



universidad del sureste

Farmacología

Doc. Miguel Basilio Robledo

Mapa conceptual

Ana Luisa Ortiz Rodríguez.

## ¿Qué son?

MEDICAMENTOS QUE AYUDAN A LOS  
TRANSTORNOS DEPRESIVOS Y DE HUMOR.

### CLASIFICACION

TETRACÍCLICOS,  
MONOCÍCLICOS

AUMENTO DE LA  
ACTIVIDAD DE  
NOREPINEFRINA Y  
DOPAMINA

INHIBIDORES DE LA  
MONOAMINOOXIDASA

BLOQUEO DE MAO-A  
Y MAO-B

INHIBIDORES DE LA  
RECAPTURA DE SEROTONINA-  
NOREPINEFRINA (SNRI)

BLOQUEO  
MODERADAMENTE  
SELECTIVO DE NET Y  
SERT

### CLASIFICACION

ANTIDEPRESIVOS  
TRICÍCLICOS

BLOQUEO MIXTO Y  
VARIABLE DE NET Y  
SERT

MODULADORES DEL  
RECEPTOR 5-HT

INHIBICIÓN DEL  
RECEPTOR 5-HT<sub>2A</sub>

# INHIBIDORES DE LA RECAPTURA DE SEROTONINA-NOREPINEFRINA

¿Qué hacen?

BLOQUEO MODERADAMENTE SELECTIVO DE NET Y SERT

FARMACOS

VENLAFAXINA

son

Investigación documental

INDICACIONES

ADMINISTRACION

DOSIS

DULOXETINA  
VENLAFAXINA  
LEVOMILNACIPRAN

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. sed do eiusmod.

TRASTORNOS DE ANSIEDAD

VO

75 MG UNA VEZ AL DÍA

como

Métodos

mas

las

EFECTO

INDICACIONES

RA

RA

AUMENTO AGUDO DE LA ACTIVIDAD SINÁPTICA SEROTONINÉRGICA Y ADRENÉRGICA

DEPRESIÓN MAYOR, TRASTORNOS DE DOLOR CRÓNICO

TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO, LA ANSIEDAD GENERALIZADA, EL TRASTORNO DE PÁNICO Y TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN EN NIÑOS Y ADULTOS

NÁUSEA

SOMNOLENCIA Y SEQUEDAD BUCAL

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.

## ¿Qué hacen?

BLOQUEO MIXTO Y VARIABLE DE NET Y SERT

FARMACO

es

IMIPRAMINA

como

EFECTOS

SIMILAR A LOS SNRI

INDICACIONES

LA DEPRESIÓN MAYOR NO RESPONDE A OTROS FÁRMACOS. INCONTINENCIA

IMIPRAMINA

VIDA MEDIA

9 Y 20 HORAS

ADMINISTRACION

VO

Observación

ADULTO:  
25 MG TRES VECES AL DÍA,  
SE AUMENTA DE MANERA GRADUAL LA DOSIS HASTA LLEGAR A 150 MG/DÍA.

NIÑOS  
DOSIS DE 10 A 25 MG/DÍA

las

RA

BOCA SECA,  
NÁUSEAS, VÓMITO,  
ANOREXIA

RA

CEFALEA,  
SOMNOLENCIA, FATIGA,  
VISIÓN BORROSA E  
HIPOTENSIÓN

## ¿Qué hace?

INHIBICIÓN DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA Y NORADRENALINA EN LAS TERMINACIONES NERVIOSAS

la

ADMINISTRACION

V.O

VIDA MEDIA

8 A 90 HORAS

INDICACIONES

DEPRESIÓN PSÍQUICA Y CRÓNICA

las

DOSIS

25 MG TRES VECES AL DÍA

RA

ESTREÑIMIENTO, RETENCIÓN URINARIA, SEQUEDAD DE BOCA, SOMNOLENCIA, SEDACIÓN, AUMENTO DE PESO

mas

DEPRESIÓN EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS

METABOLIZACION

HÍGADO

ELIMINACION

ORINA

la

## ¿Qué hacen?

### INHIBICIÓN DEL RECEPTOR 5-HT<sub>2A</sub>

los

VORTIOXETINA

FARMACOS

EFECTOS

ACCION

EFECTOS

INDICACIONES

NEFAZODONA  
TRAZODONA

LA TRAZODONA FORMA  
UN METABOLITO QUE  
BLOQUEA A LOS  
RECEPTORES 5-HT

ANTAGONISTA EN  
LOS RECEPTORES  
5-HT<sub>3</sub>, 5-HT<sub>7</sub>, 5-  
HT<sub>1D</sub>

MODULACIÓN  
COMPLEJA DE  
SISTEMAS  
SEROTONINÉRGICOS

DEPRESIÓN  
MAYOR

la

Métodos

Lorem ipsum dolor sit  
amet, consectetur  
adipiscing elit.

como

INDICACION

DEPRESIÓN MAYOR  
SEDACIÓN E HIPNOSIS

AGONISTA PARCIAL EN  
EL RECEPTOR 5-HT<sub>1B</sub>,  
AGONISTA EN EL  
RECEPTOR 5HT<sub>1A</sub>;  
INHIBE SERT

## ¿Qué hacen?

AUMENTO DE LA ACTIVIDAD DE NOREPINEFRINA Y DOPAMINA

los

las

FARMACOS

EFECTOS

INDICACIONES

INDICACIONES

BUPROPIÓN  
AMOXAPINA  
MAPROTILINA  
MIRTAZAPINA

LIBERACIÓN  
PRESINÁPTICA DE  
CATECOLAMINAS  
PERO SIN EFECTO  
SOBRE 5-HT

DEJAR DE FUMAR  
SEDACIÓN

DEPRESIÓN  
MAYOR

como

el

Tipos

BUPROPIÓN

BUPROPIÓN

MIRTAZAPINA

ACCION

ACCION

NET > inhibición  
de SERT

AUMENTO DE LA  
LIBERACIÓN DE  
NOREPINEFRINA, 5-  
HT

# INHIBIDORES DE LA MONOAMINOOXIDASA

Ana Ortiz

¿Qué hace?

BLOQUEO DE MAO-A Y MAO-B

los

FARMACOS

FENELZINA  
TRANILCIPROMINA  
SELEGILINA

EFFECTOS

FORMULACIÓN  
TRANSDÉRMICA  
DE SELEGILINA

asi

logra niveles que  
inhiben la MAO-A

las

INDICACIONES

DEPRESIÓN  
MAYOR  
• ENFERMEDAD DE  
PARKINSON



## ¿Qué hacen?

CONSTITUYEN LOS FÁRMACOS DE ELECCIÓN PARA TRATAR LA ANSIEDAD

la

la

### CLASIFICACION

ACCION PROLONGADA  
ACCION MEDIA  
ACCION CORTA

los

### FARMACOS

CLONAZEPAM  
CLOBAZEPAM  
CLORAZEPATO  
DIAZEPAM

### ACCION CORTA

VIDA MEDIA  
MENOR DE CINCO  
HORAS.

como

TRIAZOLAM,  
MIDAZOLAM Y  
OXAZEPAM.

### ACCION INTERMEDIA

VIDA MEDIA QUE  
OSCILA ENTRE 5 A 24  
HORAS.

### FARMACODINAMIA

TRANSMISIÓN  
GABAÉRGICA

asi

INHIBEN EL RECAMBIO DE  
CIERTOS  
NEUROTRANSMISORES  
COMO SON  
NORADRENALINA,  
SEROTONINA,  
ACETILCOLINA

### FARMACOCINETICA

VIA ORAL  
ABSORCION RAPIDA  
ELIMINACION RENAL

### INDICACIONES

ALTERACIONES  
PSICONEURÓTICAS

como

ALTERACIONES  
NEUROMUSCULARES.

ABSTINENCIA  
ALCOHÓLICA AGUDA

# BENZODIAZEPINAS

• CLONAZEPAM

• INDICADO EN LAS CRISIS DE ANGSTIA

DOSIS

INICIAL ES DE 0.5 MG CADA 12 HORAS

SE AUMENTA DE MANERA PROGRESIVA HASTA LLEGAR A UNA DOSIS DE 1.5 A 10 MG AL DÍA DIVIDIDA EN 2 A 3 TOMAS.

1ª

• CLORAZEPATO

• SE EMPLEA COMO ANSIOLÍTICO EN TRASTORNOS DE ANSIEDAD

DOSIS

20 MG/ DÍA.

1ª

• ALPRAZOLAM

• SE UTILIZA EN ANSIEDAD RELACIONADA CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y CRISIS DE ANGSTIA.

DOSIS

ANTE ANSIEDAD SE UTILIZA UNA DOSIS DE 0.25 A 0.5 MG TRES VECES AL DÍA; EN CRISIS DE ANGSTIA SE EMPLEAN 1.5 A 6 MG AL DÍA DIVIDIDOS EN 3 A 4 TOMAS.

1ª

# BENZODIAZEPINAS

• LORAZEPAM

ÚTIL EN CRISIS  
DE ANGUSTIA

DOSIS:

0.5 A 6 MG/DÍA O POR VÍA  
SUBLINGUAL SE USA 0.05  
MG/KG/DÍA. POR VÍA  
INTRAVENOSA SE UTILIZA PARA  
EL CONTROL DE ESTADOS  
EPILÉPTICOS.

1a

• TRIAZOLAM

HIPNÓTICO Y EN  
LA MEDICACIÓN  
PREANESTÉSICA

DOSIS

0.125 A 0.5 MG/DÍA.

1a

• OXAZEPAM

ELECCIÓN EN ANCIANOS  
Y AQUELLOS CON  
TRASTORNOS RENALES O  
HEPÁTICOS

DOSIS

30 A 60 MG AL DÍA  
REPARTIDO EN TRES  
TOMAS

1a

# BENZODIAZEPINAS

## • MIDAZOLAM

SE UTILIZA EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS ANTES Y DURANTE LA CIRUGÍA.

### DOSIS

SE PRESENTA EN ÁMPULAS DE 15 Y 50 MG.

## FLUMACENIL

ANTÍDOTO DE ELECCIÓN EN CASO DE SOBREDOSIS POR BENZODIAZEPINAS.

### DOSIS

SE ADMINISTRA POR VÍA INTRAVENOSA, SU VIDA MEDIA ES DE 53 MINUTOS.

## ANSIOLÍTICOS NO BENZODIAZEPÍNICOS

• CARECEN DE ACCIONES HIPNÓTICAS, ANTICONVULSIVANTES Y MIORRELAJANTES, NO ALTERAN LA MEMORIA Y MÁS QUE SEDACIÓN PRODUCEN INSOMNIO.

BUSPIRONA, GEPIRONA, ISAPIRONA Y TANDOSPIRONA.

1a

1a

COMO



# ANSIOLÍTICOS NO BENZODIAZEPÍNICOS

BUSPIRONA

ACTÚA COMO  
AGONISTA DE  
RECEPTORES 5-  
HTIA.

DOSIS

5MG CADA  
TRES VECES  
AL DIA A  
15MG.

1a

ZOLPIDEM

SE UNE DE FORMA SELECTIVA  
AL RECEPTOR OMEGA I  
FACILITANDO LA INHIBICIÓN  
NEURAL MEDIADA POR GABA.

DOSIS

ACORTA EL TIEMPO DE  
SUEÑO, REDUCE LA  
CANTIDAD DE  
DESPERTARES  
NOCTURNOS, AUMENTA  
LA DURACIÓN DEL SUEÑO  
Y MEJORA SU CALIDAD

1a