



**Universidad del Sureste
Campus Comitán De Domínguez
Lic. Medicina Humana**



Tema: Aines

Nombre: Abril Amely Valdez Maas

Semestre: 3 Grupo: D

Dr. Guillen Reyes Luis Enrique

Materia: Farmacología

Comitán de Domínguez, Chiapas.

AINES

Farmacología

Scribe

ADME - Aines Absorción

- Todos los Aines tienen una absorción rápida oral
- Concentración plasmática máxima 2-3 hrs.
- Alimentos retrasa absorción y disponibilidad sistémica.

Distribución

95-99% unido a proteínas → Albúmina

Metabolismo y excreción

- Biotransformación hepática
- Eliminación Renal
- T_{1/2} Variable
- Ibuprofeno, paracetamol, Diclofenaco 1-4h
- Naproxema 9-25 hrs
- No se recomienda en procesos patológicos hepato-renales.

Usos terapéuticos

- 1) Antipiréticos
 - 2) Analgésicos
 - 3) Antiinflamatorio
- Paracetamol, También tiene antiinflamatorio, pero muy poco.

Terapéutica

- Inflamación = Aliviar dolor / Inflamación Asociada a T-S músculo esqueléticos
- Dolor → Dolor inflamatorio bajo-moderado
- Fibre
- Sistema de circuito Fetal → Indometacina e Ibuprofeno, PG implicados en el mantenimiento de conducto arteria!

Aines → Inhibir PG

- Primera enzima COX → Convierte el AA en PGG₂ y PGH₂ → que producción de prostanoídes, TXA₂ y PG.

• COX-1 → mantiene producción fisiológica normal de las prostanoídes.

• COX-2 → regulación del TA, Inhibidor de hemostasia → Inhibición HTA y protrombótica.

• Pj → Inhib de COX-1 (ciclooxigenasa) → efectos gastrocos y Sangrado (Forma TXA₂ en plaquetas) → Vasoconstricción

Inhibición Irreversible de COX por Aza

• Inhibe Irreversiblemente la COX

• Inhibe TXA₂ dependiente de COX-1 de plaqueta → 8-12 días tiempo de recambio plaquetario post-terapial.

- Acetila a las proteínas de manera Irreversible

Inhibición Selectiva COX-2

- Aines → Uso limitado crónico por poca tolerancia Gastrointestinal.

- Los Inhibidores Selectivos de COX-2 con mejor tolerancia gastrointestinal.

E. >COX1b<

- Celecoxib - Lumiracoxib

- Rofecoxib

- Valdecoxib

Cardioprotección → ASA prolonga tiempo de sangrado,
↓ 20-25% riesgos vasculares en px de alto riesgo (Jam
previo).

- Dosis 100 mg
- Riesgo de Hemorragia GI

Efectos Adversos con aines Gastro Intestinal

40% de los pac

- Anorexia - Dolor Abdominal
- Náuseas - Dispepsia.
- Diarrea

• Aines

- TX Inflamación, dolor, Fiebre.
- Actúan por Inhibición de prostaglandinas G/H
(ciclooxigenasas)
- COX 1 y 2
- Inhibe de COX 2 → medicamento de efectos antiipi-
reticos, analgesicos y antiinflamatorios. (de Aines).
- Efectos Adversos por la inhibición de los tejidos
donde cumplen Funciones Fisiológicas
- ASA es irreversible

Los demás Aines → Reversibles → vs ácido
aracídico.

Efectos Adversos con Aines

Mecanismo de complicaciones Graves

- COX-1 : Inhibe secreción de ácido por estomago o
mejora flujo sanguíneo de la mucosa.

Mecanismo de complicaciones

● Cox-1 = produce moco citoprotector en el intestino

● Cox-2

Produce PG₂ (Prostaglandina).

Curación de la Ulcera

Complicaciones Graves:

- Hemorragia

- Perforación

- Úlceras

- Hematemesis

- Melena

- combinación de inhibidores de bomba de protones + AINES
+ ↑ riesgo ulceración.

- Por inhibición de PG₂, riesgo ↑ en infección por *H. pylori* ó alcohol.

Factor de riesgo, Alcohol ó *H. pylori* son más propensos a riesgo en el aumento de padecer estas.

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 por TXA₂.

● PG₁₂ renal y PGE₂ Formada por Cox-2 - homeostasis de TA.