

# UDS

## Mi Universidad

### Resumen

**Alumno:** Juan Carlos López Gómez

**Nombre del trabajo:** Antieméticos de acción periférica

2do Parcial

**Materia:** Medicina paliativa

**Catedrático:** Dr. Agenor Abarca Espinosa

Medicina Humana

6to semestre

## Antieméticos de acción periférica

Los fármacos antieméticos son sustancias capaces de prevenir y controlar la emesis en la mayoría de los pacientes, actuando a diferentes niveles bloqueando varios receptores o antagonizando la acción de los neurotransmisores que intervienen en la fisiopatología del vómito.

El acto del vómito se describe como un complejo arco reflejo neural, los diferentes estímulos capaces de provocar vómitos responden, por lo general, a dos tipos de mecanismos.

**Estímulos que influyen directamente sobre el centro del vómito (CV).** Éste se localiza en el **encéfalo** y responde a impulsos procedentes del tracto gastrointestinal y de otros órganos como el corazón y el sistema uroexcretor<sup>3</sup>.

La inflamación, isquemia, oclusión y perforación de estas estructuras genera impulsos que son conducidos por el vago y el simpático activando el CV. En este proceso se hallan implicados algunos neurotransmisores como la **dopamina, histamina y serotonina**, que actúan a través de la interacción con sus respectivos receptores (D2, H1 y HT3).

**Estímulos que influyen sobre la zona gatillo quimiorreceptora (ZGQ).** Está se localiza en el cuarto ventrículo e integra diversos receptores (D2, H1, M1y HT3) que responden a diversos estímulos químicos, neurotransmisores endógenos y neuropéptidos.

### Tipos:

- **Antagonistas selectivos del receptor 5HT-3 de serotonina, antiserotonérgicos.**

Sustancias que actúan sobre el receptor 5HT-3 de la serotonina, situado en el SNC, en el área postrema (centro del vómito) y en las terminaciones del tracto GI, inhibiendo el vómito y aumentando el peristaltismo en dirección al año, por lo que disminuye la posibilidad de retorno al esófago.

Estos antagonistas son el Ondansetrón, Granisetrón, Tropisetrón, Dolasetrón, también conocidos por setrones, potentes antieméticos.

### Indicaciones:

- Vómitos inducidos por quimioterapia.
- Vómitos postoperatorios.
- Vómitos por radioterapia.

### Efectos adversos:

- Cefaleas.
- Dolor abdominal.
- Estreñimiento.
- Diarrea.

- **Bloqueadores del receptor de histamina H1, ANTIHISTAMÍNICOS.**

Son sustancias que antagonizan los efectos H1 por inhibir competitivamente dichos receptores. Los antagonistas de 1ª generación presentan una acción que no es del todo selectiva porque inhiben también, tanto receptores colinérgicos periféricos y centrales, como receptores serotoninérgicos. Presentan una acción anticolinérgica secundaria, antimareo y antivertiginosa. Estos antagonistas son Dimenhidrinato, Meclozina, Ciclicina, Prometazina.

### Indicaciones:

- Cinetosis (mareo por movimiento, principal indicación).
- Trastornos laberínticos (S. Ménière).
- Náuseas en el embarazo.
- Migraña.
- Náuseas por opioides (**Doxilamina**).

### Efectos adversos:

- Somnolencia.
- Sequedad de boca.
- Estreñimiento.

### F. Fenotiazinas y derivados.

La Clorpromacina, Prometacina y Proclorperacina son sustancias antagonistas dopaminérgicos anti D2, actúan antagonizando el efecto inhibitor de la dopamina en neuronas motoras mientéricas, siendo eficaces como fármacos procinéticos. Tienen la ventaja de aliviar las náuseas y vómitos por antagonismo de los receptores de dopamina en la zona desencadenante quimiorreceptora.

La Tietilperacina actúa sobre el centro del vómito y la zona quimiorreceptora, inhibiendo náuseas y vómitos, y sobre los mecanismos reguladores del equilibrio y del sentido de orientación espacial a nivel central y periférico, disminuyendo el umbral de excitabilidad del laberinto.

### Buena potencia antiemética en:

- Vómitos inducidos por anestésicos y fármacos.

- Trastornos laberínticos especialmente Tietilperazina.
- Gastroenteritis.

#### Efectos adversos:

- Sedación.
- Cambios de humor.
- Reacciones distónicas.
- Hiperprolactinemia.
- Hipotensión.

Fármaco	Dosis habitual	
<b>Antihistamínicos orales</b>		
Dimenhidrinato	50 mg cada 4-6 horas	Utilizado para tratar vómitos de etiología laberíntica (cinetosis, laberintitis) Para la prometazina (un antihistamínico H1): utilizado a corto plazo (para el vértigo posoperatorio o agudo)
Meclizina	25 mg cada 8 horas	
Prometazina	12,5 a 25 mg cada 4-6 horas, según sea necesario, durante 24-48 horas	
<b>Antagonistas de 5-HT3</b>		
Dolasetrón	12,5 mg IV al comienzo de las náuseas y vómitos	Utilizado para tratar vómitos intensos o resistentes al tratamiento, o causados por quimioterapia Posibles efectos adversos: estreñimiento, diarrea, dolor abdominal
Granisetrón	1 mg por vía oral o IV 3 veces al día.	
Ondansetrón	4-8 mg por vía oral o IV cada 8 h	
Palonosetrón	Profilaxis: 0,25 mg IV en dosis única 30 min antes de la quimioterapia.	
<b>Otros fármacos</b>		

Fármaco	Dosis habitual	
Aprepitant	<p>125 mg por vía oral 1 h antes de la quimioterapia el día 1; después, 80 mg diarios por la mañana en los días 2 y 3</p> <p>Cuando se utiliza con ondansetrón, 32 mg IV 30 minutos antes de la quimioterapia el día 1</p> <p>Cuando se utiliza con dexametasona, 12 mg por vía oral 30 min antes de la quimioterapia el día 1 y 8 mg diarios a la mañana los días 2, 3 y 4</p>	<p>Utilizado con esquemas de quimioterapia altamente emetógenos</p> <p>Posibles efectos adversos: somnolencia, cansancio, hipo</p>
Metoclopramida	5–20 mg por vía oral o IV de 3 a 4 veces al día	Utilizada para el tratamiento inicial de los vómitos leves
Perfenazina	5–10 mg IM u 8–16 mg por vía oral diarios en dosis divididas; dosis máxima 24 mg/día	—
Proclorperazina	5–10 mg IV o 25 mg por vía rectal	—
Escopolamina	Parche de 1 mg usado hasta por 72 h	<p>Se utiliza para tratar la cinetosis</p> <p>Posibles efectos adversos: menor sudoración, piel seca</p>

## ***Bibliografía***

Hernández., V. C. (2022). *Artículo monográfico: fármacos antieméticos y eméticos*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/articulo-monografico-farmacos-antiemeticos-y-emeticos/>

Sanabria, C. L. (s.f.). *recomendaciones de uso de antieméticos en establecimientos*. obtenido de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/3853/RECOMENDACIONES%20DE%20USO%20DE%20ANTIEMETICOS%20EN%20ESTABLECIMIENTOS%20FARMAC%C3%89UTICOS%20MINORISTAS%20EN%20LA%20LOCALIDAD%20DE%20SUBA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>