



Universidad del Sureste

Facultad de Medicina Humana

CAMPUS COMITÁN DE DOMINGUEZ.

Nombre de la alumna

Yereni Monserrat Pérez Nuricumbo

Docente

Dr. Luis Enrique Reyes Guillen

Asignatura

Farmacología

Actividad: reporte de lectura del capítulo
de antiinflamatorios no esteroideos.

Semestre: 3ro. Grupo: D

AINES → Inhib. Pg

Primera enzima es COX → convierte el AA en PGG₂ y PGH₂ → producción de prostanoideos, TxA₂ y PG

COX-1 → Mantiene Producción fisiológica normal de Prostaglandinas.

PJ → Inhib. de COX-1 (Citoprotectora) → efectos gástricos y sangrados (forma TxA₂ en plaquetas) → vasoconstricción

COX-2 → Regulación de TA, Inhibidor de hemostasia
Inhibidor → HTA y protrombotico.

Inhibición Irreversible de COX por ASA.

• Inhibe Irreversiblemente las COX

• Inhibe de TxA₂ dependiente de COX-1 de Plaqueta → 8-12 días tiempo de recambio plaquetario post terapia.

- Acetila a las proteínas

Inhibición Selectiva COX-2.

• AINES → uso crónico limitado por poca tolerancia GI
• Los Inhibidores selectivos de COX-2 con mejor tolerancia GI.

Ej → Celecoxib - Rofecoxib - Valdecoxib - Lomoxicar

Profarmacos.

ADME \rightarrow AINES

Absorción

- abs rápida oral.
- Concentraciones plasmáticas max 2-3 hrs.
- Alimentos retrasa absorción y disponibilidad sistémica.

Distribución

95-90 % unido a proteínas \rightarrow Albúmina

Metabolismo + excreción \rightarrow

Biotransformación hepática.

Eliminación Renal

$T_{1/2}$ variable

- Ibuprofeno, Paracetamol

Uso Terapéuticos

Antipiréticos.

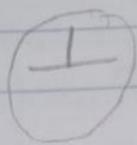
Alivio

Cardiovascular

- Selectivos Cox-2 para mejorar Seguridad GI
- PERO → ↓ Formación de PG12 pero no la formación de TXA2 en Plaquetas
- PG12 → Inhibe agregación plaquetaria y restringe estímulo protrombótico y aterogénico x TXA2
- PG12 renal y PGE2 formada x Cox-2 → Homeostasis de TA
- Inhibición COX2 en Rx alto R cardiovascular → ↑ TA, Protrombótico
- vida media, duración del tx.

Embarazo

- Cox-2 miometrial PGE2 y PGF2α → ↑ en el miometrio durante trabajo de parto
- Prolongan trabajo de parto
- Indometacina asociada a cierre prematuro de conducto arterioso en > 32 SOG
- Otros Selectivos COX2 → Estenosis ducto arterioso y oligohidramnios. → sufrimiento fetal



> 26
< 5

Hipersensibilidad

- Rinitis vasomotora
- urticaria generalizada
- Asma Bronquial
- Edema laríngeo.

- Broncoconstricción
- Rubor / hipotensión y choque.
- Tx → S. Ventilatorio Adrenalina

Efectos adversos con AINES

Gastro IN TC → AINEs.

≈ 40% p a =

- ① Dispepsia
- ② Dolor Abdominal
- ③ Anorexia
- ④ Náuseas
- ⑤ Diarreas

Argula treta

Mecanismos de complicaciones graves

Cox-1

- Inhibe secreción de ácido x estómago
- mejora el flujo sanguíneo de mucosa
- Produce moco citoprotector en intestino.

Cox-2

Produce PG

Curación de la úlcera.

Complicaciones graves

- Hemorragia
- Perforación

Úlceras

Hematemesis. - vomito con sangre.

- Melena. → Sangre digerida Sangre de tubo digestivo alto.

• x Inhibición de PG, riesgo en infección por H. Pylori, alcohol

• Combinación de Inhibidores de bomba de protones + AINES → ↓ Riesgo ulceración.

Bibliografía:

Reyes, L. E. (2020).

Manejo farmacológico de

AINES hermosillo sonora .