



# FÁRMACOS ANTIPSICÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS Y ANSIOLÍTICOS

Josué de león López

# INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA Y SEROTONINA



Venlafaxina

## Farmacocinética

- Se administra por vía oral, se une poco a las proteínas plasmáticas. Se metaboliza en el hígado, Se elimina a través de la orina.

## 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.

## Indicación, dosis y presentación

Se utiliza para el tratamiento de trastornos de ansiedad trastorno obsesivo-compulsivo, ansiedad generalizada, trastorno de pánico y trastorno por déficit de atención en niños y adultos.

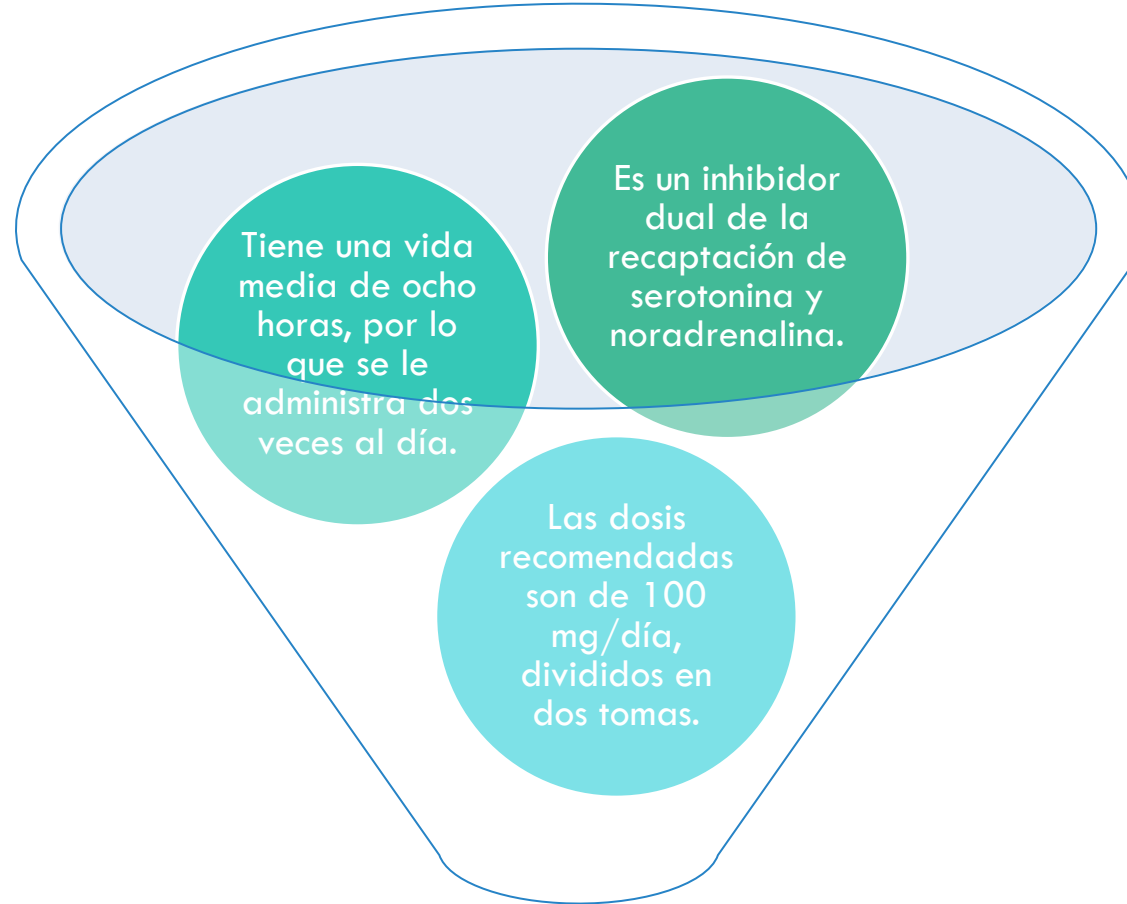
La dosis que se utiliza es 75 mg una vez al día.

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



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.

efectos secundarios taquicardia, ansiedad, insomnio, sudación, cefaleas y sequedad bucal, siendo este último efecto reflejo de un aumento de la viscosidad salival

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

- una nueva familia de fármacos, desplazaron de manera rápida hoy día son los medicamentos de elección en el tratamiento de los estados de ansiedad e insomnio.

Las benzodiazepinas ansiolíticas se clasifican en tres grupos de acuerdo con la duración de su efecto

- Benzodiazepinas de acción prolongada
- Benzodiazepinas de acción intermedia
- Benzodiazepinas de acción corta

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.

- clonazepam,
- clobazepam,
- clorazepato y diazepam

## Benzodiazepinas de acción intermedia



- Los compuestos tienen una vida media 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

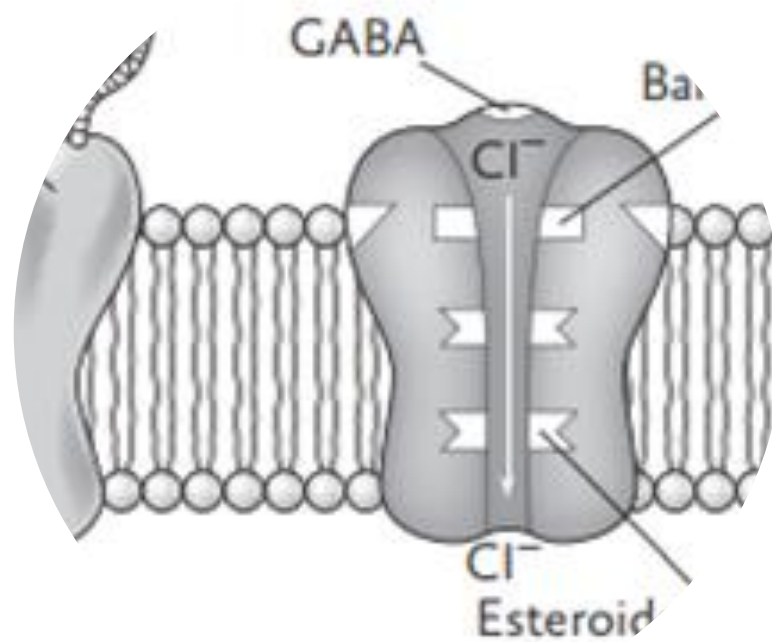




## Benzodiazepinas de acción corta

Los medicamentos del grupo tienen una vida media menor de cinco horas

triazolam, midazolam y oxazepam



## Farmacodinamia

- Las benzodiazepinas favorecen la transmisión gabaérgica e inhiben el recambio de ciertos neurotransmisores, como noradrenalina, serotonina, acetilcolina y dopamina, lo que ocasiona su efecto ansiolítico y sedativo.
- Al aumentar la actividad del receptor de benzodiazepinas, estrechamente en contacto con el complejo iónico GABA, permiten una mayor activación de los canales de cloro por el GABA, permitiendo que el ion fluya al interior de la membrana, inhibiendo la excitabilidad neuronal

## Farmacocinética

```
graph TD; A[Farmacocinética] --- B[vía oral. La absorción para todos ellos en general no es muy rápida. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan entre los 30 minutos y 8 horas.]; A --- C[Atraviesan con facilidad la barrera hematoencefálica por su alta liposolubilidad. La biotransformación ocurre en el hígado en el sistema microsómico.]; A --- D[Su principal vía de eliminación es renal];
```

vía oral. La absorción para todos ellos en general no es muy rápida. Las concentraciones plasmáticas se alcanzan entre los 30 minutos y 8 horas.

Atraviesan con facilidad la barrera hematoencefálica por su alta liposolubilidad. La biotransformación ocurre en el hígado en el sistema microsómico.

Su principal vía de eliminación es renal

## 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:



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.

## Sobredosificación

El flumacenil es el antídoto de elección en caso de sobredosis por benzodiazepinas.

- 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 flumacenil se administra por vía intravenosa, su vida media es de 53 minutos.

La dosis de ataque es de 0.2 a 0.3 mg IV cada minuto, hasta la recuperación de la conciencia o dosis total de 2 mg.

- El fármaco se presenta en ampolletas de 0.5 y de 1 mg.
- Los efectos colaterales relacionados con el uso del medicamento son náuseas, vómitos, mareos, agitación y confusión.

# ANSIOLÍTICOS NO BENZODIAZEPÍNICOS

Las azaspironas son un nuevo grupo químico con un perfil farmacológico distinto del de las benzodiazepinas. no alteran la memoria, y más que sedación producen insomnio.

Los fármacos que pertenecen al grupo incluyen buspirona, gepirona, isapirona y tandospirona

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-HT1A somato dendríticos 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

- La buspirona 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.

# 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

cefalea, somnolencia, mareos, náuseas, vómitos y mialgias.

A dosis mayores puede causar depresión respiratoria.

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