



Miguel Abelardo Ortega Sánchez

Arturo Rodriguez Ramos

Fichas técnicas

Terapéutica farmacológica

Cuarto semestre

“A”

AINE'S...

Aspirina.

Farmacocinética

Administración. VO, VR con alimentos

Absorción: Rápido en tracto digestivo

Distribución: Tejidos fijados en proteínas

Metabolismo: Hepático

Excreción: Renal 80%

Farmacodinamia

Antitrombotico

Inhiben COX 1 plaquetario más sensible menor la agregación menor la agregación plaquetaria

Antiinflamatorio

Inhiben la acción de COX 1 y 2, principalmente la COX 2 que produce citosinas

Analgésico

Síntesis de prostaglandinas reduce percepción del dolor del SNC

Antipirético

Inhiben la síntesis de prostaglandinas en hipotálamo vasodilación y sudoración

Posología

Dosis antiagregante 100 a 300 g/día

Reacciones adversas

Úlceras, tinnitus, hemorragia, trombocitopenia, hepatotoxicidad, SSJ

Grupo de la FDA.

Categoría: D

Indicaciones

IAM, preinfarto, px angina inestable, prevención de oclusión Bypassa, tromboflebitis, tromboembolismo posoperatorio

Contraindicaciones

-Alcohol

-Niños menores de 16 años

-Úlceras péptidas

-Px anemia aplásica

-Hipertensión

-Nefropatías

-Hepatopatías

AINE'S

Paracetamol.

Farmacocinética

Administración: VO, VR, IV

Absorción: Tubo digestivo

Distribución: Muy bien en líquidos corporales

Metabolismo: Hepático

Excreción: Renal

Farmacodinamia

Inhiben síntesis de prostaglandinas en SNC por inhibición de la COX 2 y periféricamente bloquea la generación del impulso doloroso

Inhibición de COX 3

Posología

Niños: 10-15gm/kg/Dosis 3 a 4 días

Adultos: 1 GR 3 a 4 dosis

Reacciones adversas

- Hepatotoxicidad
- ALT hematológicas
- Rash cutáneo
- Hipoglucemia
- Nauseas, vomito
- Somnolencia

Grupo de la FDA.

Categoría: B

Indicaciones

- Fiebre
- Dolor leve o moderado

Contraindicaciones

- Alergia
- Insuficiencia hepática grave
- Insuficiencia renal grave

AINE'S

Indometacina.

Farmacocinética

Administración: VO, VR, IV

Absorción: Biodisponibilidad 90% TB lento

Distribución: Tejidos, articulaciones

Metabolismo: Hepático

Excreción: Renal y biliar

Farmacodinamia

-Inhibidor de la síntesis de prostaglandinas en tejidos periféricos

-Inhibición de la migración (eucocitaria en zona inflamado)

-Inhibidor de la síntesis de prostaglandinas en hipotálamo

Posología

25 mg a 200 mg/día 2 a 3 tomas

Reacciones adversas

-Cefalea, vértigo

-Nauseas, vomito, anorexia

-Dolor abdominal

-Ulceras en el esófago duodenal e intestino

-Hemorragias gastrointestinales

Grupo de la FDA.

Categoría: D

Indicaciones

-ALT musculoesqueléticas aguda

-Osteoartritis

-Artritis reumatoide

-Procesos inflamatorios

-Dismenorrea

Contraindicaciones

-Alergia

-Ulceras duodenal

-Niños menores de 14 años

-Proctitis

-Embarazo

-Lactancia

AINE'S

Diclofenaco.

Farmacocinética

Administración: VO, VR, IV, VT

Absorción: Rápido por vía gastrointestinal

Distribución: Distribución a proteínas plasmáticas

Metabolismo: Hepático CYP2C de P450

Excreción: Renal 65% y biliar 35%

Farmacodinamia

-Inhibición de síntesis de prostaglandinas por acción reversible de la enzima ciclooxigenasa

Posología

-Niños 0.5 a 3 mg/kg/día en 2 a 4 dosis

-Adultos 100 mg a 300 mg/día 2 a 3 tomas

Reacciones adversas

-Dolor gastrointestinal

-Fotosensibilidad

-Visión borrosa

-SSJ

-Cefalea

-Anemia

-Hipertensión

Grupo de la FDA.

Categoría: C

Indicaciones

-Enfermedades reumáticas agudas

-Artritis reumatoide

-Espondilitis anquilosante

-Artrosis

-Lumbalgia

-Dismenorrea

Contraindicaciones

-Alergia

-Úlceras gástrica

-Has severa

-Insuficiencia renal

-Insuficiencia hepática

AINE'S

Ketorolaco.

Farmacocinética

Administración: VO, IM, IV

Absorción: Rápido biodisponibilidad 90 a 100%

Distribución: Selectivo, poco barreras, mamaria

Metabolismo: Hepático 40%

Excreción: Renal

Farmacodinamia

Inhibición de la actividad de la ciclooxigenasa y por lo tanto de la síntesis de prostaglandinas

Posología

Niños 0.5 mg/kg/día en 3 a 4 dosis

Adultos 10 mg/día hasta en 4 tomas

Reacciones adversas

- Hemorragia
- Dolor abdominal
- SSJ o SX de LYELL
- Disnea
- Hiponatremia, hipercalcemia
- Hipertensión
- Boca seca
- Vomito

Grupo de la FDA.

Categoría: D

Indicaciones

- Dolor leve o moderado
- Prosoperatorio
- Traumatismo musculoesqueletico
- Cólico renal
- Cólico biliar

Contraindicaciones

- Alergias
- Partos
- Ulceras gastroduodenal
- Hemorragia digestiva
- Px preoperatorio

Ácido Propionico.

Farmacocinética

Farmacodinamia

Posología

Reacciones adversas

Grupo de la FDA.

Indicaciones

Contraindicaciones

AINE'S

Ibuprofeno.

Farmacocinética

Farmacodinamia

Posología

Reacciones adversas

Grupo de la FDA.

Indicaciones

Contraindicaciones

Realización de fichas de AINES

Naproxeno.

Farmacocinética

Farmacodinamia

Posología

Reacciones adversas

Grupo de la FDA.

Indicaciones

Contraindicaciones

Pirasolonas.
(Metamizol o dipirona)

Farmacocinética

Administración: VO, VM, IV - **Absorción:** Gastrointestinal rápida – **Distribución:** amplia y uniforme, unión a proteínas mínimas – **Metabolismo:** intestino e hígado – **Excreción:** renal.

Embarazo categoría D – Lactancia: precaución (evitar 48 hrs después de la administración)

Farmacodinamia

2 metabolitos activos: hidrolisis de metamizol, 4-metil-amino-antipirina (MAA), 4-amino-antipirina (AA), analgésico, inhibidor débil de síntesis de prostaglandinas dosis dependientes periférico, nodular y central, nivel talámico.

Posología

VO, VM, IV, VR

Adulto: 500mg/día 4 tomas **Niños:** 12.5 mg/kg/dosis en 4 tomas/ antipirético: 10mg/kg/dosis.

Supositorio: 1 a 3 años 250mg en 3 o 4 aplicaciones al día

4 a 11 años: 500mg en 4 aplicaciones al día

Reacciones adversas

Agranulocitosis, Leucopenia, Trombocitopenia, SSJ, Hipotensión.

Grupo de la FDA.

D

Indicaciones

Dolor severo, dolor postraumático, dolor tumoral, cefalea, cólicos gastrointestinales, cólicos biliares, cólicos genitourinarios, fiebre.

Contraindicaciones

Alergia, < 3 meses o < 5 kg, embarazo, lactancia, IR, IH.