



**Materia:**  
Medicina Paliativa

**Docente:**  
Dr. Cancino Gordillo Gerardo

**Alumna:**  
Espinosa Alfonso Margarita Del Carmen

**Semestre Y Grupo:**  
**6<sup>o</sup> “A”**

**Comitán De Domínguez Chiapas a 19 de octubre de 2022**

# ASTENIA

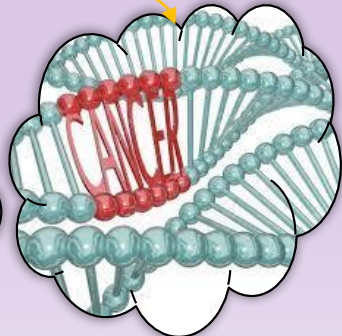
Es

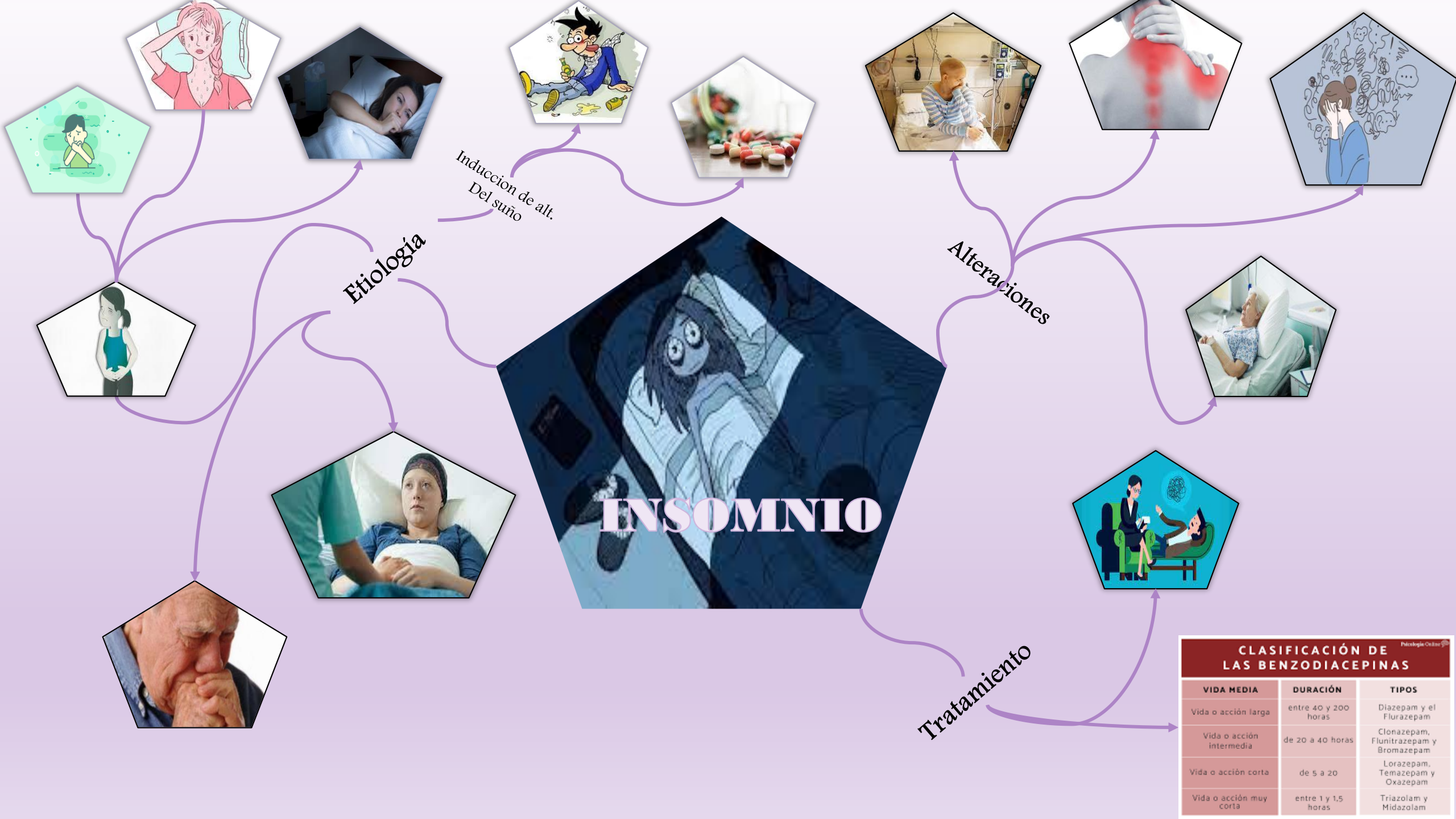
Dx. Diferencial

Tratamiento

Clinica

Causas





Etiología

Inducción de alt.  
Del sueño

Alteraciones

Tratamiento

**CLASIFICACIÓN DE LAS BENZODIACEPINAS**

VIDA MEDIA	DURACIÓN	TIPOS
Vida o acción larga	entre 40 y 200 horas	Diazepam y el Flurazepam
Vida o acción intermedia	de 20 a 40 horas	Clonazepam, Flunitrazepam y Bromazepam
Vida o acción corta	de 5 a 20	Lorazepam, Temazepam y Oxazepam
Vida o acción muy corta	entre 1 y 1,5 horas	Triazolam y Midazolam



Es evaluado por



Lo llamamos

El manejo con



Escala de analgesia de la OMS

Tercer escalón

Opioides potentes



Segundo escalón

Opioides débiles



Selectividad relativa de los AINE por COX-1 y COX-2

AINE no selectivos	Inhibidores COX-2
Diclofenaco	Celecoxib
Diffunisal	Etoricoxib
Etdolaco	Lumiracoxib
Fenoprofeno	Rofecoxib
Flurbiprofeno	Valdecoxib
Ibuprofeno	Parecoxib
Indometacina	
Ketoprofeno	
Ketorolaco	
Meloxicam	
Naproxeno	
Piroxicam	
Tolmetin	

Modificado de Pharmacotherapy 2015;35(5)

Primer escalón

Analgésicos no opioides

### Codeína

Es un prototipo de los antitusígenos y el más utilizado por su mayor eficacia.

Tiene: Acción analgésica central utilizado como analgésico menor, Acción antidiarreica.

Ejerce su acción sobre los centros bulbares.

Reacciones Adversas: Depresión respiratoria con dosis altas, Estreñimiento, Náuseas, Sedación o somnolencia.

Metabolizada parcialmente por CYP2D6. Excretada por el Ríñon. Semivida 3-4 horas.

No se recomienda su uso en niños.

