



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
- Úlceras 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 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.