

**BENZODIACEPINAS,  
INDUCTORES, OPIOIDES,  
BLOQUEADORES  
NEUROMUSCULARES**

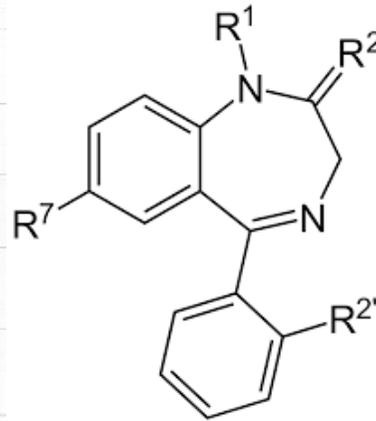
**TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA**

**DERLIN CASTILLO**

# BENZODIAZEPINAS

## ¿QUE SON?

Las benzodiazepinas son medicamentos psicotrópicos con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, antiepilépticos, amnésicos y miorelajantes



## MECANISMO DE ACCION

Las benzodiazepinas actúan sobre el receptor del ácido gamma-aminobutírico tipo Alfa (GABA<sub>A</sub>) produciendo efectos inhibidores sobre el SNC

## CARACTERISTICAS

- ayuda al px con trastornos psicológicos o crisis de ansiedad
- sedante y amnesico
- anterogrado relajante muscular

## ELIMINACION

Los metabolitos se eliminan principalmente por orina, en forma de glu- curónido, sin actividad farmacológica

## ANTAGONISTA

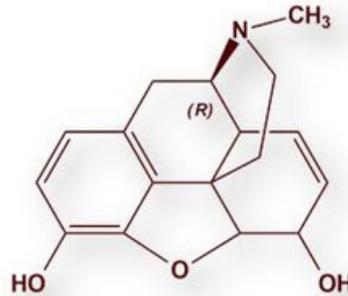
flumazenil



# OPIOIDES

## ¿QUE SON?

grupo de sustancias naturales y de sus derivados semisintéticos y sintéticos, que producen analgesia al unirse a Receptores  $\mu$ ,  $\theta$  y  $\kappa$



## MECANISMO DE ACCION

Los analgésicos opiáceos inhiben las vías del dolor al unirse a los receptores opioides en el sistema nervioso,  $\mu$ ,  $\theta$  y  $\kappa$ , y se encuentran distribuidos por diferentes zonas del organismo, como el sistema nervioso central, el sistema nervioso periférico y el territorio entérico

## CARACTERISTICAS

- farmacos de mayor potencia anestésica
- analgesia rigidez muscular
- depresión respiratoria
- retención urinaria
- náuseas y vómito
- bradicardia

## ANTAGONISTA

Naloxona



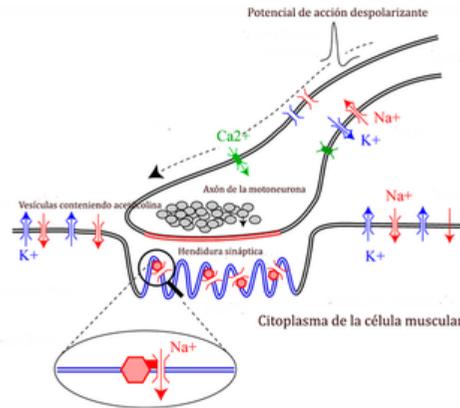
## CLASIFICACION

- agonistas: codeína, tramadol, morfina, oxicodona, fentanilo, meperidina
- agonistas parciales: buprenorfina
- antagonistas: nalbufina, pentazocina, butorfenol

# BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES

## ¿QUE ES?

Los relajantes musculares esqueléticos son fármacos que actúan sobre los centros nerviosos y deprimen la actividad del músculo esquelético, disminuyendo el tono y los movimientos involuntarios.



## CLASIFICACION

despolarizantes (succinilcolina) y no despolarizantes (rocuronio, cisatracurio, atracurio y mivacurio).

## CONTRAINDICACION ABSOLUTA

en pacientes con hiperpotasemia (pacientes quemados)

## EFFECTOS SECUNDARIOS

- rubor, erupción cutánea
- hipotensión
- taquicardia
- mareos
- espasmos musculares
- dolor en zona de aplicación
- disnea
- debilidad muscular

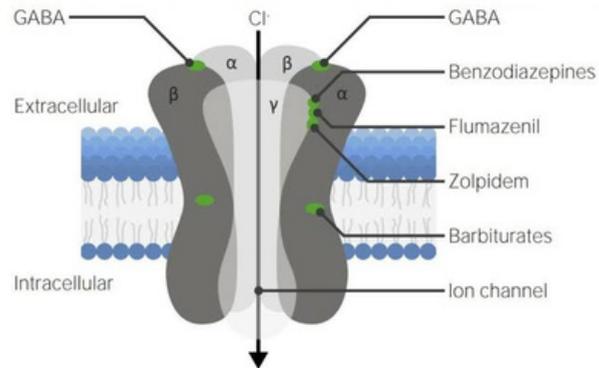
## DOSIS

Se recomienda usar una dosis entre 0,6 a 1,5 mg/kg, evitar dosis superiores por el aumento en la severidad de los eventos adversos y dosis inferiores que no garantizan condiciones óptimas de intubación en 60 segundos.

# INDUCTORES

## ¿QUE ES?

FÁRMACOS CAPACES DE PRODUCIR DE MANERA REVERSIBLE UNA INSENSIBILIDAD TOTAL, ADMINISTRADOS POR VÍA INTRAVENOSA.



## MECANISMO DE ACCION

actúan sobre receptores GABA-A subunidades  $\beta$ 2,  $\beta$ 3 y  $\beta$ 5 para producir sedación, hipnosis y amnesia respectivamente.

## CLASIFICACION

- Barbitúricos
- Benzodiazepinas
- Ketamina
- Etomidato
- Propofol

## CONTRAINDICACIONES

náuseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza, irritación de la garganta, cambios en la presión sanguínea y dolor, entre muchas afectando en áreas respiratorias, cardíacas, cerebrales.

## TIPO DE INDUCCION

Intravenosas