

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNA

LOURDES DEL CARMEN ARCOS CALVO

CATEDRATICO

DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

MEDICINA HUMANA

4° SEMESTRE

3° PARCIAL

FECHA DE ENTREGA

04/06/2023

# BENZODIACEPINAS

## > UTILIZADOS:

para tratar el trastorno de ansiedad, el insomnio y otros trastornos del estado de ánimo, así como las epilepsias, los síndromes de abstinencia alcohólica y los espasmos musculares.

## > SON:

medicamentos psicotrópicos (actúan sobre el sistema nervioso central) con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, antiepilépticos, amnésicos y miorelajantes.

## > ADMINISTRACION

Las benzodiazepinas se pueden administrar por vía oral y algunas de ellas por vía intramuscular e intravenosa.

## > EXCRECION

Las benzodiazepinas se metabolizan extensamente por sistemas enzimáticos microsomiales del hígado. Esto mediante las enzimas del citocromo P450 microsómicas, concretamente la CYP3A4, y después se excretan en la orina en forma de glucurónidos o metabolitos oxidados.

## > MECANISMO DE ACCION

Las benzodiazepinas son agentes depresores del sistema nervioso más selectivos que otros fármacos como los barbitúricos, actuando, en particular, sobre el sistema límbico. Las benzodiazepinas se unen en la interfase de las subunidades  $\alpha$  y del receptor GABA.

## > DURACION PROLONGADA

- Prolongada: 40-200 h.
- Clobazam
- Clobazepam
- Clorazepato.
- Clordiazepóxido.
- Diazepam.

## > DURACION INTERMEDIA

- Intermedia: 20-40 h.
- Clonazepam
- Bromazepam.
- Flunitrazepam.
- Nitrazepam.

## > DURACION CORTA

- Corta: 5-20 h.
- Alprazolam.
- Lormetazepam.
- Lorazepam.
- Midazolam.
- Oxacepam.
- Clotiazepam.

## > DURACION REDUCIDA

- Reducida: 1-1,5 h.
- B-rotizolam.
- N-fidazolain.

# INDUCTORES

## > UTILIZADOS:

para tratar el trastorno de ansiedad, el insomnio y otros trastornos del estado de ánimo, así como las epilepsias, los síndromes de abstinencia alcohólica y los espasmos musculares.

## > SON:

medicamentos psicotrópicos (actúan sobre el sistema nervioso central) con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, antiepilépticos, amnésicos y miorelajantes.

## > ADMINISTRACION

se pueden administrar por vía oral y algunas de ellas por vía intramuscular e intravenosa.

## > ETODIMATO

agente anestésico de corta duración con licencia aprobada para la inducción de la anestesia grave en pacientes adultos y pediátricos mayores de 3 años

## > CLASIFICACION DE INDUCTORES

- Barbituricos
- benzodiazepinas
- ketamina
- etomidato
- propofol

## > BARBITURICOS

Grupo de fármaco que tiene un efecto sedante sobre el sistema nervioso y actúa deprimiendo la actividad cerebral

## > CLASIFICACION BARBITURICOS:

- De acción prolongada
- De acción intermedia
- De acción corta
- De acción ultra corta

## > POR SU ESTRUCTURA QUIMICA

- Oxibarbituricos
- Tiobarbituricos

## > RECEPTORES

En el receptor GABA produciendo entrada del ion Cl

# Opioides

## > UTILIZADOS:

Los opioides recetados pueden ser indicados por los médicos para el y tratamiento del dolor moderado a intenso

## > SON:

Es cualquier agente endógeno o exógeno que se une a los receptores opioides situados principalmente en el sistema nervioso central y en el tracto gastrointestinal.

## > ADMINISTRACION

se pueden administrar por vía oral y algunas de ellas por vía intramuscular e intravenosa.

## > AGONISTA

Los agonistas son fármacos que activan o estimulan los receptores específicos, desencadenando una respuesta que incrementa o disminuye la actividad de la célula

## > ANTAGONISTA

Por otro lado, los antagonistas bloquean el acceso o la fijación a los receptores de los agonistas naturales del cuerpo, impidiendo o reduciendo las respuestas de la célula a sus agonistas naturales

## > OPIOIDES DEBILES

- CODEINA
- DIHIDROCODEINA
- DEXTROPROPOXIFENO
- TRAMADOL

## > OPIOIDES FUERTES

- MORFINA
- OXICODINA
- OXICODONA-NALOXONA
- FENTANILO
- HIDROMORFONA
- METADONA
- TAPENTADOL

## > AGONISTAS PUROS

- CODEINA
- DIHIDROCODEINA
- FENTANILO
- METADONA
- MORFINA
- OXICODONA
- PETIDINA
- TRAMADOL
- TAPENTANOL

## > AGONISTAS PARCIALES

- BUPRENORFINA

## > AGONISTAS - ANTAGONISTAS

- PENTAZOCINA

# Bloqueadores Neuromusculares

## > RECEPTORES:

Existen dos poblaciones diferentes de receptores nicotínicos de acetilcolina en la unión neuromuscular de los mamíferos

## > NO DESPOLARIZANTES

producen bloqueo neuromuscular al competir con la acetilcolina por sub unidades  $\alpha$  postsinápticas

## > ANTAGONISTA

causan una despolarización inicial en la placa terminal motora que la vuelve refractaria a la estimulación adicional

## > SUCCINILCOLINA

- Da una desensibilización del nAChR
- inactiva los canales de sodio
- aumenta la permeabilidad del potasio en la membrana

## > ACETILCOLINA

- tienen una duración de acción de poco tiempo
- da paso a la contracción muscular fisiológica
- en animales es un fuerte anestésico

## > SON:

Fármacos que actúan sobre los centros nerviosos y deprimen la actividad del músculo esquelético disminuyendo el tono y movimientos voluntarios

## > ADMINISTRACION

Solo se debe administrar a personas anestesiados para proporcionar relajación de los músculos esqueléticos

## > SE RECOMIENDA:

- intubación endotraqueal
- laringoespasmos
- endoscopia
- manipulación ortopédica

## > CONTRADICCIONES

- pacientes quemados
- antecedentes de hipertemia maligna
- miopatías
- politraumatismo