



NEUROLOGIA
farmacología

ANTICONVULSIONANTES



1

DEFINICION

Es una de las seis benzodiazepinas utilizadas en el tratamiento de la epilepsia.

2

FARMACODINAMIA

Disminuye las crisis epilépticas, favoreciendo la entrada de iones de cloruro en las neuronas a nivel del SNC.

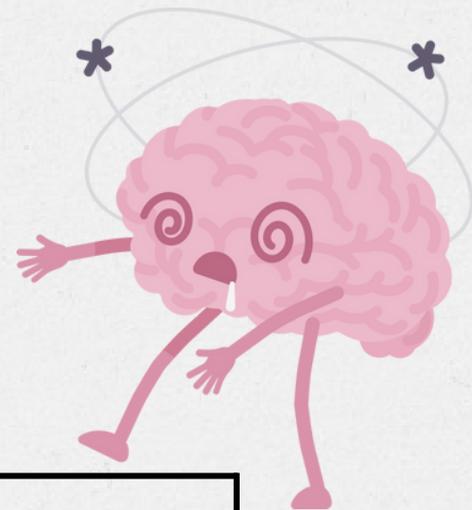
3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral, parenteral y rectal. Se absorbe en el tubo digestivo.



DIAZEPAM



INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Control del estado epiléptico y para el control agudo de todos los tipos de crisis convulsivas.

Dosis: VO 10 mg tres veces al día; IV 10 mg sin diluir, forma lenta en 5 min.

Presentación: Tabletas de 5 y 10 mg y ampollas de 10 mg.

4

CONTRAINDICACIONES

No en pacientes que presenten hipersensibilidad al compuesto.



5

REACCIONES ADVERSAS

Somnolencia, mareo, cefalea, diarrea, euforia, aumento o depresión de la libido.



6

1

DEFINICION

Son moléculas similares a los aminoácidos que se sintetizaron originalmente como análogos del GABA.

2

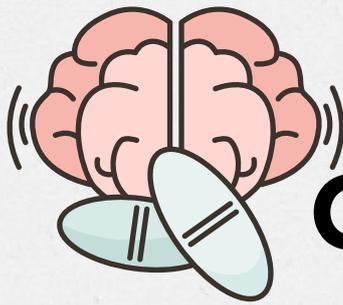
FARMACODINAMIA

Su acción puede estar sobre los canales de sodio o bien en la liberación de glutamato a nivel sináptico.

3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral. Se absorbe en el tubo digestivo. Vida media de 5 a 7 hrs. Metabolizada muy poco y eliminada en orina.



GABAPENTINA

INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Comienzo focal, antiepiléptico secundario en el manejo de crisis parciales, simples y complejas.

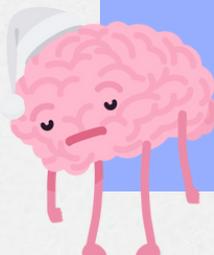
Dosis: 300 mg tres veces al día.

Presentación: Cápsulas de 100, 300 y 400 mg y tabletas.

4

CONTRAINDICACIONES

No administrar pacientes hipersensibilidad al compuesto.



5

REACCIONES ADVERSAS

Somnolencia, mareo, ataxia, fatiga, nistagmo y temblores.



6

1

DEFINICION

Es un derivado feniltriazínico cuya composición química es diferente de los demás antiepilépticos.

2

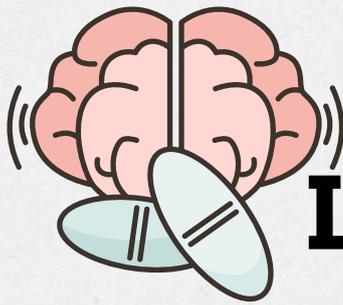
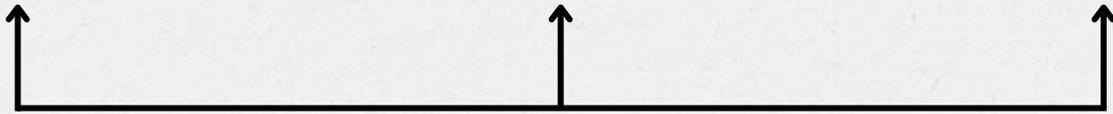
FARMACODINAMIA

Bloquea de los canales de sodio y calcio, reduce la liberación sináptica del glutamato.

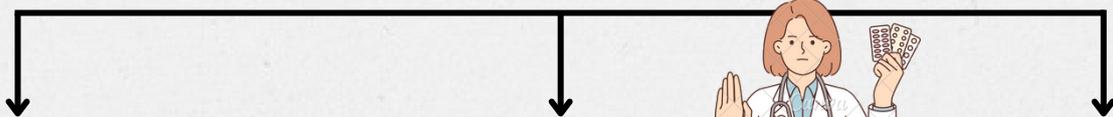
3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral. Se absorbe en el tubo digestivo. Vida media de 33 hrs. Metabolizada en hígado y eliminada en orina



LAMOTRIGINA



INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Comienzo focal, tónico-clónica, ausencias atípicas, mioclónicas, síndrome de Lennox y gastaut.

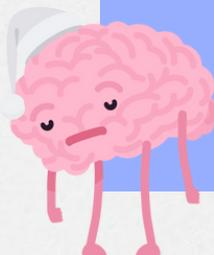
Dosis: D Inicial 25mg en la noche la semana, 2a semana 25 mg en la mañana y 25 en la noche.

Presentación: tabletas 25, 100 y 200 mg.

4

CONTRAINDICACIONES

No administrar pacientes hipersensibilidad al compuesto.



5

REACCIONES ADVERSAS

Somnolencia, ataxia, dificultad para hablar, nistagmo y parestesia.



6

1

DEFINICION

Pertenece al grupo de los derivados del ácido barbitúrico, es el anticonvulsivo más antiguo.

2

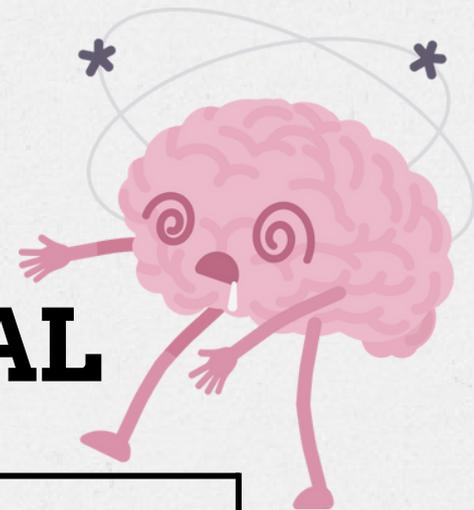
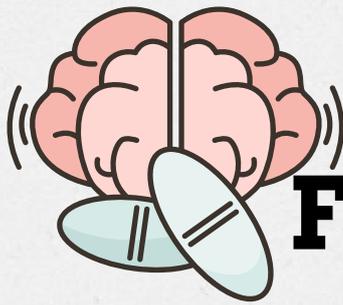
FARMACODINAMIA

Actúa inhibiendo la transmisión monosináptica y polisináptica en el SNC.

3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral y parenteral. Se distribuye en todo el organismo. Vida media de 72 a 144 hrs.



FENOBARBITAL

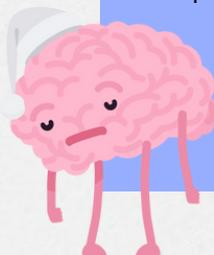
INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Tónico-clónica, comienzo focal, crisis neonatales y control del estado epiléptico.
Dosis: 100 a 300 mg c/24 hrs.
Presentación: tabletas de 15, 30, 60 y 100 mg y ampollas de 30, 60

4

CONTRAINDICACIONES

No administrar en caso de insuficiencia hepática, insuficiencia renal, alcoholismo e hipersensibilidad al compuesto.



5



REACCIONES ADVERSAS

Somnolencia, sedación, ansiedad, nerviosismo, estreñimiento, cefalea, náuseas, vómito, depresión mental y alteraciones hematológicas.



6

1

DEFINICION

Conocido como difenilhidantoína. Produce alteración en las conductancias de sodio, potasio y calcio.

2

FARMACODINAMIA

Su sitio de acción es la corteza motora, donde inhibe la propagación de la actividad convulsiva al bloquear los canales de sodio.

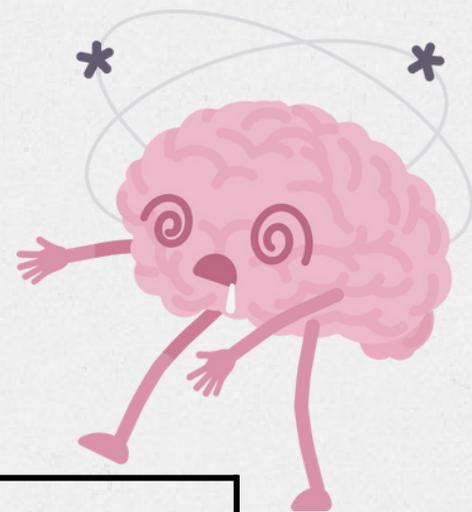
3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral.
Concentración plasmática después de 3 a 7 hrs. Vida media de 22 hrs.



FENITOÍNA



INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Tónico-clónica y comienzo focal.

Dosis: 100mg tres veces al día; estado epiléptico adultos 300 a 400 mg al día.

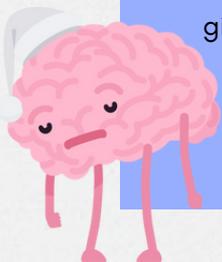
niños 3 a 7 mg/kg/día fraccionado en dos dosis.

Presentación: Tabletas 250 mg, cápsulas y suspensión.

4

CONTRAINDICACIONES

Diplopía y ataxia.
Náuseas, vómito, estreñimiento, mareos, insomnio, erupción cutánea, hiperplasia gingival, ictericia y alteraciones hematológicas.



5

REACCIONES ADVERSAS

No en pacientes con insuficiencia hepática, lupus eritematoso, alcoholismo, alcoholismo e hipersensibilidad al medicamento.



6

1

DEFINICION

Fármaco anticonvulsivo de amplio espectro de primera línea que se considera que ofrece protección contra muchos tipos de convulsiones.

2

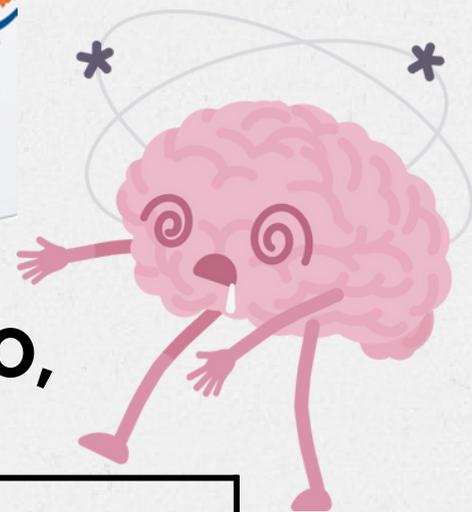
FARMACODINAMIA

Actúa inhibiendo los canales de calcio tipo T.

3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral. Se absorbe en la mucosa gastrointestinal. Vida media de 6 a 16 hrs.



ÁCIDO VALPROICO, VALPROATO

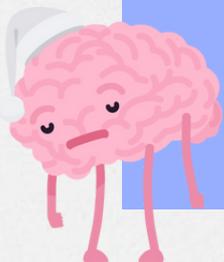
INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Tónico-clónica, ausencias, ausencias atípicas, mioclónicos, comienzo focal y atónico. Adultos: 1200 a 3000 mg/día fraccionado en 3 dosis. Niños: 15 a 60 mg/kg/día repartidos en 3 dosis. Presentación: tabletas 250 y 500 mg y cápsulas.

4

CONTRAINDICACIONES

No administrar en daño hepático, insuficiencia renal e hipersensibilidad al compuesto.



5



REACCIONES ADVERSAS

Alteraciones gastrointestinales, temblor, aumento de peso, alteración menstrual, alopecia, insomnio, depresión, alucinaciones y muy rara vez hepatitis y pancreatitis.

6



1

DEFINICION

Pertenece al grupo de las succinimidias. Principalmente las crisis de ausencia, es en general bien tolerado por los niños.

2

FARMACODINAMIA

Inhibe los canales de calcio tipo T, actúa inhibiendo la bomba de Na⁺ /K⁺ -ATPasa, deprime la tasa metabólica cerebral e inhibe el GABA aminotransferasa.

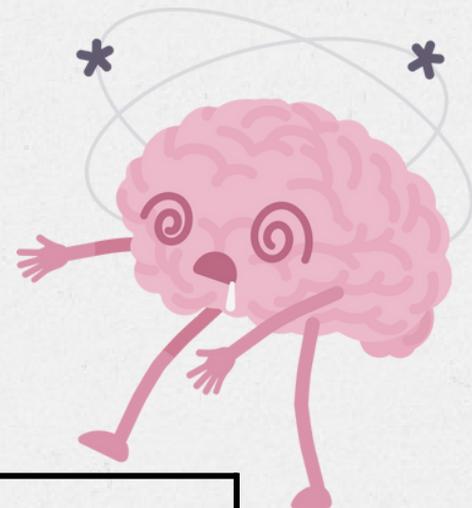
3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral.
Concentración plasmática después de 3 a 7 hrs. Vida media de 40 hrs.



ETOSUXIMIDA



INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Crisis de ausencias típicas.
Dosis: 20 mg/kg/día dividido en 2 a 3 tomas; 40 mg/kg/día
Presentación: Cápsula 250 mg y jarabe de 250mg/5ml.

4

CONTRAINDICACIONES

No en pacientes con hipersensibilidad al medicamento.



5

REACCIONES ADVERSAS

Alteraciones gastrointestinales.
Fatiga
cefalea.



6

1

DEFINICION

Es un antiepiléptico que difiere de la carbamazepina.

2

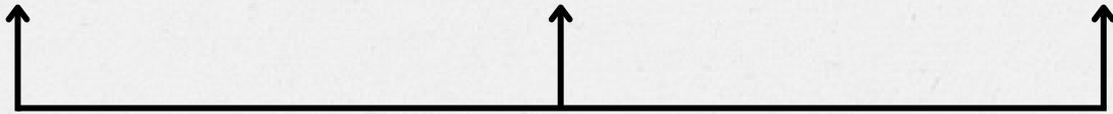
FARMACODINAMIA

Produce una supresión de los potenciales dependientes de la activación del canal de sodio.

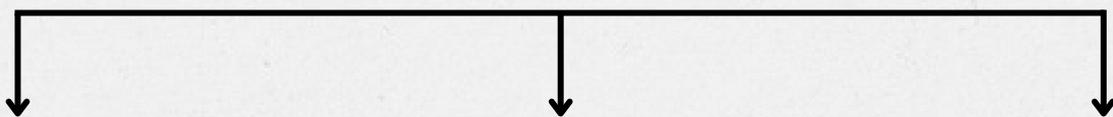
3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral. Se absorbe en el tubo digestivo. Vida media de 10 hrs.



ACETATO DE ESLICARBAZEPINA



INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicación: Inicio focal. Adultos: 300 mg tres veces al día. Niños: 30 mg/kg/día repartida en tres dosis.

Presentación: tabletas 300 y 600mg y en suspensión.

CONTRAINDICACIONES

No en pacientes que presenten hipersensibilidad al compuesto.

REACCIONES ADVERSAS

reacciones cutáneas, somnolencia y fatiga. Similares a los efectos adversos de la carbamazepina.

4

5

6



1

DEFINICION

Fármaco anticonvulsivo utilizado como tratamiento para crisis focales. crisis tónico clónicas focales a bilaterales.

2

FARMACODINAMIA

Inhibe el transporte de sodio en las membranas excitables en los focos epileptógenos.

3

FARMACOCINÉTICA

Vía oral. Se absorbe en la mucosa gastrointestinal. Vida media de 25 a 65 hrs.



CARBAMAZEPINA



INDICACIÓN, DOSIS Y PRESENTACIÓN

Indicaciones: Tónico-clónica, comienzo focal.
Adultos: 600 a 2000 mg/día divida en 3 dosis. Niños: 10 a 30 mg/kg/día fraccionado en tres tomas.

Presentación: tabletas 200mg, tabletas masticables 100mg y suspensión 100mg/5mL.

CONTRAINDICACIONES

No en personas con arritmias cardiacas, insuficiencia cardiaca o renal e hipersensibilidad al compuesto.

REACCIONES ADVERSAS

diplopía y ataxia, otras reacciones cutáneas, somnolencia, náuseas, vómito, anorexia, dificultad para hablar, zumbidos de oídos, alucinaciones y alteraciones hematológicas.

4

ANA LUISA ORTIZ RODRIGUEZ /Pierre Mitchel Aristil Chéry, Manual de farmacología básica y clínica

5

6

