéneo de fármacos que se caracterizan por poseer un grado variable de actividad analgésica, antipirética y antiinflamatoria; sin embargo, difieren en la importancia relativa que cada una de estas propiedades representa en el conjunto de sus efectos farmacológicos.

CLASIFICACIÓN

debemos hablar de dos grupos de AINE: a) inhibidores de la COX-1/COX-2, y b) inhibidores selectivos de la COX-2, si bien dentro del primer grupo pueden agruparse según estructuras químicas similares o grado de inhibición de ambas isoformas de COX.

ACCIONES FARMACOLÓGICAS

Acción analgésica La actividad analgésica de los AINE es de intensidad moderada respecto a los opiáceos, y existe escasa relación entre la dosis y el incremento de la potencia analgésica.

Los depresores del sistema nervioso central (SNC) recetados son medicamentos que pueden disminuir la actividad cerebral para tratar la ansiedad y los trastornos del sueño. Los depresores del SNC recetados actúan en el cerebro aumentando la actividad del GABA, un ácido que inhibe la actividad cerebral.

ANESTÉSICOS

Medicamento u otra sustancia que causan la pérdida de sensibilidad o de conciencia. Los anestésicos locales causan la pérdida de sensibilidad en un área pequeña del cuerpo. Los anestésicos regionales causan la pérdida de sensibilidad en una parte del cuerpo, como un brazo o una pierna.

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, así como fármacos sintéticos y semisintéticos cuyas acciones son básicamente similares a las de la morfina.

Opioides menores

Para dolor de intensidad moderada: codeína, dihidrocodeína, dextropropoxifeno y tramadol.

Opioides mayores

Para el dolor intenso: buprenorfina, fentanilo, metadona, morfina, pentazocina y petidina.

ESTEROIDES

Son fármacos que reducen la inflamación tisular, tanto en las vías respiratorias como en el propio parénquima pulmonar, dependiendo de la vía usada. Su administración tópica tiene efecto biológico preferentemente en el árbol bronquial, mientras que la sistémica se extiende, además, en el resto del parénquima pulmonar.

Farmacocinética

Los esteroides inhalados prácticamente no presentan biodisponibilidad sistémica y si lo hacen es en escasa cuantía. Los más empleados por esta vía son: el acetónido de triamcinolona (no comercializado en España), el dipropionato de beclometasona, la budesonida y el propionato de fluticasona.

Benzodiacepinas

Los benzodiacepinas se unen a un receptor específico benzodiacepínico localizado en el complejo macromolecular formado por el receptor GABAA y el canal de cloro, produciéndose una modulación alostérica que facilita la interacción del GABA con su lugar específico de unión, aumentando la frecuencia de apertura de los canales de cloro activados por éste.

Acciones farmacológicas.

Tienen una acción ansiolítica, anticonvulsivante, miorelajante central y una acción sedante e hipnótica. Todas las benzodiacepinas tienen las mismas acciones farmacológicas, y las características farmacocinéticas (condicionan la distribución y duración del efecto del fármaco) son

BIBLIOGRAFIAS

Salud, O. M. (2018). Farmacología .

OMS, 15. Farmacología de enfermería 3ra. Edición, Silvia del Castillo Molina, Margarita Hernandez Perez. Per Navarro