



**Roblero Roblero Evangelina Yaquelin 3°C.**

**Dr. Luis Enrique Guillen Reyes**

**Reporte de lectura de AINES**

**Farmacología**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre del 2023**

## Farmacoterapia de inflamación, Fiebre, Dolor y Gota

**AINES**: antiinflamatorios no esteroides - dolor  
- inflamación  
- fiebre

Tx inflamación, dolor y fiebre

Actúa por inhibición de prostaglandinas/COX (ciclooxigenasa)

COX 1 y 2

Inhiben de COX 2  $\rightarrow$  mediadores de efectos antipiréticos

Forma prostaglandina

Analgésicos  
Antipiréticos

ASA es irreversible

Los demás AINES  $\rightarrow$  reversible  $\rightarrow$  vs ácido araquidónico

### Inflamación

Es una respuesta protectora del sistema inmune a estímulos perjudiciales

- Agentes nocivos

- Infecciones

- Lesiones físicas

- Libera moléculas asociadas al daño

\* Principales prostanoídes que median la inflamación

COX 1 y COX 2

$\downarrow$   
Prostaglandina

$\downarrow$   
Prostaciclina

$\uparrow$  Flujo sanguíneo local

### Dolor

- Nociceptores

- Terminaciones nerviosas libres

- Detectan estímulos y activan  $\rightarrow$  dolor, calor, presión

- Mediadores inflamatorios  $\uparrow$  sensibilidad de nociceptores  $\rightarrow$  dolor

Mediadores del dolor: • Bradicina • H<sup>+</sup> • Serotonina

• Neurotrófinas • Leucotrienos y prostaglandinas

# AINES A NIVEL CARDIOVASCULAR

Selectivos Cox-2 para mejorar seguridad GI  
Pero → Formación de PGI<sub>2</sub> pero no la formación Tx A<sub>2</sub> en plaquetas  
PGI<sub>2</sub> → renal inhibe agregación plaquetaria y restringe estímulo protrombótico y aterogénico por Tx A<sub>2</sub>  
PGI<sub>2</sub> renal y PGE<sub>2</sub> formado por Cox-2 → Hemostasia hemodinámica de TA  
Inhibición Cox-2 en Px alto riesgo cardiovascular → ↑ TA, protrombótica.  
Vida media, duración del TA

Cardiovascular  
selectivos Cox-2 para mejorar seguridad GI  
Pero → ↓ Formación de PGI<sub>2</sub> pero no la formación de Tx A<sub>2</sub> en plaquetas  
PGI<sub>1</sub> inhiben agregación plaquetaria  
Cox-2 Favorece la coagulación

EN EMBARAZO  
Cox-2 miométrial, PGE<sub>2</sub> y PGF<sub>1a</sub> → en el miometrio durante trabajo de parto  
Prolongan trabajo de parto  
Indometacina asociado a cierre prematuro de conducto arterioso en 32s  
Otras selectivos Cox-2 → Estenosis ductos arteriales y oligohidramnios  
≤ 5 cm de agua Oligohidramnios  
> 26 cm de agua Polihidramnios

## AINES usado en Emb. • Paracetamol

- Hipersensibilidad  
- Rinitis vasomotora  
- Urticaria generalizada  
- Asma bronquial  
- Edema laríngeo  
- Broncoconstricción  
- Rubor, hipotensión y choque anafiláctico → Tx → Adrenalina
- Tx soporte vital  
Adrenalina intram. 0.3-0.5 mg
- soporte vital  
Adrenalina

Hipotoxia  
principalmente al consumo de paracetamol  
Dosis tóxica > 4 gramos / día

# Usos terapéuticos

Antipiréticos

Analgesicos

Antiinflamatorios

Normalmente el PARACETAMOL antipirético y analgésico.

Terapéutica

Inflamación  $\rightarrow$  alivio dolor / inflamación asociado a ts musculoesqueléticos

- Dolor  $\rightarrow$  dolor inflamatorio bajo-moderado

- Fiebre

- Sistema de circuito beta  $\rightarrow$  indometacina e ibuprofeno, PG implicadas en el mantenimiento del conducto arterial

- Cardio protección  $\rightarrow$  ASA prolonga tiempo de sangrado, 120-30%  
Riesgos vasculares en px alto riesgo (IAM previal).

• Dosis 100mg

• Riesgo de hemorragias

Efectos adversos con aines gastrointestinal

= 40% de pacientes

1. Dispepsia (distensión y abdominal)

2. Anorexia

3. Náuseas

4. Diarrea

Mecanismos de complicaciones graves

COX-1

- Inhibe secreción de ácido por estómago

- Mejora flujo sanguíneo de mucosa

- Produce mucoprotector en intestino

COX-2

Produce PG

Curación de la úlcera

## **Bibliografía:**

Goodman, L. S. (1988). Goodman y Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica, 7.