

Antihistamínicos h1: inhiben de forma competitiva las acciones derivadas de la interacción de la histamina con uno de sus subtipos de receptores, el receptor H1, y por ello evitan efectos **como** la vasodilatación, los estornudos y el prurito sin afectar a los efectos mediados por receptores H2

Tabla 1.
Principales antihistamínicos H₁ (AH₁)

Grupo químico	AH ₁ clásicos	AH ₁ segunda generación
Etanolaminas	Difenhidramina Dimenhidrinato Carbinoxamina Clemastina	
Etilendiaminas	Pirilamina Tripeleamina Oxatomida Antazolina	
Alquilaminas	Bromfeniramina Clorfeniramina Dexclorfeniramina Dimetindeno, doxilamina Triprolidina	
Piperazinas	Clorciclizina, hidroxizina, meclozina, flunarizina	Cetirizina
Fenotiazinas	Dimetotiazina, prometazina, tietilperazina, trimeprazina	Mequitazina
Piperidinas	Ciproheptadina, ketotifeno	Azatidina, ebastina, fexofenadina, loratidina, terfenadina
Varios	Cinarizina, fenindamina, pizotifeno	Azelastina, levocabastina, mizolastina

ejemplos:

Antihistamínicos h2: Son ampliamente usados para el tratamiento de las úlceras así como para los casos leves de reflujo esofágico (acidez). **Medicamentos** que entran en esta familia incluyen: cimetidina (Tagamet, Tagamet HB) famotidina (Pepcid, Pepcid AC, Pepcid RPD)

Antagonistas H2

- Compiten con la histamina (H2) para enlazarse a los receptores de las células parietales del estómago.
- Se produce una disminución de secreción de ácido gástrico.
- Bloquean la producción de ácido en el estómago.

Ejemplos:

cimetidina (Tagamet, Tagamet HB) famotidina (Pepcid, Pepcid AC, Pepcid RPD)