



Tema: AINES

Nombre del Alumno:

Karen Itzel Rodríguez López.

Nombre del Profesor:

Luis Enrique Guillen Reyes

Parcial: 3do Parcial.

Semestre: 3er. **Grupo:** D.

Nombre de la Materia:

Farmacología

Nombre de la Licenciatura:

Medicina Humana.

AINES \rightarrow Inhibidor PG

Primera enzima \rightarrow COX \rightarrow Convierte el AA en PGG₂ y PGH₂ \rightarrow Producción de prostanoide TXA₂ y PG.

COX 1 \rightarrow mantiene protección fisiológica normal de prostaglandinas.

COX 2 \rightarrow Inducido por citoquinas fuente más importante de formación de prostanoide en inflamación

COX 1 \rightarrow Favorecen la producción del moco / protege el estomago.

D) \rightarrow Inhibe de COX 1 (citoprotectora) \rightarrow efectos gastricos y sangrados (forma TXA₂ en plaquetas) vasocostricción \leftarrow

COX 2 \rightarrow Regulación de TA inhibidor de hemostasia \leftarrow

HTA y protrombotico \leftarrow Inhibición.

- Inhibición irreversible de COX por ASA

- Inhibe irreversiblemente los COX
- Inhibición de TXA₂ dependiente de COX 1 de plaqueta \rightarrow 8-12 días tiempo de cambio plaquetario post terapia A célula a las proteínas de manera reversible.

Inhibición selectiva de COX2

AINES → Uso crónico limitado por poca tolerancia GI

Los inhibidores selectivos de COX2 con mejor tolerancia GI

Ejemplo - Celecoxib, Rofecoxib, vablecoxib, lumiracoxib

- Prodrággos = Parecoxib, etirocoxib, lumiracoxib

ADM - Absorción, distribución, metabolismo, eliminación

A. nes absorción

2 bs rápida oral

Concentraciones plasmáticas max 2-3 h

Alimentos retrasa absorción y disponibilidad

- Distribución -

95 - 99% unido a proteínas → albumina

Metabolismo y excreción →

• Biotransformación hepática

• Eliminación renal

• T_{1/2} variable

Ibuprofeno, paracetamol, diclofenaco 1-4 h

Naproxeno 9-25 h

No recomendable en procesos patológicos hepatocrenales

Usos terapéuticos:

- Antiperiféricos

- Analgésicos

- Antiinflamatorios