



**Nombre del alumno:**

Yessica Guzmán Sántiz

**Nombre del profesor:**

Dr. Agenor Abarca Espinosa

**Nombre del trabajo:**

**Resumen: antieméticos de acción central**

**Materia:**

Medicina Paliativa

**Grado:**

6°A

## ANTIEMÉTICOS ACCIÓN CENTRAL

### Fenotiazidas

- **Metoclopramida** es considerada un antiemético débil
- Es un fármaco gastro cinético
- Propiedades dopaminérgicas (bloquea receptores tipo D2)
- Más útil en combinación con otros fármacos
- Menos sedante
- Su utilidad se restringe por los efectos extrapiramidales
- Se recomienda en náuseas por cáncer avanzado

### Antagonistas del receptor de 5 dihroxitriptamina

- Antagonistas del receptor 5-hidroxitriptamina-3 o serotonina tipo 3

#### ONDANSETRÓN

- Mayor efecto en vómitos
- Tiene dosis de 4mg IV y 8mg VO
- Buen perfil de seguridad
- Efectos adversos: cefalea, elevación de enzimas hepáticas y estreñimiento (poco frecuentes).

#### PALONOSETRÓN

- Antagonista de serotonina más nuevo y selectivo
- Tratamiento más efectivo para náuseas y vómitos inducidos por la quimioterapia
- Efectos terapéuticos que duran por un período de 72 horas
- No es necesario el ajuste de dosis
- Prolonga el intervalo QT en el electrocardiograma en dosis superiores a 16 mg IV

### Antagonistas de los NK-1

- Papel importante en la emesis retardada y en náusea y vómito inducido por quimioterapia en fases agudas y tardías
- Inhibidores del receptor de sustancia P
- Dos fármacos: **APREPITANT Y FOSAPREPITANT**

### Corticoides

**DEXAMETASONA** previene la liberación de serotonina

### Olanzapina

- Antipsicótico de la clase de las tienobenzodiazepinas
- Inhibe la liberación y/o unión de múltiples transmisores con sus receptores específicos (dopamina D1, D2, serotonina y acetilcolina)
- Efectos adversos: somnolencia, hipotensión postural, estreñimiento, mareos, inquietud y aumento de peso
- Alternativa en paciente con náuseas y vómito inducido por cáncer avanzado

## Cannabinoides THC

- Efectos mediados por la unión de cannabinoides exógenos a receptores de endocannabinoides (CB1, CB2) ampliamente distribuidos por el cuerpo
- Efectos adversos: mareos, sequedad en boca, náuseas, fatiga, somnolencia, euforia, vómitos, desorientación, confusión, pérdida del equilibrio y alucinación
- Restricción en adicción
- Pueden bloquear receptores 5-HT3

## NABILONA

- Varios efectos a nivel de SNC por lo que tienden a discontinuarlo

## DRONABIDOL

- Estimulación del apetito de pacientes oncológicos y con VIH
- Se ha reportado actividad epiléptica

## Butirofenonas

### DROPERIDOL

- Estructuralmente es similar al haloperidol
- Antagonista de la dopamina
- Propiedades ansiolíticas, sedantes, hipnóticas y antieméticas
- Usar con precaución porque puede alterar electrocardiogramas

### HALOPERIDOL

- Tiene vida más larga que el droperidol
- Es menos específico por el receptor D2
- Prolonga intervalo QT
- Las reacciones adversas son proporcionales a la dosis

## Benzodiazepinas

### MIDAZOLAM

### LORAZEPAM

- Efecto ansiolítico y actividad hipnótica, anticonvulsivante, sedante y relajante muscular.
- Su efecto antiemético está relacionado con la combinación de efectos de sedación, reduciendo ansiedad y posible depresión en el centro activador del vómito
- Indicados como coadyuvantes en náuseas y vómitos asociados a quimioterapias

## Otros medicamentos

Mirtazapina (depresivo serotoninérgico), gabapentina

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Ferretiz-López G. (2018). Actualidades en el tratamiento farmacológico para la profilaxis y tratamiento de las náuseas y vómitos postoperatorios en paciente oncológico sometido a cirugía. Revista Mexicana de Anestesiología. Vol. 41. Supl. 1. pp S144-S149. <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2018/cmas181ax.pdf>