



AINES

Briseida Guadalupe Torres Zamorano.

Parcial II

Farmacología

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Medicina Humana

3° "A"

Comitán de Domínguez, chis; A 26 de abril de 2024.

AINES

Los AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) son una familia de fármacos que tienen propiedades antiinflamatorias (disminuir la inflamación), analgésicas (aliviar el dolor) y antipiréticas (reducir la fiebre)

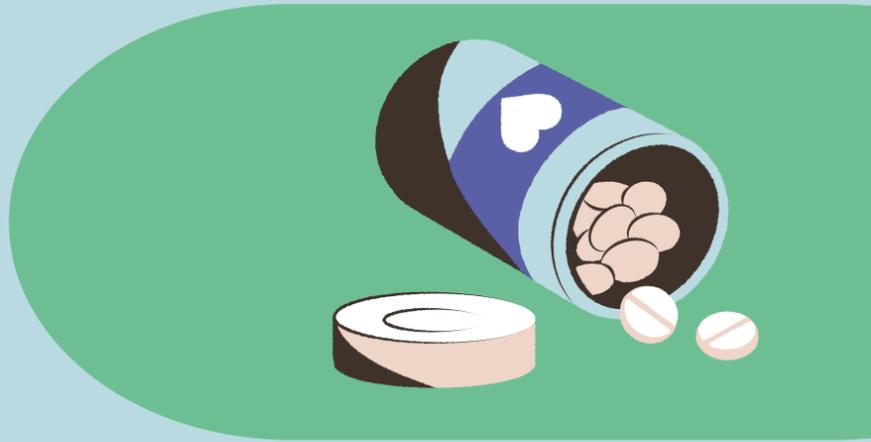


VIA DE ADMINISTRACION

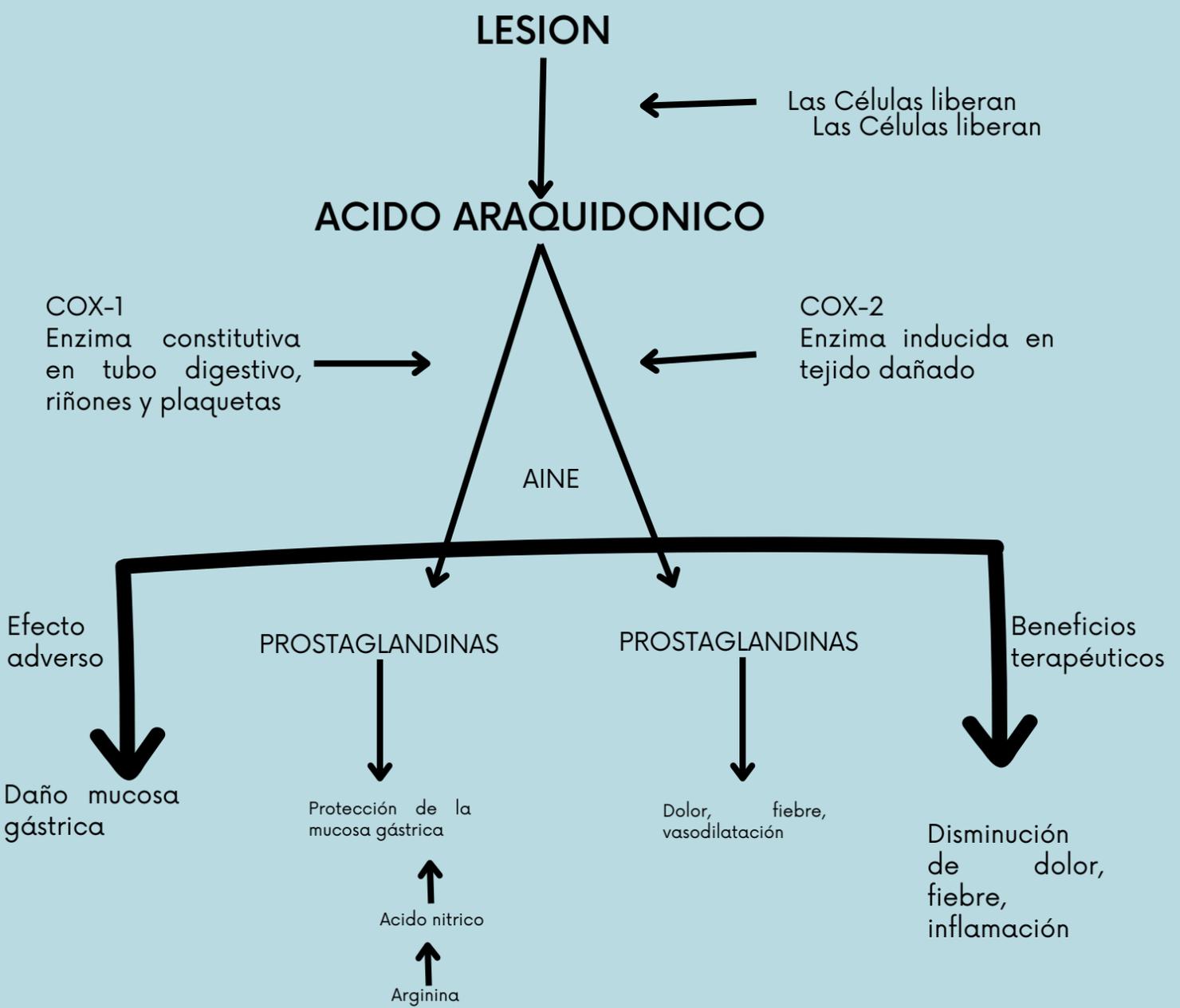
- ORAL
- RECTAL
- LOCAL
- IV

MEDICAMENTO

- Ibuprofeno
- ketoprofeno
- Diclofenaco
- Ketorolaco
- Naproxeno



MECANISMO DE ACCION



Uso prolongado de aines

- Gastritis
- Complicaciones hepáticas
- Precaución en pacientes con insuficiencia renal
- Ulceración
- Fallo renal
- Hemorragia gastrointestinales

Farmacocinética

- Se absorbe por vía gastrointestinal, se biotransforma en el hígado y se excreta por los riñones



	MECANISMO DE ACCION	DOSIS
MELOXICAM	Inhibe la ciclooxigenasa (COX) por lo que se produce el bloqueo de la síntesis de prostanoïdes. El meloxicam tiene mayor selectividad sobre la CoX 2, la cual se produce en las células de los tejidos inflamados como respuesta al estímulo de las citocinas.	7.5 a 15 mg en una sola dosis al día. No deberá excederse la dosis de 15 mg/día.
CELOCOXIB	INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA COX-2. - EFICACIA ANALGESICA Y ANTINFLAM. SIMILAR A NAPROXENO. - NO ALTERAN AGREGACION PLAQUETARIA - INDICACION COMO ANTIRREUMATICOS. - TOLERANCIA GASTROINTESTINAL MEJOR QUE CUALQUIER OTRO AINE.	(200-400 mg/día) y que se administra por vía oral.
Indometacina	° Inhibición no selectiva de Cox-1 y Lox-2 Inhibición migración leucocitaria inhibición fosfodiesterasa Inhibición síntesis PGE hipotálamo * Anti-inflamatorio > Analgésico > Antipirético	25 mg dos veces al día o tres veces al día. Si es bien tolerada y se requiere aumentarla por continuar los síntomas, se puede incrementar la dosis diaria en 25 mg o 50 mg, a intervalos semanales hasta que se obtenga una respuesta satisfactoria o hasta que la dosis diaria total sea de 150 mg a 200 mg. La dosis por arriba de esta cantidad no aumenta el efecto del fármaco.
Ketorolaco	INHIBE LA ACTIVIDAD DE LA COX-1, Y POR TANTO LA SINTESIS DE PG	Adultos Vía oral: La dosis recomendada es de 10 mg/4-6 horas, no debiendo sobrepasar los 40 mg diarios. Vía IM o IV: Inicial 10 mg (30 mg en caso de dolor intenso) seguidas de 10-30 mg/4-6 h según necesidad. Dosis máxima: 90 mg/día en adultos ó 60 mg/día en ancianos.
Diclofenaco	Relacionado con la inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación reversible, de la enzima ciclooxigenasa	La dosis oral va de 100 a 200 mg diariamente.
Aspirina	• La Agregación plaquetaria, Es una acción mediada por la enzima COX-1, De forma exclusiva, la Aspirina (a bajas dosis) Provoca Inhibición de la enzima COX-1, Donde hay una inhibición de la Agregación plaquetario de forma irreversible	160-325 mg vía oral- masticable
Paracetamol	Analgésico y antipirético. Inhibe la síntesis de prostaglandinas en el SNC y bloquea la generación del impulso doloroso a nivel periférico. Actúa sobre el centro hipotalámico regulador de la temperatura.	analgesia y el control de la fiebre es de 325 a 1,000 mg cada cuatro horas, hasta un máximo de 4 gramos al día.
Ibuprofeno	Inhibición de la enzima ciclooxigenasa, disminuyendo así, las prostaglandinas y tromboxanos (que son mediadores de la inflamación, dolor y fiebre).	Adultos 400-600mg/6-8 h Dosis maxima 2.400mg/24h
Naproxeno	Inhibe la Prostaglandina Sintetasa	Dosis Adulto: Inicialmente: 500 mg Seguido: 250 mg c/6-8 h

Conclusion

La importante función que cumplen los AINES en la medicina actual, siendo un grupo farmacológico ampliamente utilizado por su actividad analgésica y antipirética. Lo importante de conocer sus mecanismos de acción, interacciones, contraindicaciones, y velar por su correcta administración y saber identificar la aparición de reacciones adversas. Al realizar este trabajo comprendimos la importante función que cumplen los AINES en la medicina, ya que no se puede administrar nada más porque si, este tipo de trabajos nos hacen conocer mas a fondo del proceso con el que actúa un medicamento, gracias a su sustancias de cada compuesto que se administre.

BIBLIOGRAFIA

Brunton Laurence L. Lazo John S. Parker Keith L. *Goodman & Gilman, Las bases farmacológicas de la Terapéutica". (13 a. ed.) (PDF] McGraw Hal 2017.