

ANTI-HISTAMÍNICO.

Se conoce como antihistamínicos solo por antagonista de los receptores H_1 .

Estos medicamentos se unen a los receptores de la histamina sin estimularlo, mediante un mecanismo conocido como antagonismo competitivo.

Los antihistamínicos se introdujeron al mercado mundial en el decenio de 1940-1949.

Ha sido ideal para combatir enfermedades alérgicas.

Clasificados por no sedantes (1) y sedantes de (2) generación.

CLOFEPRITRAMINA

Es un antihistamínico de 7 generación, cuenta con una presentación inyectable, muy útil en procesos agudos graves, que requiere de administración parenteral.

ADMINISTRACIÓN	INDICACIÓN	DOSES	PRESENTACIÓN	REACCIONES	CONTRAINDICACIÓN
Vía Oral y Parenteral	- Rinitis alérgicas - Rinitis vasomotora	4mg (14-6 hrs)	4mg	- Náuseas - Vómito - Diarrea	No en paciente con: - Hipertrofia - Glaucoma - Asma - Hiper sensibilidad
Vida media 14-25 hrs	- Reacción alérgicas a medicamentos - Pica de virus - Insectos	Intravenosa 5-20mg Dosis única	amedulada 10mg	- Estreñimiento - Sequedad de boca - Sedación - Temblores	
Metabolizado en hígado y eliminado en Orina.					

DIFENHIDRAMINA



Impide la unión de la histamina con los receptores H_1 , a nivel del músculo liso bronquial, tubo digestivo, útero y grandes vasos.

ADMINISTRACIÓN	INDICACIÓN	DOSA	PRESENTACIÓN	REACCIÓN	CONTRAINDICA.
<ul style="list-style-type: none"> Vía Oral Intramuscular Intravenosa. 	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgicas a liberación de histamina 	<ul style="list-style-type: none"> Oval: 25-50mg 4-6 hrs 	<ul style="list-style-type: none"> Tabletas 25y 50mg 	<ul style="list-style-type: none"> - Alteración gastrointestinal 	<ul style="list-style-type: none"> No en niños prematuros
<ul style="list-style-type: none"> vida media 3- 6 hrs. 		<ul style="list-style-type: none"> Intravenosa 10-50mg (1-6hrs) 	<ul style="list-style-type: none"> Ampolletas 10, 50, 100mg 	<ul style="list-style-type: none"> - Sedación - vómito burrosca 	<ul style="list-style-type: none"> Lactancia Asma Glucoma
<ul style="list-style-type: none"> Metabolizada en hígado. Eliminada en orina. 		<ul style="list-style-type: none"> Dosis max 400mg/día 		<ul style="list-style-type: none"> - Retención urinaria 	<ul style="list-style-type: none"> Hipertrofia Úlcera.

LORATADINA



Es un antagonista del receptor H₁ de 2 generación, actúa sobre los receptores periféricos.

ADMINISTRACIÓN	INDICACIÓN	DOSES	PRESENTACIÓN	REACCIÓN	CONTRAINDICA
Via oral					
Se administra es de 12 hrs	- Alergias - Estornudos - Rinorrea - Prurito - Urticaria crónica - Rinitis alérgica	10mg C/24 hrs Adultos y niños de 6 años	Tabletas 10mg Jarabe	- Sedación - Nerviosos - Boca seca - Somnolencia - Cefalea y fatiga	No en pacientes - dismétricos - Embarazo - lactancia

DESLORATADINA



↓
Metabolito activo
de la loratadina.

↓
Antagonista selectivo
de los receptores H₁.

↓
Posee acción pro-
longada y un
efecto no sed-
ante.

↓
Útil y
seguro

↓
Tratamiento
para :
- Rinitis Alérgica
- Urticaria crónica
idiopática.

↓
Dosis normal:
5mg por vía
Oral Q24.

↓
Tabletas
de 5mg
y
suspensión.

↓
Efectos ad-
versales in-
formados con
el uso del
medicamento

↓
Incluye
caries, se-
quedad de
boca y
somnolencia.

FEXOFENADINA



Antihistamínico
de acción rápida
y prolongada



Es metabolito
activo de la
terfenadina.



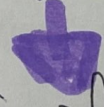
Actúa como
antagonista
selectiva de
los receptores
H₁.



No atraviesa
la barrera
hematoencefal-
ica.



No posee
efectos an-
ticolinérgicos
ni sedantes.



Se utiliza
para:
- Rinitis
alérgica
- Urticaria
crónica.



Dosis recomendada
120 mg 1/día.



En personas con
daño renal se
recomienda dosis
inicial de
120 mg/48hrs.