



**Llenifer Yaquelin García Díaz**

**Dr. Miguel Abelardo Sánchez Ortega**

**Cuadro de Grupos**

**Antihistamínicos H1 y H2; inhibidores  
de la bomba de protones**

**Farmacología I**

**3-- C**

	Grupo farmacológico	Nombre del medicamento	Dosis	Metabolismo	Excreción	Reacción abversa
Antihistaminicos H1 (1º generación)	etanolaminas	carbinoxamina	4-8 mg	antagonista de los receptores H1 de histamina con actividad anticolinérgica y sedante.	es eliminado por medios renales	sedación, somnolencia, mareo, angustia epigastrica.
		Dimenhidrinato (Dramamina)	adultos: 50-100mg, niños: 25-50 mg	compite con la histamina por los receptores H1 presente en las células efectoras; de esta manera evita, pero no revierte, las respuestas mediadas únicamente por la histamina. Presenta gran actividad antimuscarínica.	eliminado a través de la leche y medios renales	mareos, somnolencia, incoordinación de las ideas
		Difenhidramina	adultos: 25-100mg, niños: 5 mg/Kg/día	bloquea de forma competitiva, reversible e inespecífica a los receptores H1, disminuyendo los efectos sistémicos de la histamina. Da lugar a vasoconstricción y disminución de la permeabilidad vascular, disminuyendo el enrojecimiento y el edema asociado a la alergia	medios renales	somnolencia, náuseas, hipotensión
	Derivados de piperazina	hidroxizina	50-100 mg	Se metaboliza en el hígado, siendo el principal metabolito (45%) es la cetirizina, que se obtiene a partir de la oxidación del grupo alcohol a ácido carboxílico	medios renales	Confusión, boca seca, mareos
		ciclizina	25-50 mg	un antagonista de los receptores H1 de histamina que no muestra actividad anticolinérgica in vitro	medios renales	Somnolencia, hipotensión, palpitaciones
	Alquilaminas	Bromfeniramina	4-8 mg	se metaboliza en el hígado por N-desalquilación, dando lugar a mono y didesmetil-bromfeniramina. Dan lugar a derivados del ácido propiónico, que se conjugan con glicina.	medios renales	Somnolencia, dolor de cabeza, boca seca
		Clorfeniramina	4-8 mg	extensa y rápidamente, primero en la misma mucosa gástrica y luego en su primer paso por el hígado: se producen varios metabolitos N-desalquilados	medios renales	Sedación, somnolencia, mareos.
	Derivado de fenotiazida	Prometazina	25 mg	se metaboliza intensamente en el hígado, dando lugar a sulfóxidos y glucuronil-conjugados inactivos	medios renales/ biliares	Sedación, somnolencia.
	Miscelanea	Ciproheptadina	4mg	no impide la liberación de histamina pero compite con esta sustancia en los receptores H1. Además antagoniza competitivamente los efectos de la histamina sobre los receptores H1	medios renales	Sedación, dolor de cabeza y debilidad muscular
	Antihistaminicos H1 (2º generación)	Alquilaminas	Acrivastina	8mg	antagonista de los receptores de histamina, con actividad antagonista selectiva sobre los receptores H 1 periféricos.	medios renales
Piperazinas		Cetirizina	adultos: 10mg, niños: 5mg	Antagonismo competitivo/agonismo inverso en los receptores H1	medios renales	Cefalea, Somnolencia, fatiga
		Levocetirizina	5mg	Se metaboliza en el hígado, a través de reacciones de oxidación, O-desalquilación y N-desalquilación a través de la isoenzima CYP3A4 del citocromo P450.	medios renales	Cefalea, somnolencia, sequedad de boca
Piperidinas		Alcaftadina	1 gota por cada ojo	mediada por enzimas citosólicas no pertenecientes a las isoenzimas hepáticas que producen en metabolito carboxílico activo.	medios renales	Irritación ocular, ardor, prurito.
		Fexofenadina	120mg	No impide la liberación de histamina, pero compite con la histamina libre para la unión a los receptores H1.	medios renales/ biliares	Cefalea, somnolencia y nauseas.

		Loratadina	10mg	bloquea de forma potente, competitiva, reversible y específica a los receptores H1, disminuyendo los efectos sistémicos de la histamina de forma prolongada	medios renales y por la leche materna	Cefalea, somnolencia y aumento de apetito.
		Desloratadina	10ml(5mg)	metabolizada intensamente, dando lugar al metabolito activo 3-hidroxi-desloratadina, que se conjuga con glucuronato posteriormente	medios renales/ biliares	Diarrea, insomnio, fatiga.
Antihistaminicos H2		Cimetidina	400 mg	Antagoniza receptores H2 de histamina de células parietales del estómago. Inhibe secreción ácida basal y estimulada por alimentos, y reduce producción de pepsina. Citoprotector.	vía renal y vía hepática	Cefalea, mareo, diarrea, erupciones cutáneas, mialgia, cansancio.
		Ranitidina	150-300 mg/día	inhibe de forma competitiva la unión de la histamina a los receptores de la células parietales gástricas (H2) reduciendo la secreción de ácido basal y estimulada por los alimentos, la cafeína, la insulina o la pentagastrina.	vía renal	diarrea o constipación, náuseas y vómitos y dolor abdominal.
Inhibidores de la bomba de protones	profarmacos	Omeprazol	20-40 mg	metabolismo en el hígado, a través del sistema citocromo P450, y sobre todo de su isoenzima específico CYP2C19 que da lugar al hidroxí-omeprazol, principal metabolito en plasma.	medios renales y por la leche materna	Cefalea; dolor abdominal, estreñimiento.
		Pantoprazol	40 mg	inhibidor específico de la bomba de protones ATPasa H <sup>+</sup> /K <sup>+</sup> de la célula parietal gástrica, por lo que va a impedir la producción de ácido gástrico inducida tanto por acetilcolina, como por gastrina o histamina.	medios renales/biliares	dolor abdominal, flatulencia, rash.
		Lanzoprazol	30 mg	Inhibe la secreción de ácido en el estómago. Se une a la bomba de protones en la célula parietal gástrica, inhibiendo el transporte de H <sup>+</sup> al lumen gástrico	medios biliares	Diarreas, constipación, náuseas y cefaleas.
		Esomeprazol	20-40 mg	suprime la secreción de ácido gástrico mediante la inhibición específica de la H <sup>+</sup> / K <sup>+</sup> - ATPasa en la célula parietal gástrica	medios renales/biliares	Cefalea, flatulencia, vómitos, pólipos de las glándulas fúndicas (benignos).

## BIBLIOGRAFIA

Katzung, B. G., & Trevor, A. J. (2016). Farmacología básica y clínica (13a. ed. --.).

México: McGraw-Hill.