

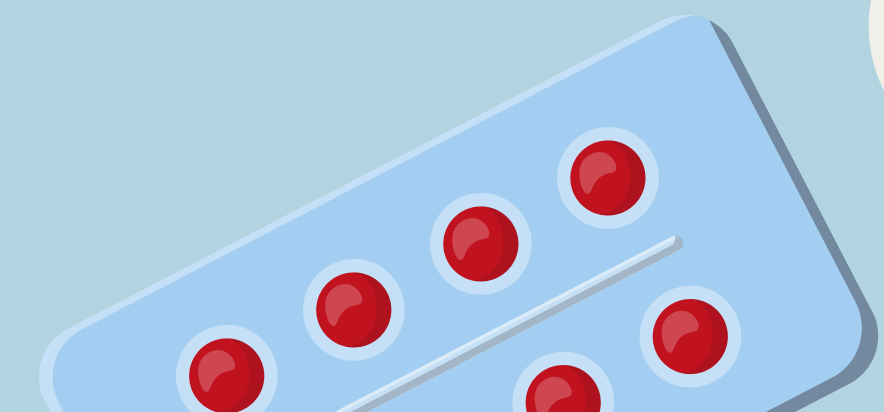


HELLEN GISSELE CAMPOSECO PINTO



# FARMACOLOGÍA

Miguel Abelardo Ortega Sanchez



**AINES**

# ASPIRINA

**EMBARAZO  
D**

**Administración:** VO, VR con alimentos

**Absorción:** Rápido en tracto digestivo

**Distribución:** Tejidos fijados en proteínas.

**Metabolismo:** Hepático

**Excreción:** Renal 80%

## Posología

Dosis antiagregante 100-300 mg/día

**Antitrombotico:** Inhiben cox 1 plaquetario más sensible menor la agregación plaquetaria.

**Antiinflamatorio:** Inhiben acción de cox 1 y 2 principalmente la cox 2 que produce citocinas

**Analgésico:** Síntesis de prostaglandinas reduce percepción del dolor en SNC.

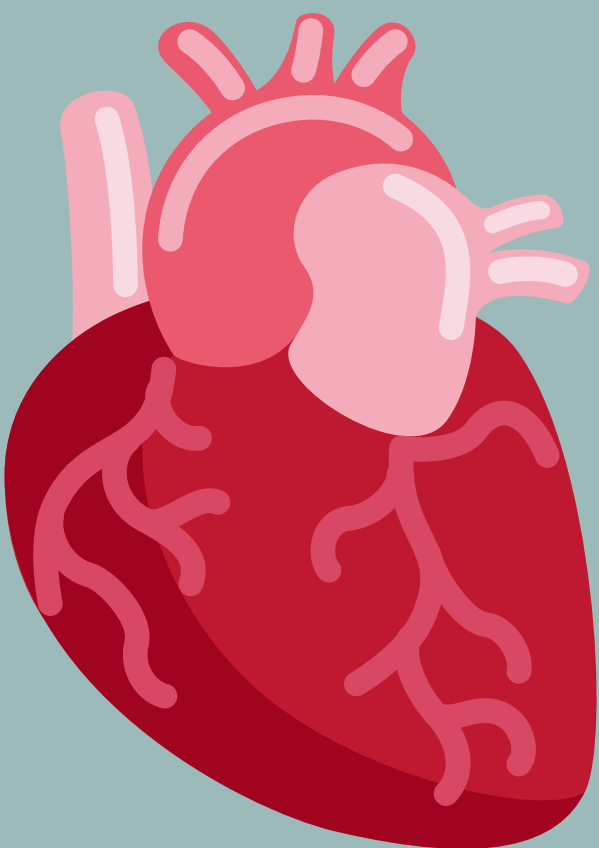
**Antipirético:** Inhiben síntesis de prostaglandinas en hipotálamo vasodilatación y sudoración





# Indicaciones

- IAM
- Preinfarto
- Px angina inestable
- Prevención de oclusión bypassa
- Tromboflebitis
- Tromboembolismo posoperatorio

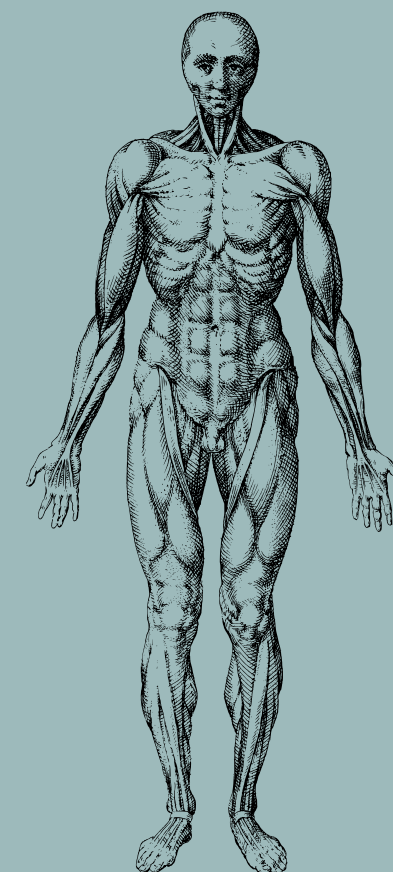


# Contraindicaciones

- Alcohol
- Niños <16 años
- Úlceras pépticas
- Px anemia aplásica
- Hipertensión
- Nefrópatas
- Hepatopatias

# Rx adversas

- Úlceras
- Tinnitus
- Hemorragia
- Trombocitopenia
- Hepatotoxicidad
- SSJ



# PARACETAMOL

**EMBARAZO**  
**B**

**Administración:** VO, VR, IV.

**Absorción:** Tubo digestivo-de preferencia sin alimentos

**Distribución:** Líq corporales

**Metabolismo:** Hepático

**Excreción:** Renal

## Posología

**Niños:** 10-15 mg/kg/dosis 3-4 días.

**Adultos:** 1gr 3-4 dosis

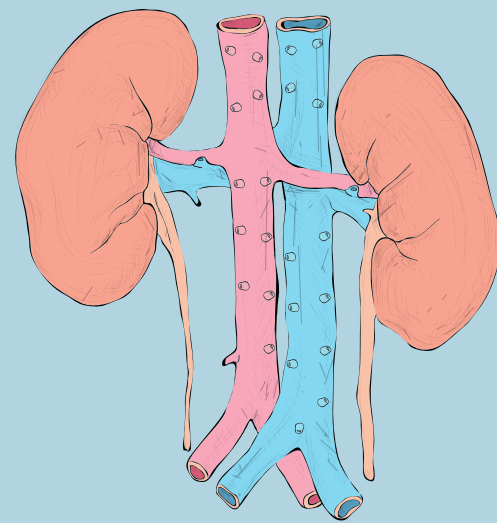
## Indicaciones

- Fiebre
- Dolor



## Contraindicaciones

- Alergia
- LH grave
- IR grave



## Rx aderversas

- Hepatotoxicidad
- Somnolencia
- Hipoglucemia
- Rash cutáneo

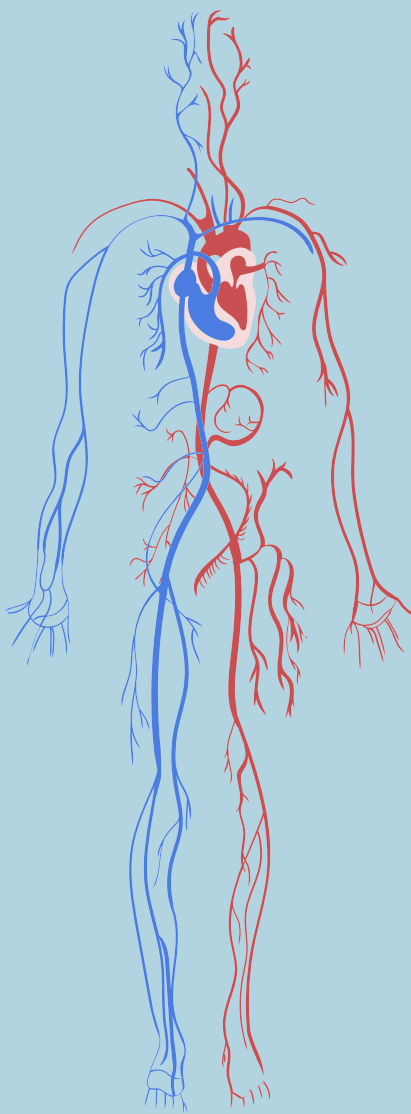




## MECANISMO DE ACCIÓN



- Inhibe síntesis de prostaglandinas en SNC por inhibición de cox-2 y bloquea la generación de impulso doloroso.
- Inhibición de cox-3



# ÁCIDO ACÉTICO



**-INDOMETACINA  
-DICLOFENACO  
-KETOROLACO**



# DICLOFENACO

**Administración:** VO, VT, IV, IM.

**Absorción:** Vía gastrointestinal

**Distribución:** Unión a proteínas plasmáticas 99% VM: 1-2hrs

**Metabolismo:** Hepático CYP2C del P450

**Excreción:** Renal 65% y biliar 35%

## Posología

**Niños:** 0.5-3 mg/kg/dosis 2-4 dosis.

**Adultos:** 100 -300 mg/día 2-3 tomas.

## Indicaciones

- Enf reumática
- Artritis reumatoide
- Artrosis
- Lumbalgias
- Dismenorrea

## Contraindicaciones

- Úlcera gástrica
- IR
- LH
- Alergias
- HAS

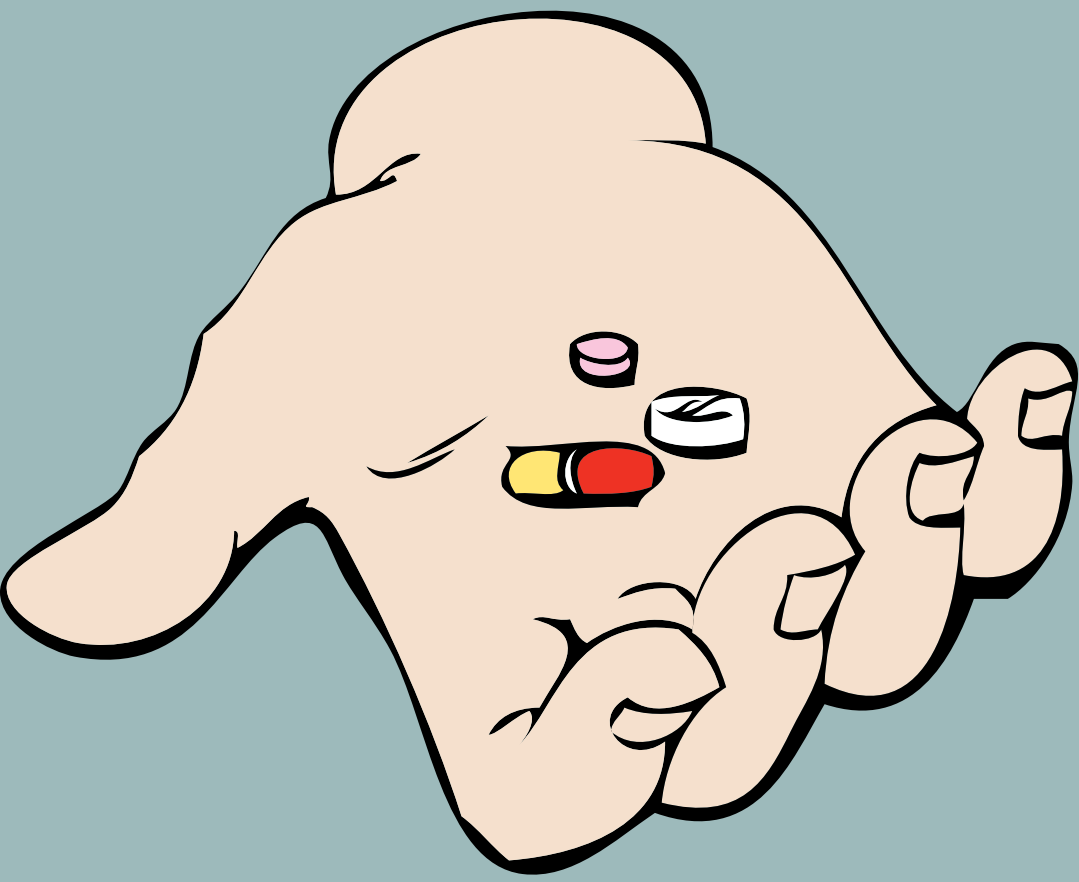
## Rx aderversas

- Dolor gastrointestinal
- Fotosensibilidad
- Visión borrosa
- Anemia

**EMBARAZO**  
**C**







## MECANISMO DE ACCIÓN



-Inhibe síntesis de prostaglandinas por acción reversible de la enzima cicloxigenasa



# KETOROLACO

**EMBARAZO**  
**C**

**Administración:** VO, IV, IM.

**Absorción:** Rápida biodisponibilidad 90-100%

**Distribución:** Pasa barreras, mamaria.

**Metabolismo:** Hepático 40%

**Excreción:** Renal

## Posología

**Niños:** 0.5 mg/kg/dosis 3-4 tomas.

**Adultos:** 10 mg/día hasta 4 tomas No exceder 2 días de adm.

## Indicaciones

- Dolor
- Posoperatoria
- Traumatismo
- Cólico renal y biliar

## Contraindicaciones

- Úlcera gastroduodenal
- Hemorragia digestiva
- Parto
- Alergia
- Px preoperatorio

## Rx aduersas

- Hemorragia
- SSJ o Lyell
- IR
- Boca seca
- Hiponatremia

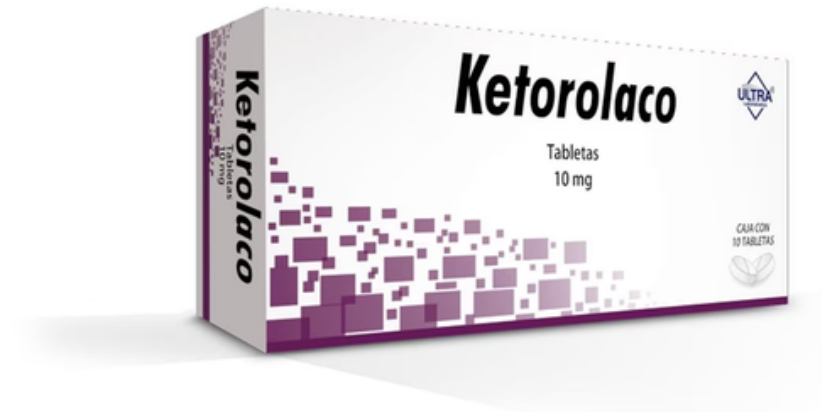






## MECANISMO DE ACCIÓN

-Inhibe actividad de ciclooxigenasa y síntesis de prostaglandinas



# INDOLACÉTICOS (INDOMETACINA)

**Administración:** VO, IV, VR.

**Absorción:** 90% tubo digestivo lento.

**Distribución:** Tejido, articulaciones. VM: 4-5 hrs.

**Metabolismo:** Hepático

**Excreción:** Renal y biliar

## Posología

25 mg-200 mg/día 2-3 tomas.

## Indicaciones

- Alt músculo esquelético
- Osteoartritis
- Artritis reumatoide
- Dismenorrea
- Inflamación

## Contraindicaciones

- Alergia
- Niños < 14 años
- Embarazo
- Lactancia
- Úlcera
- Proctitis

## Rx aduersas

- Cefalea, vértigo
- Náusea, vómito
- Úlcera
- Hemorragia
- Estreñimiento

**EMBARAZO  
D**





# MECANISMO DE ACCIÓN



- Inhibe síntesis de prostaglandinas en tejido peri.
- Inhibe migración leucocitaria en zonas inflamadas
- Inhibe síntesis de prostaglandinas en hipotálamo



# METAMIZOL

**Administración:** VO, IV, IM.

**Absorción:** Gastrointestinal rápida.

**Distribución:** Unión a proteínas.

**Metabolismo:** Intestino delgado.

**Excreción:** Renal

## Posología

**Niños:** 12.5 mg/kg/dosis en 4 tomas.

**Adultos:** 500 mg/día 4 tomas

## Indicaciones

- Dolor severo
- Fiebre
- Cefalea
- Dolor tumoral
- Cólicos gastrointestinales
- Cólicos biliares

## Contraindicaciones

- Alergias
- Menor de 3 meses
- Embarazo
- Lactancia
- IH
- IR

## Rx aduersas

- Agranulocitosis
- Leucopenia
- Trombocitopenia
- Hipotensión
- SSJ



**EMBARAZO  
D**



## MECANISMO DE ACCIÓN



### Analgésico

- Inhibidor débil de síntesis de prostaglandinas dosis dependiente.
- Periférico, medular y central.
- Afinidad a terminaciones nerviosas, inhibiendo síntesis de prostaglandinas.

### Antiespasmódico

- El efecto es por ion magnesio

### Antipirético

- Acción de MAA y menor AA

### Antiinflamatorio

- Inhibición de prostaglandinas migración de neutrófilos.





# IBUPROFENO

EMBARAZO  
B Y D

**VO:** Administración con comidas o con leche especialmente si se notan molestias digestivas

**IV:** Administración como una perfusión IV durante 30 min.

## Posología

**Adultos** 200-400 mg/4-6 hrs o 400 mg 6-8 hrs

Máx: 2400 mg/día

**Niños** 5-10 mg/kg de peso/ dosis 4 tomas



## Indicaciones

- Artritis reumatoide
- Artrosis
- Alt musculoesqueléticas
- Dolor dental
- Dismenorrea

## Contraindicaciones

- Asma
- Úlcera péptica
- IR
- Diatesis hemorrágicas
- Alergias

## Rx aduersas

- Úlcera péptica
- Náuseas y vómito
- Enf de crohn
- Diarrea
- Somnolencia



# MECANISMO DE ACCIÓN

Inhibición de la acción de la enzima  $cox2$  en los tejidos periféricos, disminución de la producción de prostoglandinas, produciendo analgésica y disminución de la inflamación.

-El efecto antifebril es consecuencia de una acción central sobre el hipotálamo.



# NAPROXENO

**Administración:** VO.

**Absorción:** Tubo digestivo.

**Distribución:** Unión a proteínas plasmáticas.

**Metabolismo:** Hepático.

**Excreción:** Renal

## Posología

**Adultos** 550-1100 mg/día

**Niños** 10-15 mg/kg / dosis en 2 tomas

## Indicaciones

- Estados febriles
- Artritis reumatoide
- Episodios agudos de gota
- Espondilitis anquilosante

## Contraindicaciones

- Rinitis
- Urticaria
- Colitis ulcerosa
- Niños <2 años
- 3er trimestre de gestación

## Rx adeweversas

- Úlcera péptica
- Dolor epigástrico
- Náusea, vómito
- Enf de crohn

**EMBARAZO  
D**





## MECANISMO DE ACCIÓN

Actúa impidiendo la síntesis de prostaglandinas y otros prostanoides, mediante la inhibición competitiva y reversible de la cicloxigenasa

