



UDS

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Karina Rueda Cordero

Nombre del tema: Cuadro sinóptico

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Lic en Enfermería

Cuatrimestre: 3° "C"

Comitán, Chiapas Mayo – Agosto 2022

DIURÉTICOS

DEFINICIÓN

SON FÁRMACOS QUE INCREMENTAN LA DIURESIS Y CONSIGUEN ESTE EFECTO MEDIANTE EL INCREMENTO EN LA EXCRECIÓN DE SODIO Y UN ANIÓN ACOMPAÑANTE

FINES

- DISMINUIR EL VOLUMEN EXTRACELULAR Y
- DISMINUIR LA PRESIÓN ARTERIAL



DIURÉTICOS DE ASA

FUNCIÓN

TIENE ACCIÓN VASODILATADORA, PREVIA AL COMIENZO DE LA ACCIÓN DIURÉTICA, MEDIADA POR PROSTAGLANDINAS

EFFECTOS ADVERSOS

HIPOPOTASEMIA E HIPOMAGNESEMIA, HIPERGLUCEMIA E HIPERURICEMIA

ADULTOS

ADMINISTRACIÓN EN ADULTOS MAYORES ESTÁ INDICADA EN INSUFICIENCIA RENAL Y EN SITUACIONES DE INSUFICIENCIA CARDIACA DONDE SEA PRIORITARIO DEPLECIONAR DE VOLUMEN

TIPOS

DIURÉTICOS TIAZÍDICOS

FUNCIÓN

SON DIURÉTICOS MÁS DÉBILES Y ACTÚAN EN SEGMENTOS DISTALES DE LA NEFRONA, BLOQUEANDO EL COTRANSPORTE DE NAC

EFFECTOS ADVERSOS

TIENEN GRAN CANTIDAD DE EFFECTOS ADVERSOS

ADINISTRACION

. A DOSIS ELEVADAS PROVOCAN UN EFECTO NATRIURÉTICO QUE DISMINUYE EL VOLUMEN EXTRACELULAR, EL RETORNO VENOSO, EL GASTO CARDIACO Y LAS RESISTENCIAS PERIFÉRICAS

DIURÉTICOS

TIPOS

CLASIFICACION DE LOS DIURETICOS

Diuréticos de ASA (o con acción en el asa de Henle)	<ul style="list-style-type: none">FurosemidaBumetanidaTorsemidaAcido Etacrinico
Diuréticos Tiazídicos	<ul style="list-style-type: none">HidroclorotiazidaClorotiazida
Diurético ahorradores de sodio	<ul style="list-style-type: none">EspironolactonaAmiloridaTriantreno

REFERENCIA: LA GARGA

ALTERACIONES METABÓLICAS

DIURÉTICOS DISTALES

FUNCIÓN

ACTÚAN DISTALMENTE IMPIDIENDO LA REABSORCIÓN DE SODIO Y SU INTERCAMBIO POR POTASIO, DE FORMA AISLADA SON AGENTES DÉBILES, PERO PUEDEN POTENCIAR LA ACCIÓN DE LOS DIURÉTICOS DE ASA

EFFECTOS ADVERSOS

EN ADULTOS MAYORES PUEDE TENER EFECTOS GRAVES

ADULTOS

EL OBJETIVO PRINCIPAL DE SU PRESCRIPCIÓN EN EL PACIENTE ADULTO MAYOR ES PREVENIR LAS PÉRDIDAS SIGNIFICATIVAS DE POTASIO Y MAGNESIO

HIPONATREMIA

- COMPLICACIÓN GRAVE POR LA ADMINISTRACIÓN DE DIURÉTICOS
- LOS DIURÉTICOS TIAZÍDICOS SUELEN CAUSAR MÁS ESTE EFECTO QUE LOS DIURÉTICOS DE ASA
- SE MANIFIESTA DE MANERA MAS FRECUENTE EN MUJERES
- EL TRATAMIENTO DE LA HIPONATREMIA LEVE SECUNDARIA A LA ADMINISTRACIÓN DE TIAZIDAS COMPRENDE COMO PRIMER PASO LA SUSPENSIÓN DEL FÁRMACO
- LOS CASOS MÁS GRAVES Y COMPLICADOS CON MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS REQUIEREN LA ATENCIÓN EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA CON REPOSICIÓN DE SODIO

HIPERNATREMIA

- PRINCIPALMENTE CAUSADA POR DIURÉTICOS DE ASA
- EN EL PACIENTE ADULTO MAYOR CON CAPACIDAD DISMINUIDA PARA CONCENTRAR LA ORINA, LA ADMINISTRACIÓN DE ESTOS FÁRMACOS REDUCE LA REABSORCIÓN DE CLORURO DE SODIO
- ESTOS EFECTOS EN EL PACIENTE ADULTO MAYOR PUEDEN VERSE POTENCIADOS EN SITUACIONES QUE IMPIDAN EL ACCESO A LA INGESTA DE AGUA, COMO DEMENCIA, DELIRIO O INMOVILIDAD

DIURÉTICOS

ALTERACIONES METABÓLICAS

HIPOCALEMIA

ES UNA ALTERACIÓN COMÚN EN EL TRATAMIENTO CON DIURÉTICOS DE ASA Y TIAZÍDICOS A DOSIS ALTAS

LA HIPOCALEMIA SOBREVIENE DEBIDO AL FLUJO INCREMENTADO DE POTASIO POR PARTE DE LA NEFRONA DISTAL

LA DISMINUCIÓN DE LA CONCENTRACIÓN SÉRICA DE POTASIO PREDISPONE A ECTOPIA VENTRICULAR, SOBRE TODO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA PREVIA

HIPERCALEMIA

SUELE MANIFESTARSE CON LA ADMINISTRACIÓN DE DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO

EN EL ADULTO MAYOR SE HA ATRIBUIDO A LA DISMINUCIÓN DE LA RESPUESTA BETA AGONISTA Y LA EXISTENCIA DE DIABETES DEBIDO A LA INCAPACIDAD PARA ELIMINAR LA SOBRECARGA DE POTASIO

HIPOMAGNESEMIA

LOS DIURÉTICOS DE ASA Y LOS TIAZÍDICOS INCREMENTAN LA EXCRECIÓN URINARIA DE MAGNESIO

EL TRATAMIENTO A LARGO PLAZO CON DIURÉTICOS TIAZÍDICOS PRODUCE LA DISMINUCIÓN DE MAGNESIO EN PLASMA

LA CORRECCIÓN DE LAS CONCENTRACIONES DE MAGNESIO TIENE EFECTOS FAVORABLES EN EL CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL, LA APARICIÓN DE ARRITMIAS, SOBRE TODO TAQUIARRITMIAS

HIPO E HIPERCALCEMIA

LOS DIURÉTICOS TIAZÍDICOS PUEDEN TENER COMO EFECTO ADVERSO HIPERCALCEMIA, DEBIDO A QUE AUMENTAN LA REABSORCIÓN PROXIMAL DE CALCIO E INCREMENTAN LA REABSORCIÓN DE CALCIO EN EL TÚBULO DISTAL.

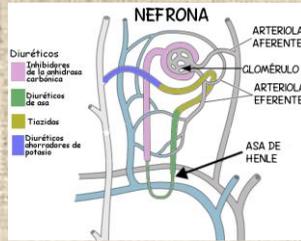
TRASTORNOS ACIDO-BASE

LA ALCALOSIS METABÓLICA MODERADA ES COMÚN CON EL TRATAMIENTO CON DIURÉTICOS TIAZÍDICOS, PARTICULARMENTE A DOSIS ALTAS

LA ACIDOSIS METABÓLICA SECUNDARIA A TRATAMIENTO CON DIURÉTICOS SE DEBE A LA CONTRACCIÓN DEL ESPACIO EXTRACELULAR CAUSADO POR LAS PÉRDIDAS DE BICARBONATO RELATIVAMENTE LIBRE DE LÍQUIDO

TODOS LOS DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO PUEDEN CAUSAR ACIDOSIS METABÓLICA HIPERCALÉMICA SOBRE TODO EN ADULTOS MAYORES Y PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL

DIURÉTICOS



ALTERACIONES METABÓLICAS

HIPERURICEMIA

CAUSADA PRINCIPALMENTE POR LOS DIURÉTICOS TIAZÍDICOS

ESTA HIPERURICEMIA ES DOSIS-DEPENDIENTE Y PUEDE PRECIPITAR UN ATAQUE DE GOTA EN PACIENTES CON CONCENTRACIONES MAYORES DE 12 MG/DL DE ÁCIDO ÚRICO

EL TRATAMIENTO EN LOS PACIENTES QUE PADECEN ESTE EFECTO ADVERSO ES, EN PRIMER LUGAR, SUSPENDER LA TIAZIDA

HIPERGLUCEMIA

EN ESQUEMAS TERAPÉUTICOS A LARGO PLAZO, LAS TIAZIDAS PUEDEN OCASIONAR INTOLERANCIA A LA GLUCOSA

LA INTOLERANCIA A CARBOHIDRATOS HA MOSTRADO SER DOSIS-DEPENDIENTE, ES MENOS COMÚN CON LA ADMINISTRACIÓN DE DIURÉTICOS DE ASA

DISLIPIDEMIA

SE HA OBSERVADO CON LAS TIAZIDAS INCREMENTO EN LAS CONCENTRACIONES DE COLESTEROL SÉRICO Y TRIGLICÉRIDOS

MISCELANEOS

IMPOTENCIA: CON LA ADMINISTRACIÓN DE DIURÉTICOS TIAZÍDICOS SE HA OBSERVADO DISMINUCIÓN DE LA LIBIDO, DISFUNCIÓN ERÉCTIL Y DIFICULTAD PARA LA EYACULACIÓN

ALERGIA: RARA VEZ OCURRE DERMATITIS POR FOTOSENSIBILIDAD CON LA ADMINISTRACIÓN DE TIAZIDAS O DIURÉTICOS DE ASA Y AÚN MÁS RARA VEZ LOS DIURÉTICOS PUEDEN OCASIONAR DERMATITIS GENERALIZADAS GRAVE

INCONTINENCIA URINARIA

LA ADMINISTRACIÓN DE DIURÉTICOS DE CUALQUIER TIPO PUEDE PRECIPITAR O INCREMENTAR LAS FUGAS DE ORINA, FAVORECIENDO LAS INFECCIONES URINARIAS Y OCASIONANDO INCOMODIDAD, MAL OLOR, DIFICULTAD PARA EL DISFRUTE PLENO DE SU SEXUALIDAD, DIFICULTAD PARA LA SOCIALIZACIÓN

TRASTORNOS COGNITIVOS

LA EXISTENCIA DE CUALQUIER TRASTORNO QUE DAÑE LA CAPACIDAD COGNITIVA DEL ADULTO MAYOR AFECTA LA CAPACIDAD DE BEBER AGUA

AINES

QUE SON?

LAS DROGAS ANALGÉSICAS ANTIPIRÉTICAS ANTIINFLAMATORIAS NO ESTEROIDES (AINES) SON UN GRUPO DE AGENTES DE ESTRUCTURA QUÍMICA DIFERENTE QUE TIENEN COMO EFECTO PRIMARIO INHIBIR LA SÍNTESIS DE PROSTAGLANDINAS
ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

QUE HACEN?

DROGAS "ANTICICLOXIGENASA" DEBIDO A QUE INHIBEN ESTA ENZIMA, RESPONSABLE DE LA SÍNTESIS DE PROSTAGLANDINAS, LAS CUALES SON MEDIADORAS DE LA PRODUCCIÓN DE FIEBRE, DOLOR E INFLAMACIÓN

TIPOS DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS

LOS ANTIINFLAMATORIOS ESTEROIDES O GLUCOCORTICOIDES, QUE SON LOS MÁS POTENTES ANTIINFLAMATORIOS
LOS ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS, ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINES) O DROGAS TIPO ASPIRINA.

GRUPOS DE ANALGESICOS

LOS OPIODES COMO LA MORFINA, MEPERIDINA, FENTANILO
LOS NO OPIÁCEOS O AINES O DROGAS TIPO ASPIRINA

GRUPOS DE ANALGESICOS

LOS OPIODES COMO LA MORFINA, MEPERIDINA, FENTANILO
LOS NO OPIÁCEOS O AINES O DROGAS TIPO ASPIRINA (SE UTILIZAN CRONICAMENTE Y A VECES DE POR VIDA)

GRUPOS DE ANALGESICOS

LOS OPIODES COMO LA MORFINA, MEPERIDINA, FENTANILO
LOS NO OPIÁCEOS O AINES O DROGAS TIPO ASPIRINA (SE UTILIZAN CRONICAMENTE Y A VECES DE POR VIDA)

AINES



CLASIFICACIÓN

SALICILATOS

LOS SALICILATOS POSEEN ACCIÓN ANALGÉSICA, ANTIPIRÉTICA Y ANTIINFLAMATORIA, PUEDEN PRODUCIR TRASTORNOS GASTROINTESTINALES Y NEFRITIS.

- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (AAS, ECOTRIN)
- ÁCIDO SALICILICO
- ACETILSALICILATO DE LISINA (EGALGIC)
- DIFLUNISAL (DUALID)
- SULFAZALACINA O SALICILAZO SULFAPIRIDINA (AZULFIDINE)
- SALICILATO DE SODIO
- SALICILAMIDA (ALGIAMIDA)

PIRAZOLONAS

ESTE GRUPO DE AGENTES PUEDE PRODUCIR UNA MAYOR INCIDENCIA DE TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS, LEUCOPENIA, AGRANULOCITOSIS, APLASIA MEDULAR, Y SUS EFECTOS ADVERSOS GI SON MENORES QUE LOS DE LA ASPIRINA. SON UTILIZADOS COMO ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIREUMÁTICOS.

- DAPIRONA (NOVALGINA, NOVEMINA, LISALGIL)
- FENILBUTAZONA (SE RETIRÓ POR SU TOXICIDAD HEMATOLÓGICA)
- OXIFENBUTAZONA (TANDERIL)
- GAMACETOFENILBUTAZONA (BUTALYSEN)

PARAMINOFENOL

EL PARACETAMOL ES PREDOMINANTEMENTE ANTIPIRÉTICO, APARENTEMENTE INHIBIRÍA MÁS SELECTIVAMENTE LA CICLOXIGENASA DE ÁREA PREÓPTICA DEL HIPOTÁLAMO (COX3 ?), TAMBIÉN POSEE ACCIONES ANALGÉSICAS, LAS ACCIONES ANTIINFLAMATORIAS SON MÁS DÉBILES QUE LAS DE LA ASPIRINA.

- FENACETINA (SE RETIRÓ POR SER TÓXICA A NIVEL RENAL)
- ACETAMINOFENO O PARACETAMOL (DIROX, TERMOFREN, CAUSALÓN, TEMPRA)

INDOLES

ES ÚTIL EN ATAQUES AGUDOS DE GOTA, ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, ENFERMEDAD DE BARTHER, CIERRE DEL DUCTUS PERMEABLE, PROLONGACIÓN DEL PARTO, AUNQUE EN ESTE CASO PUEDEN PRODUCIR CIERRE TEMPRANO DEL DUCTUS E HIPERTENSIÓN PULMONAR EN EL RECIÉN NACIDO.

- INDOMETACINA (IM75, INDOCID, CONTUMAX, INDOSMOS, AGILEX) (ALTA AFINIDAD POR COX1)
- BENZIDAMINA (METEREX, TAMÁS)
- SULINDAC (CLINORIL) PUEDE PRODUCIR COLESTASIS, SE PUEDE USAR EN ENFERMOS RENALES.
- ACETMETACINA (SPORTIX, ANALGEL)
- PROGLUMETACINA (BRUXEL)

AINES



CLASIFICACIÓN

ARILACÉTICOS o FENILACÉTICOS

ESTE GRUPO ES SEMEJANTE EN SUS ACCIONES A LAS PIRAZOLONAS, LOS AGENTES PUEDEN PRODUCIR TOXICIDAD RENAL, HEMATOLÓGICA Y REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD.

DICLOFENAC SÓDICO (VOLTARÉN) ORAL E I.M. · DICLOFENAC POTÁSICO (CATAFLAM) · ACECLOFENAC (BRISTAFAM, BERLOFEN) · ALCLOFENAC (DESINFLAM) PUEDE PRODUCIR NEFROPATÍAS, NEFRITIS INTERSTICIAL · ÁCIDO METIAZINICO (AMBRUMATE)

PIRROLACETICO

SE HAN COMUNICADO CASOS DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN PACIENTES QUE RECIBIERON ESTE AGENTE POR VÍA I.M. PARA ANALGESIA POSTOPERATORIA Y TAMBIÉN SEVEROS CASOS DE HEMORRAGIAS DIGESTIVAS

KETOROLAC (DOLTEN) (EMPARENTADO CON INDOLES Y PROPIÓNICOS) · TOLMETINA (SAFITEX) PUEDE PRODUCIR HIPERSENSIBILIDAD GRAVE.

FENAMATOS O ARILANTRANILICOS

LOS FENAMATOS SON INHIBIDORES REVERSIBLES Y COMPETITIVOS DE LA CICLOXIGENASA. IN VITRO PUEDEN INHIBIR PROSTAGLANDINAS FORMADAS. SON MÁS ANTIINFLAMATORIOS QUE ANALGÉSICOS Y ANTIPIRÉTICOS.

· ÁCIDO MEFENÁMICO (PONSTIL) · FLUFENAMICO (PARLEF) · NIFLÚMICO (FLOGOVITAL FLUFENAMATO DE ALUMINIO (ALFENAMIN) · TALNIFLUMATO (SOMALGEN) · FLOCTAFENINA (IDARAC) · GLAFENINA (GLIFANAN) · MECLOFENAMATO · ÁCIDO TOLFENÁMICO · ÁCIDO MECLOFENÁMICO ·

DERIVADOS DEL ÁCIDO PROPIONICO

LOS DERIVADOS DEL ÁCIDO PROPIÓNICO POSEEN EFECTOS ANALGÉSICOS SIMILARES A LA ASPIRINA, AUNQUE SUS EFECTOS ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIPIRÉTICOS SON INFERIORES.

· IBUPROFENO (IBUPIRAC, DRUISEL) ORAL E I.M. · KETOPROFENO (LERTUS, ALREUMUN, HELENIL, PROFENID, ORUDIS) · NAPROXENO (ALIDASE, PIRVAL) ÚTIL EN DISMENORREA Y ODONTALGIAS) · INDOPROFENO (FLOSINT) · PROCETOFENO (PROCETOFENO) · FENBUFEN (YICAM, APAM) ·

AINES

CLASIFICACIÓN



OXICAMES

EL EFECTO ANTIINFLAMATORIO ES SEMEJANTE AL DE LAS PIRAZOLONAS, EFECTO ANALGÉSICO MENOR QUE LA ASPIRINA, LA ÚNICA VENTAJA: SU LARGA VIDA MEDIA QUE PERMITE UNA SOLA TOMA DIARIA.

PIROXICAM (AFINIDAD IN VITRO ALTA POR COX1) (PIRONAL, OXA, FELDENE, SOLOCALM, TRUXA, AXIS, PIROALGIN, PIROXICAM) · TENOXICAM (TILATIL) · SUDOXICAM · ISOXICAM (XICANE) · MELOXICAM

DERIVADOS DE LA NAFTILALCANONAS

ES UNA PRODRUGA DE ORIGEN BÁSICO QUE SE TRANSFORMA EN UN METABOLITO ACTIVO CON ACCIONES ANALGÉSICAS, ANTIPIRÉTICAS ANTIINFLAMATORIAS NO ESTEROIDEAS.

· NABUMETONA (FLAMBATE)

DERIVADOS DE LA SULFONANILIDA

MENORES EFECTOS ADVERSOS GI

NIMESULIDA (AULIN, METAFLEX, FLOGOVITAL) (INHIBICIÓN >COX2 QUE COX1)

DERIVADOS DE LAS BENZOAZOCINAS

ES UN ANALGÉSICO MISCELÁNEO, NO OPIÁCEO DE ACCIÓN CENTRAL, SE SABE POCO DE SU MECANISMO DE ACCIÓN. SE HAN COMUNICADO UNA SERIE DE EFECTOS COLATERALES COMO NAÚSEAS, VÓMITOS,

· NEFOPAM

AINES DE USO TÓPICO

DEBEN SER USADOS CON CUIDADO EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DONDE SE PRODUCE AUMENTO DE PGSE2, PRODUCTORAS DE INFLAMACIÓN Y REABSORCIÓN ÓSEA) -ACECLOFENAC -DICLOFENAC (DIOXAFLEX - GEL; OXA - GEL, DELTAFENAC - GEL, DAMIXA - GEL) -DICLOFENAC (DICLOFLANAC, COLIRIO Y POMADA OFTÁLMICA)

DEBEN SER USADOS CON CUIDADO EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DONDE SE PRODUCE AUMENTO DE PGSE2, PRODUCTORAS DE INFLAMACIÓN Y REABSORCIÓN ÓSEA) -KETOPROFEN (LERTUS, POMADA) -INDOMETACINA (IM75) -FLURBIPROFEN (GEL TÓPICO PARA MUCOSA ORAL Y

DEBEN SER USADOS CON CUIDADO EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DONDE SE PRODUCE AUMENTO DE PGSE2, PRODUCTORAS DE INFLAMACIÓN Y REABSORCIÓN ÓSEA) -KETOPROFEN (LERTUS, POMADA) -INDOMETACINA (IM75) -FLURBIPROFEN (GEL TÓPICO PARA MUCOSA ORAL Y

DEBEN SER USADOS CON CUIDADO EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DONDE SE PRODUCE AUMENTO DE PGSE2, PRODUCTORAS DE INFLAMACIÓN Y REABSORCIÓN ÓSEA) -KETOPROFEN (LERTUS, POMADA) -INDOMETACINA (IM75) -FLURBIPROFEN (GEL TÓPICO PARA MUCOSA ORAL Y

DEBEN SER USADOS CON CUIDADO EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL DONDE SE PRODUCE AUMENTO DE PGSE2, PRODUCTORAS DE INFLAMACIÓN Y REABSORCIÓN ÓSEA) -KETOPROFEN (LERTUS, POMADA) -INDOMETACINA (IM75) -FLURBIPROFEN (GEL TÓPICO PARA MUCOSA ORAL Y

BIBLIOGRAFIA

ANTOLOGÍA PROPORCIONADA EN LA PLATAFORMA POR EL DOCENTE PARA EL DESARROLLO DE LOS TEMAS DE LA ASIGNATURA