



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LICENCIATURA MEDICINA HUMANA**

**Nombre:** Arieni Darinka Pérez Alvarez

**Docente:** Dr. Miguel Basilio Robledo

**Tema:** mapa conceptual

**Grado:** 3er semestre

Tapachula de Ordoñez a 04 de Enero del 2023

# FARMACOS ANTIDEPRESIVOS

La depresión es un trastorno mental caracterizado por cambios en el humor, en la conducta, sentimientos de inutilidad, culpa, indefensión y desesperanza profunda.

## Antidepresivos heterocíclicos (tricíclicos y tetra cíclicos)

### Amitriptilina

#### Farmacodinamia

es una amina terciaria y su mecanismo de acción predominante es la inhibición de la recaptación de serotonina y noradrenalina en las terminaciones nerviosas, aumentando sus acciones postsinápticas.

#### Indicación, dosis y presentación

Se utiliza en caso de depresión psíquica y crónica, así como depresión en los pacientes hospitalizados. La dosis que se administra es de 25 mg tres veces al día. El fármaco se presenta en comprimidos de 25, 50 y 75 mg.

#### farmacocinética

Se administra por vía oral y es absorbido en el tubo digestivo. Se une a las proteínas plasmáticas, y su vida media es de 8 a 90 horas. Es metabolizado en hígado y eliminado por la orina.

#### Reacciones adversas

Las reacciones más comunes del medicamento son estreñimiento, retención urinaria, sequedad de boca, somnolencia, sedación, aumento de peso, alucinaciones, nerviosismo e impotencia sexual.

#### Contraindicaciones

No se administra en enfermos con glaucoma. hipertrofia prostática.

## Imipramina

### farmacodinamia

La imipramina es el fármaco más estudiado en el tratamiento crónico de las depresiones recurrentes. Bloquea la recaptación de noradrenalina y serotonina.

### farmacocinética

Se administra por vía oral y es absorbido con rapidez en el tracto gastrointestinal. Las concentraciones plasmáticas ocurren después de 2 a 5 horas de su administración. Su vida media oscila entre 9 y 20 horas. Se une a las proteínas plasmáticas en 86%; es metabolizada en el hígado y eliminada en orina y heces.

### Indicación, dosis y presentación

Se utiliza para aliviar los síntomas de depresión. Además, puede ser útil en el tratamiento de enuresis en niños mayores de cinco años. La dosis recomendada en adultos de forma inicial es de 25 mg tres veces al día, se aumenta de manera gradual la dosis hasta llegar a 150 mg/día. En niños se utiliza una dosis de 10 a 25 mg/día. El fármaco se presenta en tabletas de 10, 25, 50 y 75 mg.

### Reacciones adversas

Las reacciones adversas más frecuentes informadas con su administración incluyen boca seca, náuseas, vómito, anorexia, temblor, cefalea, somnolencia, fatiga, visión borrosa e hipotensión.

### contraindicaciones

contraindicada en la insuficiencia hepática y renal, glaucoma e hipersensibilidad al producto.

## Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS)

El objetivo de este diseño fue lograr fármacos más selectivos, es decir que tuvieran un blanco más acotado, ya sea actuando sobre un canal iónico, un receptor, una enzima o una bomba de recaptación, con la intención de generar el efecto terapéutico, pero sin promover los efectos secundarios

### Fluoxetina

#### Farmacodinamia

Es un antidepresivo bicíclico de la familia de las fenilpropilaminas. Inhibe la recaptación de serotonina en las terminaciones nerviosas.

#### farmacocinética

Se administra por vía oral y es absorbida en el tracto gastrointestinal; sus concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 6 a 8 horas. Tiene una vida media de eliminación muy prolongada, de 4 días. Es metabolizada en hígado, transformada en norfluoxetina y otros metabolitos, y es eliminada por la orina.

#### Indicación, dosis y presentación

Está indicado el uso de fluoxetina en la depresión, trastornos de la alimentación principalmente bulimia y trastorno obsesivo-compulsivo. La dosis que se emplea es de 20 a 80 mg/día. El fármaco se presenta en cápsulas de 10 y 20 mg. Otras presentaciones: tabletas

#### Reacciones adversas

Las reacciones adversas relacionadas con la administración del medicamento son disfunción sexual que aparece hasta en 40% de los pacientes, además cefalea, nerviosismo, insomnio, somnolencia, fatiga, alteraciones gastrointestinales, náuseas, diarrea y boca seca.

#### contraindicaciones

Está contraindicado el uso del medicamento en pacientes hipersensibles al compuesto.

# Paroxetina

## farmacodinamia

Es un potente ISRS en las terminaciones nerviosas.

## farmacocinetica

Se administra por vía oral y es absorbido con rapidez en el tubo digestivo. Las concentraciones plasmáticas ocurren entre 7 y 14 días después de su administración. Su vida media es de 24 horas; es metabolizada de manera parcial en el hígado y eliminada por la orina.

## Indicación, dosis y presentación

La paroxetina se emplea para el control de la depresión, principalmente en fobia social, trastornos obsesivo-compulsivos, por angustia, por ansiedad generalizada y postraumático. La dosis aconsejada es de 20 mg una vez al día. Se puede aumentar de modo progresivo la dosis hasta llegar a 40 mg al día en pacientes que no responden de forma satisfactoria a la dosis de 20 mg. El fármaco se presenta en comprimidos de 10, 20 y 30 mg.

## Reacciones adversas

Las más comunes son: náuseas, somnolencia, eyaculación retardada, mareos, fatiga, boca seca, estreñimiento, nerviosismo, disminución del apetito, diarrea y disminución de la libido.

## contraindicaciones

La paroxetina está contraindicada en embarazo y lactancia.

Inhibidores selectivos de la recaptación de noradrenalina y serotonina



Venlafaxina

farmacodinamia



Es un potente inhibidor de la recaptura de serotonina. Su potencia para inhibir la recaptación de serotonina es 5.3 veces mayor que para la noradrenalina.

farmacocinética



Se administra por vía oral, se une poco a las proteínas plasmáticas. Se metaboliza en el hígado, su principal metabolito es la O-desmetil-venlafaxina, además actúa inhibiendo la recaptación de ambos neurotransmisores. Se elimina a través de la orina.

indicación, dosis y presentación



Se utiliza para el tratamiento de trastornos de ansiedad con resultados observados en trastorno obsesivo-compulsivo, ansiedad generalizada, trastorno de pánico y trastorno por déficit de atención en niños y adultos. Se utiliza con éxito en el tratamiento de dolor crónico de origen desconocido. La dosis que se utiliza es 75 mg una vez al día. El fármaco se presenta en cápsulas de 75 y de 150 mg. Otras presentaciones: tabletas de liberación prolongada.

Reacciones adversas



Los efectos secundarios más comunes son: náuseas (25%), somnolencia (24%) y sequedad bucal a dosis bajas y medias.

contraindicaciones



Está contraindicada en aquellos con hipersensibilidad conocida a la venlafaxina

## Milnacipram

Es un inhibidor dual de la recaptación de serotonina y noradrenalina. En dosis terapéuticas, las concentraciones plasmáticas son consistentes a los niveles correspondientes a 50 y 90% de inhibición de la recaptación de noradrenalina y serotonina. Tampoco presenta afinidad sobre receptores muscarínicos, histaminérgicos, dopaminérgicos, opioides o de canales iónicos.

Tiene una vida media de ocho horas, por lo que se le administra dos veces al día. Las dosis recomendadas son de 100 mg/día, divididos en dos tomas, matinal y nocturna. Los efectos adversos son: náuseas, vómitos, sequedad de boca, estreñimiento y palpitaciones.

## Inhibidores selectivos de la recaptación de noradrenalina

### Reboxetina

Se trata de un antidepresivo con cierto perfil activador y, como se deduce de su mecanismo de acción, refiere como efectos secundarios taquicardia, ansiedad, insomnio, sudación, cefaleas y sequedad bucal, siendo este último efecto reflejo de un aumento de la viscosidad salival (efecto noradrenérgico) y no un descenso de la secreción (anticolinérgico).

La dosis oscila entre 4 y 12 mg/día.

## Ansiolíticos



Los ansiolíticos constituyen un grupo de medicamentos que disminuyen la ansiedad, la tensión emocional, el estrés y los estados de angustia

## Benzodiazepinas



Las benzodiazepinas constituyen los fármacos de elección para tratar la ansiedad. En general, todas comparten propiedades ansiolíticas, hipnóticas, anticonvulsivas y miorelajantes.

**Benzodiazepinas de acción prolongada**  
Todos los fármacos del grupo poseen una vida media de 24 horas o más, y la biotransformación de estos compuestos da lugar a formación de metabolitos activos. Los medicamentos que están comprendidos aquí son clonazepam, clobazepam, clorazepato y diazepam.

**Benzodiazepinas de acción intermedia** Los compuestos tienen una vida media que oscila entre 5 a 24 horas. Su biotransformación da lugar a una parte activa y otra inactiva. Los fármacos que pertenecen al grupo son alprazolam, lorazepam, bromazepam y temazepam



**Benzodiazepinas de acción corta** Los medicamentos del grupo tienen una vida media menor de cinco horas y en su biotransformación no existe formación de metabolitos activos, y son triazolam, midazolam y oxazepam.



Clonazepam



Está indicado en las crisis de angustia (“ataque de pánico”). La 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.

Clorazepato



Se emplea como ansiolítico en trastornos de ansiedad y se utiliza a dosis de 20 mg/día.

alprazolam



Se utiliza en ansiedad relacionada con síntomas depresivos y crisis de angustia. Ante ansiedad se utiliza una dosis de 0.25 a 0.5 mg tres veces al día; en crisis de angustia se emplea 1.5 a 6 mg al día divididos en 3 a 4 tomas.

lorazepam



Es un potente ansiolítico, es muy útil en crisis de angustia. Se emplea por vía oral a una dosis de 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.

triazolam



Se indica sobre todo como hipnótico y en la medicación preanestésica a dosis de 0.125 a 0.5 mg/día.

oxazepam



Se usa como ansiolítico de elección en ancianos y aquellos con trastornos renales o hepáticos; se emplea a una dosis de 30 a 60 mg al día repartido en tres tomas.

midazolam



Se utiliza en procedimientos quirúrgicos antes y durante la cirugía. Es el medicamento más utilizado como sedante en los pacientes que requieren de apoyo ventilatorio mecánico. Suele administrarse en infusión continua. El fármaco se presenta en ampulas de 15 y 50 mg.

flumaceni



Es un antagonista de los receptores fisiológicos de las benzodiazepinas. Actúa desplazando de dichos receptores a las benzodiazepinas debido a su afinidad por estos receptores. El flumaceni se administra por vía intravenosa, su vida media es de 53 minutos

Reacciones adversas de las benzodiazepinas



sedación y somnolencia, disminución de la atención, disminución de la agudeza mental y de la coordinación muscular, lo cual puede llevar a riesgos en sujetos que manejan o que trabajan con máquinas potencialmente peligrosas.



Contraindicaciones



Están contraindicadas en pacientes con insuficiencia respiratoria, insuficiencia hepática, glaucoma de ángulo estrecho, durante el embarazo y lactancia.

Ansio



Carecen de acciones hipnóticas, anticonvulsivas y miorrelajantes, no alteran la memoria, y más que sedación producen insomnio. Su eficacia ansiolítica es escasa y lenta, ya que se presenta luego de dos semanas

## Buspirona

### farmacodinamia

La buspirona tiene afinidad moderada por los receptores dopaminérgicos D2 del cerebro. Actúa como agonista de receptores 5-HT<sub>1A</sub> somatodendríticos en las neuronas serotoninérgicas del rafe medio disminuyendo las tasas de disparo espontáneas de éstas, lo que conduce a la disminución de serotonina y sus metabolitos en el núcleo estriado, el hipocampo y el septum.

### farmacocinética

La buspirona es de administración oral y se absorbe con rapidez en el tubo digestivo. Se une en 95% con las proteínas plasmáticas. Su vida media es de 2 a 11 horas. Es metabolizada en el hígado y eliminada por orina y heces.

### Indicación, dosis y presentación

se utiliza como tratamiento de elección en pacientes donde los síntomas ansiosos son de tipo cognitivo más que somático, como hostilidad, ira, preocupación, dificultad en la concentración, depresión y fatiga. La dosis inicial recomendada es de 5 mg tres veces al día y luego adicionar 5 mg cada dos días hasta alcanzar dosis de 15 mg tres veces al día. El fármaco se presenta en tabletas de 5 y 10 mg

### Reacciones adversas

Las reacciones adversas más frecuentes informadas son mareo, náuseas, cefalea, nerviosismo, insomnio, fatiga, excitación y sudación

### Contraindicaciones

Está contraindicada en caso de hipersensibilidad, insuficiencia hepática o renal grave.

## Zolpidem

### farmacodinamia

Se conocen tres tipos de receptores benzodiazepínicos (conocidos como receptores omega), el zolpidem se une de forma selectiva al receptor omega 1 facilitando la inhibición neural mediada por el GABA. El zolpidem acorta el tiempo de sueño, reduce la cantidad de despertares nocturnos, aumenta la duración del sueño y mejora su calidad.

### farmacocinética

Se administra por vía oral, se absorbe con rapidez en el tubo digestivo. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan después de 0.5 a 2 horas. Se une a las proteínas plasmáticas en 92%. Su vida media es de 1 a 4 horas. Es metabolizado con rapidez en el hígado y eliminado a través de la orina y las heces

### Indicación, dosis y presentación

El zolpidem se utiliza en el tratamiento del insomnio, ya sea transitorio, de corta duración y crónico. La dosis usual es de 10 mg una vez al día. El fármaco se presenta en tabletas de 10 mg

### Reacciones adversas

Los efectos colaterales observados a dosis terapéutica incluyen cefalea, somnolencia, mareos, náuseas, vómitos y mialgias. A dosis mayores puede causar depresión respiratoria.

### Contraindicaciones

Está contraindicado en caso de hipersensibilidad, insuficiencia respiratoria grave, insuficiencia hepática grave, síndrome de apnea del sueño y en menores de 15 años de edad.