



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Yeyry Arlen Ramirez Roblero

Nombre del tema: AINES

Parcial: Tercer parcial

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 3°er cuatrimestre

LOS AINES

(Antiinflamatorios no esteroideos)

Salicilatos de uso en Chile

- ácido acetilsalicílico (Aspirina, Estreng)
- ácido salicílico (Douglas, Medinol, J)
- acetilsalicilato de lisina (Aspirin)
- etilacetilsalicilato (Aspirina)
- acetilsalicilato de glicol (Aspirin)
- acetilsalicilato de metilo (Aspirin, Vaguetin)

SE CLASIFICAN SEGUN SU ESTRUCTURA QUIMICA EN :

<p>SALICILATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • AAS • Acetilsalicilato de lisina • Diflunisal 	<p>ACIDOS ACETICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> *Indometacina *Ketorolaco *Diflofenaco *Acetolofeno
<p>PARAAMINOFENOLES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paracetamol 	<p>ACIDO ANTRANILICO</p> <ul style="list-style-type: none"> *Acido Meclofenamico *Acido Mefenamico
<p>PIRAZOLONAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metamizol 	<p>OXICAMS</p> <ul style="list-style-type: none"> *Ibuprofeno *Piroxicam *Tenoxicam
<p>ACIDOS PROPIONICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Naproxeno • ketoprofeno 	

Los AINES se diferencian en dos grupos:

- inhibidores no selectivos (AINES clásicos)
- inhibidores selectivos de la COX

actúan sobre distintas enzimas implicados en mecanismos bioquímicos de producción de sustancias

Prostaglandinas

COX

COX-1: Inhibida por AINES clásicos, produce prostaglandinas y tromboxano.

COX-2: Inhibida por AINES selectivos, produce prostaglandinas.

Los AINES clásicos inhiben la COX-1 Y COX-2. Ambas enzimas son responsable de efectos secundarios gastrointestinales, renales y plaquetarios.

El bloqueo de la COX-2 hace que se bloqueen los mecanismos de la inflamación reduciendo la respuesta inflamatoria del organismo.

ESTÍMULOS PARA LA INFLAMACIÓN AGUDA

- Infecciones
- Necrosis tisular
- Quemaduras
- Reacciones inmunológicas

MECANISMO DE ACCIÓN Y FISIOPATOLOGIA DEL DOLOR

Comienza cuando ocurre un estímulo en el organismo; hace que se libere el ácido araquidónico.

El ácido araquidónico es el responsable de la liberación de enzimas de la COX (1 y 2).

INIBIDORES SELETTIVOS E NÃO SELETTIVOS PARA COX 1 E COX 2

posteriormente, ocurre la acción homeostática, fundamental para algunas partes del cuerpo humano, activando mediadores que le ayudan a mantener el equilibrio, como las PROSTAGLANDINAS, PROSTACICLINAS, TROMBOXANO Y LEUCOTIENES.

AINES

MECANISMO DE LOS AINES EN LA COX

La tarea principal es inhibir la enzima ciclooxigenasa y mediante la oxidación del Ácido araquidónico, impiden que se convierta en prostaglandinas y los mediadores de inflamación no se presenten.

FUNCIONES DE LOS AINES

- Analgésicos:** Inhiben el dolor
- Antipirético:** inhibidor de COX y de la síntesis de Tromboxano A2
- Antiinflamatorio:** Inhiben la COX, mediante la oxidación del AC. Araquidónico
- Antiagregante plaquetario:** Inhiben COX mediante la inhibición del Tromboxano A2
- Antitrombótico:** Inhiben la COX y Tromboxano A2

Antiagregantes Plaquetarios

CLASIFICACION DE LOS AINES POR FAMILIAS

SALICILATOS	DERIVADOS INDOL-ACÉTICOS	DERIVADOS ARILO-ACÉTICOS	ÁCIDOS ENÓLICOS
Ácido acetilsalicílico Clonixinato de isina Clonixina Benorriato Difunisal Salicilamida Etersalato Salsalato o ácido salicílico	Acemetacina Glucametacina Indometacina Progumetacina Oxametacina Sulindac Tolmetin Difenpiramida	Aceclofenaco Dicofenaco Etodolaco Fentiazaco Ketorolaco Buloxamaco Lonazolaco Alclofenaco Zomepiraco	Oxicanes: Doxicam Meloxicam Piroxicam Tenoxicam Oxaprocina
Aspirina	Sulindac	Etodolaco	Piroxicam
Derivados Arilpropiónicos	Fenematos	Otros	Coxibs:
Butibuleno Fenoprofeno Fenbutuleno Flurbuprofeno Benoxaprofeno Suprofeno Ibuprofeno Naproxam	Ketoprofeno Dextopropfeno Pirofeno Indoprofeno Naproxeno Oxaprozina Tiaprofeno Dexibuprofeno Fenoprofeno Flunoxaprofeno Alminoprofeno	-Ácido meclofenámico -Ácido melenámico -Ácido flufenámico -Ácido tolfenámico -Ácido nilfenámico -Etofenamato (tópico)	Varios: Nabumetona Glucosamina Diacerein Nimesulida Proquazona Azapropazona Benidamina Orgoteina Feprazona Mornifumato Tindap Glucosaminoglicano, polisulfato
Fenilbutazona			
			Paracetamol (Acetaminofén)

EFECTOS SECUNDARIOS DEL TTO. CON AINES

ORGANO	Efectos secundarios
DIGESTIVO	Dolor abdominal, náuseas, diarrea, anorexia, estreñimiento, gastritis, gastroenteritis, hemorragias.
PLAQUETAS	Inhibición de la actividad de las plaquetas; predisposición a las hemorragias.
RENAL	Retención de Na y H ₂ O, edema, agravamiento de la insuficiencia renal en pacientes con nefropatía, cardiopatía y diabetes; pérdida de actividad de antihipertensivos, diuréticos, o medicamentos de acción hepatohepática.
CARDIOVASCULAR	Cierre del conducto arterioso, IAM, angoplastia.
SNC	Cefalea, vertigo, mareos, confusión, hiperreactividad del sistema.
UTERO	Retraso de la gestación; estimulación del trabajo del parto.
HEPATOHEMOLITICO	Reacción idiosincrásica; síndrome hemolítico-urémico, anemia, ictericia, insuficiencia hepática, hiperbilirrubinemia, citopenia.

Bibliografía

UDS. (2023). AINES , antiinflamatorios no esteroideos. material de clase.