

Nombre del Alumno: Hiber Alejandro Aguilar Hernández

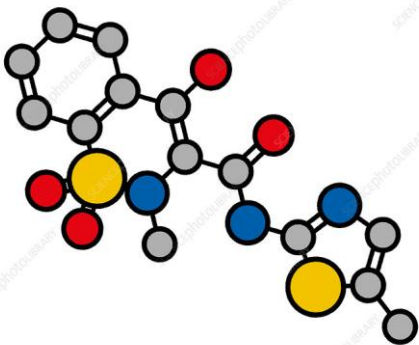
Nombre del tema: Súper nota

Nombre de la Materia: farmacología

Nombre del profesor: Felipe Antonio morales
Hernández

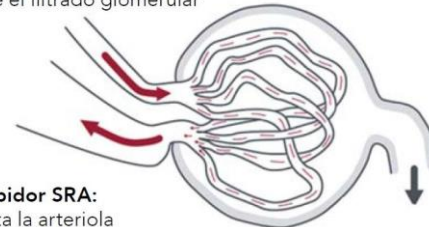
Nombre de la Licenciatura: enfermería





meloxicam

AINE:
Contrae la arteriola aferente,
disminuye el filtrado glomerular



Inhibidor SRA:
Dilata la arteriola
eferente, disminuye
el filtrado glomerular

Diurético:
↓ Volumen plasmático,
disminuye el filtrado
glomerular

SRA: Sistema Renina Angiotensina

Los AINEs son un grupo heterogéneo de fármacos con efecto **analgésico, antitérmico y antiinflamatorio** principalmente, siendo unos de los fármacos más utilizados en la actualidad. Reciben la denominación de AINE para diferenciarlos de otros antiinflamatorio; los corticoesteroides.

Finis

AINE Y RIESGO CARDIOVASCULAR

Cuando el uso de AINE sea necesario es importante que se use a la **menor dosis y durante el menor tiempo posible**

Mayor riesgo CV

Diclofenaco

NO para pacientes con patología cardiovascular grave (insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, enfermedad arterial periférica o cerebrovascular).
SI con precaución en pacientes con factores de riesgo cardiovascular

Ibuprofeno

Dosis iguales o mayores a 2.400 mg/día, se asocian a mayor riesgo de trombosis arterial.
Dosis de hasta 1200 mg/día consideradas muy seguras.

Naproxeno

Menor riesgo de problemas CV de tipo aterotrombótico. Pero... mayor riesgo gastrointestinal que el resto

Menor riesgo CV

Resto de AINE-t

Principio de precaución... faltan más estudios

www.medicado.es

Características de los AINES

1. Son eficaces en cuadros donde la hiperalgesia esta mediada por prostaglandinas.
2. Son más **ANTIÁLGICOS** que analgésicos en razón que no bloquean las PG ya liberadas.
3. Tienen dosis techo, por encima de la cual **NO AUMENTA EL EFECTO** analgésico, pero si los efectos secundarios.
4. No tienen efecto aditivos entre los AINES, por lo que **NO SE DEBEN ASOCIAR**, ya que no aumentan el efecto analgésico y **SI LOS SECUNDARIOS**.
5. Acción antitérmica: Inhibición de la síntesis de PG a nivel central. Reducen la liberación local de PGE2 en la región preóptica hipotalámica que regula el termostato de la temperatura corporal.

Características de los AINES

6. Acción antiinflamatoria: Interfieren con diversas funciones de los neutrófilos: adhesividad, agregación, quimiotaxis, degranulación y generación de metabolitos reactivos de oxígeno.
7. Las reacciones de tipo alérgico **NO SON CRUZADAS** entre los diferentes tipos de AINE.
8. Producen bloqueo de la agregación plaquetaria (irreversible con el ácido acetilsalicílico, y reversible con los otros AINES).
9. Dependiendo de su capacidad de difusión entre membranas, se atribuyen su capacidad analgésica, antiinflamatoria y antitérmica.
10. No generan adicción, no presentan efecto sedante (o su efecto es muy pequeño) y no causan depresión respiratoria.

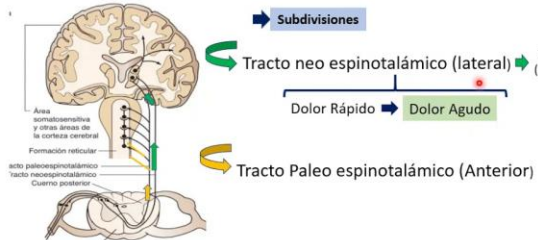
AINES				
INHIBIDORES NO SELECTIVOS DE LAS COX				
Grupo	Fármacos	Indicaciones	Efectos adversos	Contraindicaciones
Salicilatos	Ácido acetilsalicílico (aspirina)	Neurálgias, cefaleas, dolores articulares de causa tumoral, disartrias, otitis, dolores postoperatorios, dismenorrea. Funciona como antiagregante plaquetaria	Úlcera, ruidos, vómitos, diarrea, dislipidias agudas, bradicardia, síncope	Presencia de úlcera péptica, gastritis, pacientes con hemofilia, deficiencia de vitamina K y hepatopatías
Paracetamolínicos	Paracetamol	Fiebre, migrañas, cefaleas, dolor sintomático. De elección en asmáticos	Náuseas, vómitos, hepatopatías	Precaución en pacientes con daño hepático y embarazo
Fenamatos	Ácido mefenámico	Dolor de tejidos blandos, dismenorrea, artritis reumatoide y artrosis	Náuseas, vómitos, diarrea, ulceraciones gástricas	Precaución en pacientes con daño hepático
Ácido acético	Indometacina	Tratamiento agudo de la grieta dorsal del conducto auditivo externo persistente, artritis reumatoide y grietas epidurales	Cefaleas frontales, vértigo, diarrea, mareos, agranulocitosis	Embarazo
	Ketorolaco	Dolores agudos moderadamente severos (postoperatorio o colicos renales)	A nivel gastrointestinal: náuseas, mareos	Pacientes con historia de enfermedad del tubo digestivo y padecimientos hepáticos graves
Ácido propiónico	Ibuprofeno	Dismenorrea, dolor agudo y moderado, dolor postparto y parturicio, cefaleas vasculares.	A dosis elevadas: entorpección gástrica, mucositis orales.	Embarazo, insuficiencia hepática grave

VÍAS ASCENDENTES O SENSITIVAS

Fibras ΔB → Dolor Neuropático

1 Vía Discriminativa (Vía del cordón posterior-lemnisco medial) → Tacto fino discriminativo, Vibración y propiocepción, Estereoglisia: Forma y tamaño

2 Vía Anterolateral (Vía Espinotalámica - Lemnisco lateral) → Dolor y Temperatura, Tacto Grosero



R. Snell Neuroanatomía Clínica, 7 ed. Pág 144-147
T. Norris, Patho Fisiopatología, Alteraciones de la Salud, Conceptos básicos, 10 Ed. 2019 Pág 390-392

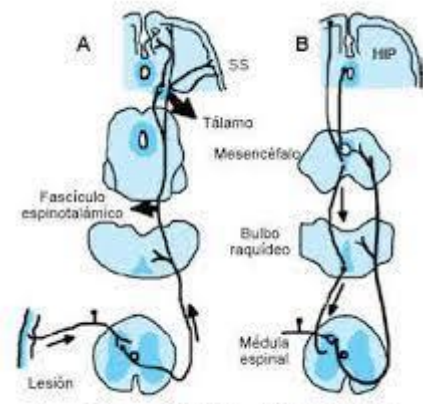
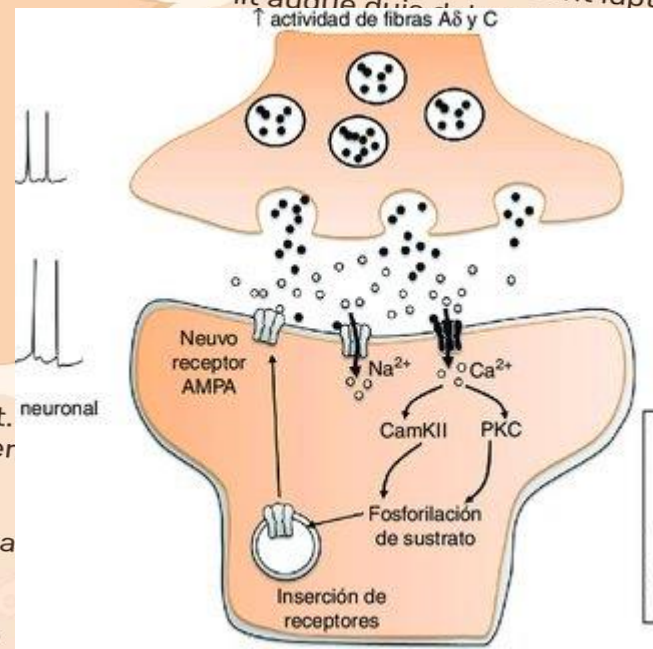
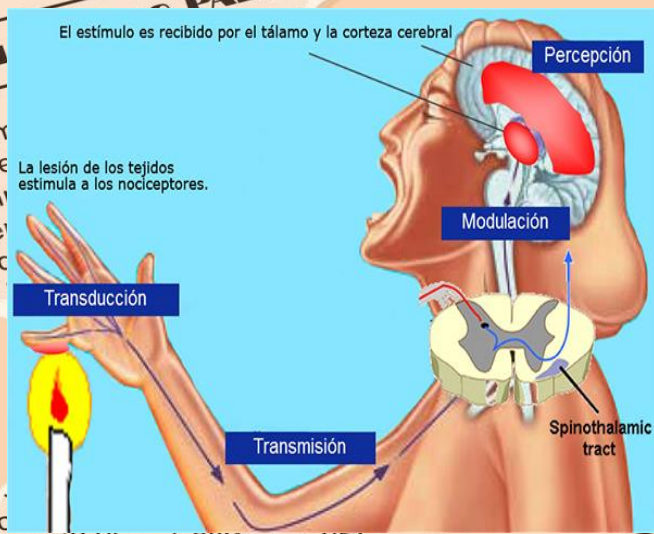
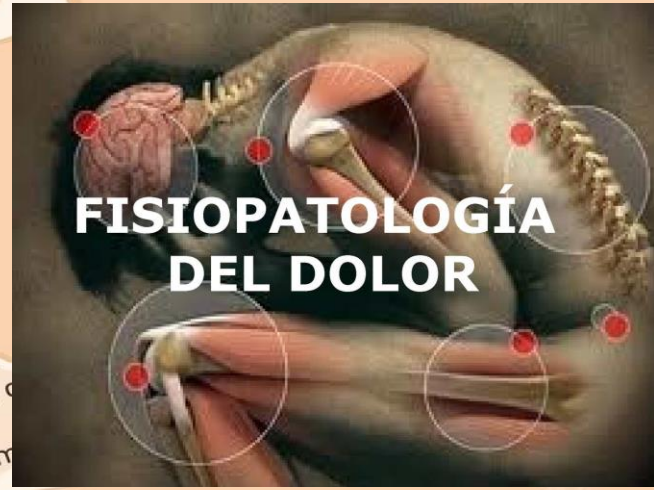
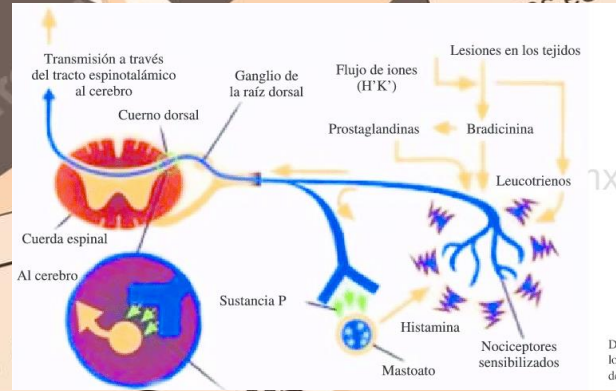
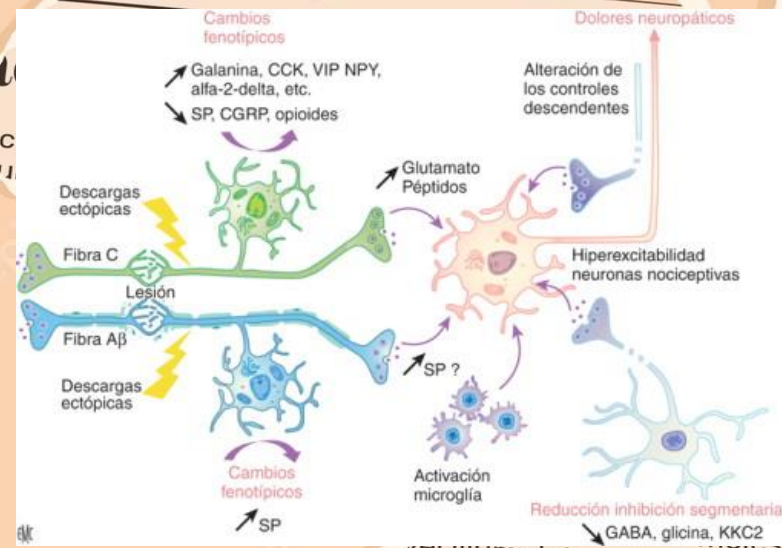
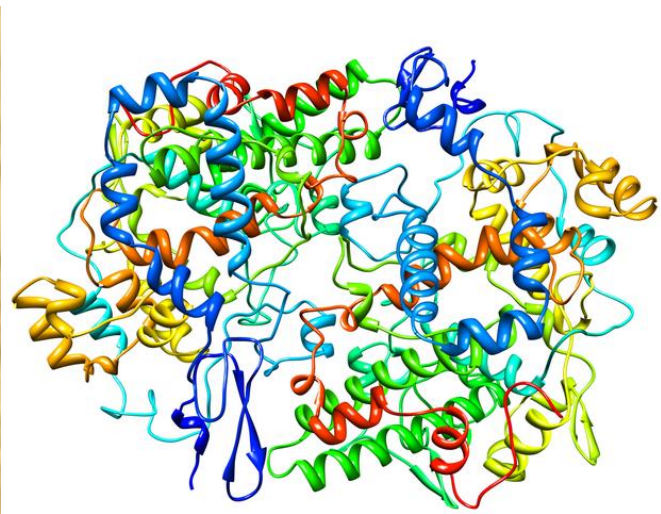
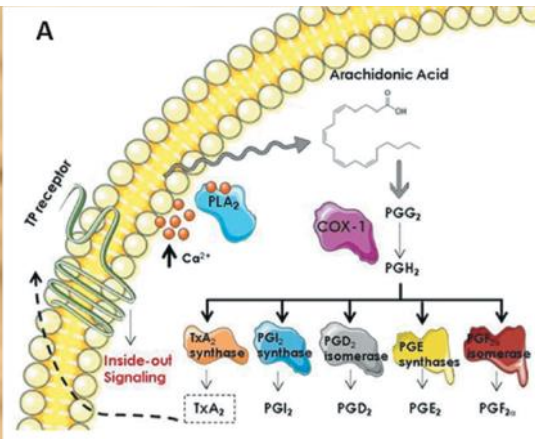


Figura 1: A) Transmisión del dolor, B) Modulación del dolor

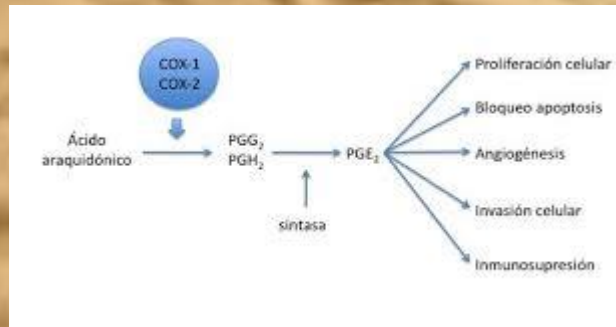
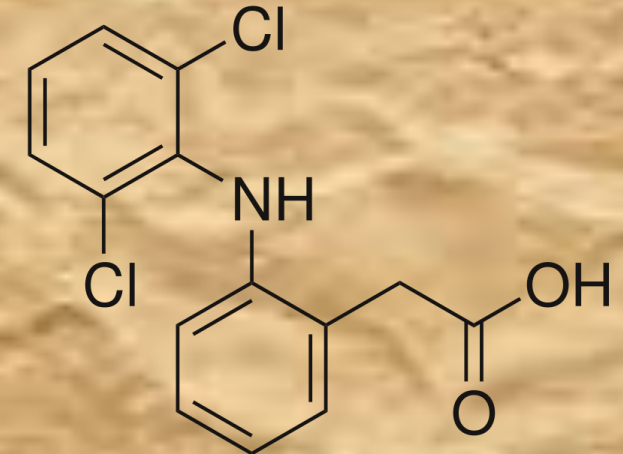




CICLOOXIGENASA (COX)

- CONCEPTO EN EVOLUCIÓN**
- El uso de los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), en el alivio del dolor, inflamación y fiebre ha sido comprobado por su amplia utilización a nivel mundial. Se estima que son usados por más de 30 millones de pacientes diariamente, es así que son considerados los agentes medicamentosos más ampliamente prescritos.
- Su frecuente utilización ha permitido conocer ampliamente cual es su mecanismo de acción, en el cual las prostaglandinas, metabolitos del ácido araquidónico, son el eje principal. La formación de las prostaglandinas comienza cuando el ácido araquidónico es liberado de los fosfolípidos de las membranas celulares por la acción de la fosfolipasa A₂. La ciclooxigenasa (COX) inicia el primer paso en la biotransformación del ácido araquidónico en prostaglandinas

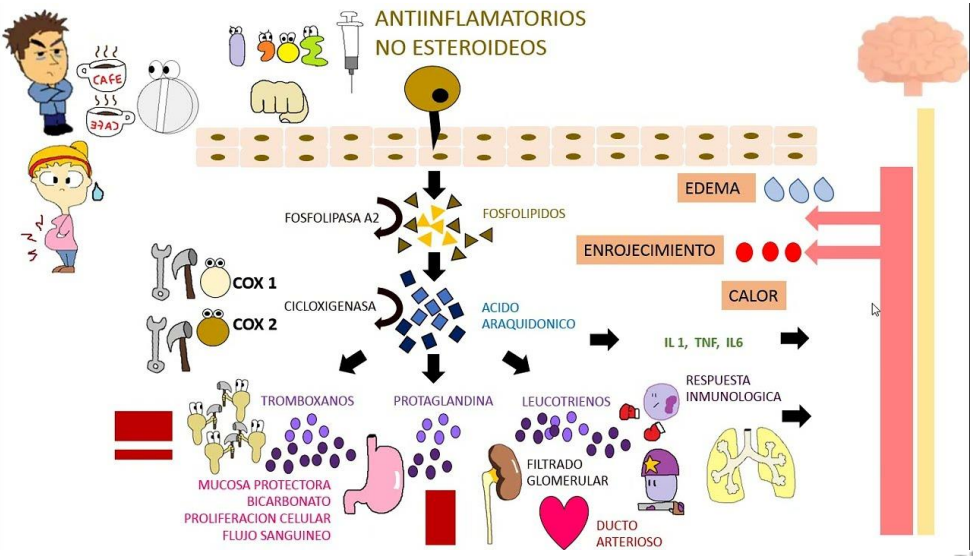
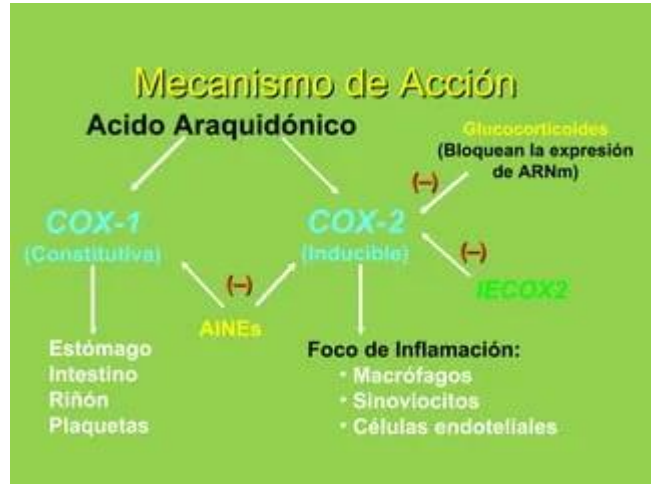
Farm. MSc Jorge H. Elbaum



...ut have decided to...
 ...like the first and se...
 ...going to be an unus...
 ...old's...
 ...mal...
 ...ging...
 ...mos...
 ...ust...



Los ensayos clínicos demuestran que los inhibidores selectivos de la COX-2 son tan eficaces para combatir la inflamación y la hiperalgesia como los AINE convencionales, con el beneficio añadido de producir menos lesiones gástricas.



...age new stems to...
 ...larly is essential...
 ...nt from a can others...
 ...Addition to...
 ...of the year...
 ...d now's the...
 ...and...
 ...S CHA...
 ...make the...
 ...this word...
 ...not another...
 ...day as police tried to cl...
 ...the crash that saw...
 ...to the nearby...
 ...both carriageways...
 ...been treated for minor...
 ...helicopter to the top...
 ...in the top...
 ...This would n...

BIBLIOGRAFIA

https://www.google.com/search?hl=es-419&sxsrf=AB5stBj7H0WZJgLW4VDcK-2FIT62ux2mUA:1688791216471&q=aines&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwjowbrEpf7_AhU7kmoFHWVpANcQ0pQJegQIDRAB&biw=1366&bih=617&dpr=1#imgsrc=7YERkgZqNSPOWM

https://es.wikipedia.org/wiki/Antiinflamatorio_no_esteroideo