



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 cicloxigenasa

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.

El ácido propiónico es un ácido carboxílico que se encuentra en algunos alimentos, y su forma de éster se utiliza a veces como conservante alimentario.

Es un líquido el cual es incoloro y oloso con un olor fuerte y desagradable, lo cual se utiliza como conservante, fungicida y agente antimicrobiano.

AINE'S

Ibuprofeno.

Farmacocinética

-Vía oral: Administración con comidas o con leche especialmente si se notan molestias digestivas

-Vía IV: Administración como una perfusión IV durante 30 min

Farmacodinamia

Inhibición de la acción de la enzima COX2 en los tejidos periféricos, disminución de la producción de prostaglandinas, produciendo analgesia y disminución de la inflamación

Posología

Adultos: 200-400 mg/ 4 – 6 hrs o 400 mg/ 6 – 8 hrs: Max 2400 mg/día

Niños: 5 a 10 mg/kg de peso / dosis 4 tomas

Reacciones adversas

- Úlcera péptica
- Perforación y hemorragia
- Náuseas y vomito
- Enfermedad de Crohn
- Erupción cutánea
- Diarrea
- Somnolencia

Grupo de la FDA

Categoría: B y D

Indicaciones

- Artritis reumatoide
- Artrosis
- ALT musculoesqueleticas
- Dolor origen dental
- Dismenorrea primaria
- Cuadros fértiles

Contraindicaciones

- Alergia
- Asma
- Úlcera péptica
- Hemorragia gastrointestinal
- Insuficiencia renal
- Diátesis hemorrágicas u otros trastornos

AINE'S

Naproxeno.

Farmacocinética

Administración: VO

Absorción: Tubo digestivo

Distribución: Unión a proteínas plasmáticas

Metabolismo: Hepático

Excreción: Renal

Farmacodinamia

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

Inhibe las prostaglandinas sintetasa

Posología

Niños: 10 a 15 mg/kg/dosis en 2 tomas

Adultos: 550 a 1100 mg/día

Reacciones adversas

- Úlcera péptica
- Dolor epigástrico
- Nauseas
- Vomito
- Diarrea
- Dolor abdominal
- Enfermedad de Crohn

Grupo de la FDA

Categoría: D

Indicaciones

- Estados febriles
- Artritis reumatoide
- Episodios agudos de gota
- Dismenorrea
- ALT musculo esqueléticas

Contraindicaciones

- Rinitis
- Urticaria
- Colitis ulcerosa
- Niños menores de 2 años
- Tercer trimestre de la gestión

Pirazonas.
(Metamizol o Diproona)

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.