

Javier Adonay Cabrera Bonilla

Martin Pérez Duran

Terapéutica farmacológica

**Fármacos: AINES, ANTIBIOTICOS,
ANTIHIPERTENSIVOS Y
ANTIDIABETICOS (fichas)**

4° "B"

***Definición:**

El paracetamol, también conocido como acetaminofén, es un medicamento utilizado para aliviar el dolor y reducir la fiebre

***Mecanismo de acción:**

-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

***Indicaciones terapéuticas:**

-Oral o rectal: fiebre; dolor de cualquier etiología de intensidad leve o moderado

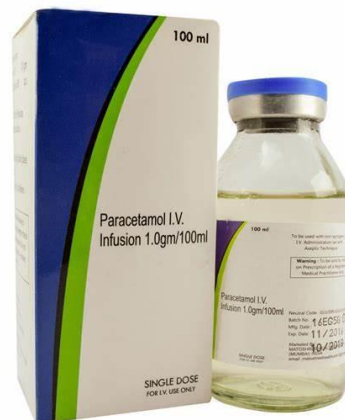
- IV: dolor moderado y fiebre, a corto plazo, cuando existe necesidad urgente o no son posibles otras vías

***Posología:**

-Adultos: 1 gm de 3- 4 veces

-Pediátrica: 15 mg/kg cada 6 horas o 10 mg/kg cada 4 horas

Paracetamol



***Contraindicaciones:**

-Hipersensibilidad a paracetamol, a clorhidrato de propacetamol (profármaco del paracetamol). Insuficiencia hepatocelular grave. Hepatitis vírica. Antecedentes recientes de rectitis, anitis o rectorragias (solo para forma rectal)

***Reacciones adversas:**

-malestar, nivel aumentado de transaminasas, hipotensión, hepatotoxicidad, erupción cutánea, alteraciones hematológicas, hipoglucemia, piuria estéril

***Presentaciones:**

Tabletas

Tabletas masticables

Cápsulas

Suspensión o solución (líquido)

Tabletas de liberación prolongada (de acción prolongada)

Tabletas de desintegración oral

Comprimidos de 80 mg

Comprimidos de 500 mg

Supositorios: cada supositorio contiene paracetamol 125 mg

***Definición:**

El naproxeno es un medicamento con acción antiinflamatoria, analgesia y antipirética. Actúa reduciendo la producción de sustancias en el cuerpo responsables de causar dolor o fiebre

***Mecanismo de acción:**

-Inhibe la prostaglandina sintetasa

***Indicaciones:**

-Dolor leve-moderado. Estados febriles. Artritis reumatoide, artritis reumatoide juvenil, osteoporosis, episodios agudos de gota, espondilitis anquilosante, síndromes reumatoides, dismenorrea, alteraciones musculoesqueléticas con dolor e inflamación

***Posología:**

-Adultos:

550 mg 2 veces al día

-Pediátrica:

2 años: Analgesia: 5-7 mg/kg/dosis cada 8 a 12 horas

Niños >12 años: 200 mg cada 8 a 12 horas

Naproxeno



***Contraindicaciones:**

-hipersensibilidad a naproxeno, antecedentes de reacciones alérgicas graves al AAS o a otros Aines. Historial de o con asma, rinitis, urticarias, pólipos nasales, angioedema, colitis ulcerosa. I.H grave, I.R. grave. Niños < 2 años. Antecedentes de hemorragia gastrointestinal o perforación relacionados con tto. anteriores con Aines

***Reacciones adversas:**

- úlceras pépticas, perforación o hemorragia gastrointestinal, dolor epigástrico, cefaleas, náuseas, vómitos, diarrea, flatulencia, constipación, dispepsia, dolor abdominal, melena, hematemesis, estomatitis ulcerosa, exacerbación de colitis y enfermedad de Crohn

***Presentaciones:**

-Tabletas regulares

-Tabletas de liberación

Tabletas de liberación prolongada (de acción prolongada)

Suspensión (líquido)

***Definición:**

El ibuprofeno es un antiinflamatorio que sirve para tratar el dolor y la fiebre de origen inflamatorio

***Mecanismos de acción:**

Inhibición de la síntesis de prostaglandinas a nivel periférico.

***Indicaciones:**

artritis reumatoide (incluyendo artritis reumatoide juvenil), espondilitis anquilopoyética, artrosis y otros procesos reumáticos agudos o crónicos. Alteraciones musculoesqueléticas y traumáticas con dolor e inflamación

***Posología:**

Adulto:

200 a 400 mg 3 o 4 veces al día (máx. 1200 mg al día)

Pediátrica:

Niños mayores de 3 meses: 5 a 10 mg/kg 3 o 4 veces al día (máx. 30 mg/kg)

Ibuprofeno



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a ibuprofeno o a otros AINE; historial de broncoespasmo, asma, rinitis, angioedema o urticaria asociada con el consumo de AAS u otros Aines

***Reacciones adversas:**

úlceras pépticas, perforación y hemorragia gastrointestinal, náuseas, vómitos, diarrea, flatulencia, estreñimiento, dispepsia, dolor abdominal, melena, hematemesis, estomatitis ulcerativa, exacerbación de colitis ulcerosa

***Presentaciones:**

Cápsulas de 200 mg y 400 mg

Comprimidos de 200 mg, 400 mg, 600 mg y 800 mg, recubiertos o retardados

Solución de 200 mg/ml

Sobres de 100 mg, 200 mg, 400 mg y 600 mg, efervescentes o no

Suspensión de 100 mg/5 ml, con pipeta graduada en kg

Supositorios de 500 mg

Concentrado para solución para perfusión de 600 mg/100 ml

***Definición:**

es un medicamento general que se utiliza para tratar el dolor y la inflamación

***Mecanismo de acción:**

Inhibe la biosíntesis de prostaglandinas

***Indicaciones:**

dolor, fiebre
inflamación



***Posología:**

***Adultos:** 100 mg al día

Pediátrica:

Niños de 1 a 12 años: 0,5-3 mg/kg/día, en 2-4 dosis. Máximo de 150 mg/día

Niños >12 años: La dosis inicial es de 50 mg cada 8-12 horas; la dosis de mantenimiento 50 mg cada 12 horas.

Los niños mayores de 1 año de edad y los adolescentes deben recibir una dosis diaria de 0.25 a 1 mL/kg,

Diclofenaco



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a diclofenaco; cuando la administración de AAS u otros AINE haya desencadenado ataques de asma, urticaria o rinitis aguda; enf. de Crohn activa; colitis ulcerosa activa; I.R. grave; I.H.a grave; desórdenes de la coagulación; antecedentes de hemorragia gastrointestinal o perforación relacionados con ttos. anteriores con AINE

***Reacciones adversas:**

Cefalea, mareo; vértigo; náuseas, vómitos, diarreas, dispepsia, dolor abdominal, flatulencia, anorexia; erupción; colitis isquémica

***Presentaciones:**

comprimidos, en presentaciones de 250 mg, 500 mg y 550 mg

***Definición:**

medicamento analgésico y antiinflamatorio no esteroideo que sirve para el tratamiento del dolor moderado a grave

Ketorolaco

***Mecanismo de acción:**

Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa, y por tanto la síntesis de prostaglandinas. A dosis analgésicas, efecto antiinflamatorio menor que el de otros AINE.

***Indicaciones:**

Inyectable: tto. a corto plazo del dolor moderado o severo en postoperatorio y dolor causado por cólico nefrítico. Oral: tto. a corto plazo del dolor leve o moderado en postoperatorio.

***Posología:**

Adulto: 40 mg día

Pediátrica:

10-20 mg, posteriormente 10 mg cada 4- 6 horas, sin sobrepasar los 40 mg/día.



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad al ketorolaco trometamol u otros AINE (posibilidad de sensibilidad cruzada con AAS y otros inhibidores de la síntesis de prostaglandinas); úlcera péptica activa; antecedente de ulceración, sangrado o perforación gastrointestinal; síndrome completo o parcial de pólipos nasales

***Reacciones adversas:**

Irritación gastrointestinal, sangrado, ulceración y perforación, dispepsia, náusea, diarrea, somnolencia, cefalea, vértigos, sudoración, vértigo, retención hídrica y edema.

***Presentaciones:**

Tabletas de 10 mg

Tableta sublingual de 30 mg

Gotas en presentación de 5 gr / 15 gr de concentración al 0.4 o 0.5 %

Solución inyectable en concentración de 30 mg en 1 o 2 ml

Penicilina benzatínica

*Definición:

es una variedad química de la penicilina, administrada por vía intramuscular para el tratamiento de ciertas infecciones bacterianas.

*Mecanismo de acción:

Bactericida. IM: proporciona un nivel duradero de penicilina en sangre. Bloquea la reparación y la síntesis de la pared bacteriana

*Indicaciones terapéuticas:

Proceso infeccioso por microorganismos muy sensibles a penicilina. Fundamentalmente: sífilis y profilaxis de fiebre reumática

*Posología:

Pediátrica: la dosis recomendada es de 50 000 UI/kg /día IM

Adultos: 1.2 millones de unidades que deberá repetirse a las 48 ó 72 horas

*Contraindicaciones:

Hipersensibilidad.



*Efectos adversos:

Rash cutáneo, urticaria, enf. del suero, reacciones anafilácticas, molestias locales

*Presentación:

Suspensión 1,200,000 ul

*Definición:

antibiótico que pertenece a la familia de las penicilinas y se clasifica como una penicilina de amplio espectro de segunda generación

Amoxicilina



*Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a β -lactámicos; antecedentes de una reacción de hipersensibilidad inmediata grave (ej. anafilaxis) a otro agente β -lactámico (p. ej. cefalosporina, carbapenem o monobactam)

*Mecanismo de acción:

Bactericida. Inhibe la acción de peptidasas y carboxipeptidasas impidiendo la síntesis de la pared celular bacteriana

*Indicaciones terapéuticas:

Infecciones causadas por cepas sensibles como: infecciones de garganta, nariz y oídos (amigdalitis, otitis media, sinusitis); infecciones del tracto respiratorio inferior (bronquitis aguda y crónica, neumonías bacterianas); infecciones del tracto genito-urinario sin complicaciones urológicas (cistitis y uretritis)

*Posología:

Pediátrica: 150mg/kg/Día

Adultos: 6 gm/día

80-90 mg/ kg/ día (neumococo)

*Efectos adversos:

Diarrea, náuseas; erupciones cutáneas. Además, se ha identificado reacción a medicamentos con eosinofilia y síntomas sistémicos (DRESS), enfermedad por IgA lineal,

*Presentaciones:

Capsulas, tabletas, suspensión

***Definición:**

antibiótico de la familia de las quinolonas

***Mecanismo de acción:**

Como agente antibacteriano perteneciente al grupo de las fluoroquinolonas, la acción bactericida de ciprofloxacino se debe a la inhibición tanto de la topoisomerasa de tipo II (ADN-girasa) como de la topoisomerasa de tipo IV, necesarias para la replicación, la transcripción, la reparación y la recombinación del ADN bacteriano.

***Indicaciones terapéuticas:**

Profilaxis post-exposición y tratamiento curativo de carbunco por inhalación. En adultos: infección de vías respiratorias bajas por Gram- (exacerbación de EPOC, infección broncopulmonar en fibrosis quística o en bronquiectasia, neumonía

***Posología:**

Pediátrica: de 1 mes y más: 15 mg/kg (máx. 500 mg) 2 veces al día

Adultos: 500 mg 2 veces al día

Ciprofloxacino

***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a quinolonas; no administrar con tizanidina

***Efectos adversos:**

Náuseas, diarrea. Además, IV: vómitos, reacciones en el lugar de perfus., aumento transitorio transaminasas, erupción cutánea. En niños además la artropatía se produce con frecuencia



***Presentaciones:**

Tabletas, suspensión

Fosfomicina

*Definición:

fármaco pertenece al grupo de los antibióticos que actúa matando las bacterias. Por ello, es conocido como un bacteriostático

*Mecanismo de acción:

Bactericida. Inhibe la síntesis de pared bacteriana por bloqueo irreversible de UDP-N-acetil-glucosamina.

*Indicaciones terapéuticas:

prevención de infecciones urinarias agudas no complicadas de las vías urinarias bajas, causadas por gérmenes sensibles a la fosfomicina, además del tratamiento de cistitis, problemas gástricos y respiratorios

*Posología:

Adultos: 1-2 g cada 8 horas. En infecciones graves, pueden indicarse hasta 8 g diarios.

Pediátrica niños mayores de 2,5 años, se indicará de 500 a 1000 mg cada 8 horas.

*Contraindicaciones:

Hipersensibilidad; I.R. grave con $\text{Clcr} < 10$ ml/min; hemodializados; niños $< 2,5$ años (iny.); niños < 6 años (granulado para sol. oral



*Efectos adversos:

Exantema, urticaria, angioedema, reacción de hipersensibilidad grave, aumento de transaminasas y fosfatasa alcalina, alteración visual, inapetencia, disnea, broncoespasmo, cefalea, náuseas, pirosis, diarrea, vómitos, dispepsia, sobreinfección

*Presentaciones:

Capsulas, suspensión, capsulas

***Definición:**

La azitromicina es un antibiótico de la clase de los macrólidos, que se usa para tratar infecciones respiratorias, de transmisión sexual, diarrea y otras

***Mecanismo de acción:**

Inhibe la síntesis de proteínas bacterianas por unión a la subunidad 50s del ribosoma e inhibiendo la translocación de los péptidos

***Indicaciones terapéuticas:**

Oral. Infección por germen sensible: sinusitis bacteriana aguda y otitis media bacteriana aguda (diagnosticadas adecuadamente); faringitis, amigdalitis; exacerbación aguda de bronquitis crónica

***Posología:**

Pediátrica: 20 mg/kg (máx. 1 g) una vez al día durante 3 días

Adultos: 1 g una vez al día durante 3 días

Azitromicina



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a azitromicina, eritromicina o a cualquier otro antibiótico macrólido o ketólido

***Efectos adversos:**

Anorexia; mareo, cefalea, parestesia, disgeusia; alteración visual; sordera; diarrea, dolor abdominal, náuseas, flatulencia, vómitos, dispepsia; erupción, prurito; artralgia; fatiga; recuento disminuido de linfocitos y del bicarbonato sanguíneo

***Presentaciones:**

Tabletas, suspensión oral, suspensión inyectable

***Definición:**

Inhibidor competitivo, altamente selectivo del ECA da lugar a concentraciones reducidas de angiotensina II

Captopril

***Mecanismo de acción:**

Inhibidor competitivo, altamente selectivo del ECA da lugar a concentraciones reducidas de angiotensina II, que conduce a disminución de la actividad vasopresora y secreción reducida de aldosterona.

***Indicaciones terapéuticas:**

- Hipertensión.
- Insuficiencia cardiaca: tratamiento de la insuficiencia cardíaca crónica con reducción de la función ventricular sistólica, en combinación con diuréticos y, cuando sea apropiado, con digitálicos y betabloqueantes

***Posología:**

25 y 150 mg al día

***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a captopril o a otro IECA. Antecedentes de angioedema asociado a un tratamiento previo a IECA. Edema angioneurótico hereditario/idiopático. 2º y 3 er trimestre del embarazo. Uso concomitante con aliskireno en pacientes con diabetes mellitus o I.R. de moderada a grave

***Efectos adversos:**

Anorexia; trastornos del sueño; alteración del gusto; mareos, cefalea, parestesia; tos seca, irritativa; náuseas; vómitos



***Presentación:**

Tabletas de 12.5 – 25 – 50mg.

Losartan

*Definición:

medicamento indicado principalmente en los casos de hipertensión e insuficiencia cardíaca

*Mecanismo de acción:

Antagonista oral sintético del receptor de la angiotensina II (tipo AT₁). Bloquea selectivamente el receptor AT₁ lo que provoca una reducción de los efectos de la angiotensina II.

*Indicaciones terapéuticas:

Tratamiento de la hipertensión esencial en adultos y niños de 6 a 18 años. Tratamiento de la enfermedad renal en adultos con hipertensión y diabetes tipo 2 con proteinuria

*Posología:

Niños y adolescentes de 14 meses a 16 años: dosis inicial de 0,6 mg/kg/día

Adultos. 50 mg/día



*Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a losartan.
I.H. grave. 2º y 3 er trimestre de embarazo.
Concomitante con aliskireno en pacientes con diabetes o con I.R. de moderada a grave (TFG < 60 ml/min/1,73 m²)

*Efectos adversos:

Anemia; mareos, vértigo; hipotensión; alteración renal, fallo renal; astenia, fatiga; hiperpotasemia, aumento de la urea sanguínea, de la creatinina y del potasio séricos; hipoglucemia

*Presentación:

Tabletas de Losartán 12.5 mg / 25 mg / 50 mg / 100 mg

***Definición:**

Verapamilo es un bloqueante de los canales lentos de calcio, por lo que inhibe la entrada de iones calcio a través de la membrana de las células contráctiles del músculo cardíaco

***Mecanismo de acción:**

Verapamilo es un bloqueante de los canales lentos de calcio, por lo que inhibe la entrada de iones calcio a través de la membrana de las células contráctiles de músculo cardíaco y de las células del músculo liso vascular. Al reducir la concentración de calcio intracelular, dilata las arterias coronarias y las arterias y arteriolas periféricas, reduciendo la presión arterial. El efecto antiarrítmico del verapamilo aparece debido a su efecto sobre los canales lentos del sistema de conducción cardíaco

***Indicaciones terapéuticas:**

Profilaxis y tratamiento de la angina de pecho, incluida la forma vasoespástica (variante de Prinzmetal) y angina inestable. Tratamiento de la hipertensión arterial. Profilaxis de la taquicardia supraventricular paroxística, después del tratamiento IV

Verapamilo



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a verapamilo. Shock cardiogénico. Bloqueo AV de 2º ó 3 er grado (excepto si existe un marcapasos implantado). Síndrome del nodo sinusal enfermo (excepto en pacientes con un marcapasos artificial).

***Efectos adversos:**

Mareo, cefalea; bradicardia; hipotensión, sofocos; estreñimiento, náuseas; edema periférico

***Presentaciones:**

tabletas, tabletas de liberación prolongada (acción prolongada) y cápsulas de liberación prolongada (acción prolongada)

***Posología:**

Pediátrica: <1 año: no recomendado por el riesgo de hipotensión y bajo gasto cardiaco

≥1 año: 0,1-0,3 mg/kg (máximo 5 mg/dosis) en dosis única

Perfusión continua: 1-5 µg/kg/min

Adultos: inicialmente 80 mg tres veces al día que pueden aumentarse a intervalos de una semana hasta 480 mg/día divididos en 3 o 4 tomas, aunque dosis superiores a los 360 mg/día no suelen producir mayores beneficios.

Pacientes hepáticos o de pequeña estatura: inicialmente, 40 mg tres o 4 veces al día.

Ancianos: 120 mg/día divididos en 3 tomas.

***Definición:**

Propranolol es un betabloqueante no selectivo que se usa para tratar diversas condiciones cardiovasculares

***Mecanismo de acción:**

Antagonista competitivo de receptores β_{1} y β_{2} -adrenérgicos, sin actividad simpaticomimética intrínseca.

***Indicaciones terapéuticas:**

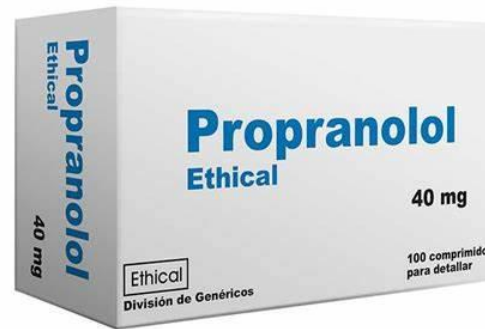
presión arterial alta, ritmo cardíaco irregular, el feocromocitoma (tumor en una pequeña glándula cercana a los riñones), ciertos tipos de temblor y la estenosis subaórtica hipertrófica (una enfermedad del músculo del corazón), prevenir la angina de pecho

***Posología:**

Pediátrica: 0,25-0,5 mg/kg 3-4 veces al día

Adultos: 30 a 240 mg/día, administrado en dos a cuatro dosis

Propranolol



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad al propranolol o a otros β -bloqueantes, shock cardiogénico, bloqueo auriculoventricular de 2º y 3 er grado, insuf. cardiaca no controlada, trastornos graves de circulación arterial periférica, síndrome del seno enfermo, feocromocitoma no tratado, angina de Prinzmetal,

***Efectos adversos:**

Fatiga y/o lasitud; bradicardia, extremidades frías, fenómeno de Raynaud; trastornos del sueño, pesadillas.

***Presentaciones:**

Tabletas y cápsulas de Propranolol de 10, 40, 80 y 160 mg

***Definición:**

es un diurético que se usa para tratar la hipertensión, el edema y la diabetes nefrogénica

Hidroclorotiazida

***Mecanismo de acción:**

Inhíbe el sistema de transporte de Na en el túbulo distal renal, disminuyendo la reabsorción de Na y aumentando su excreción.

***Indicaciones terapéuticas:**

- HTA, como monoterapia o en combinación con otros agentes antihipertensivos.
- Edema de origen específico: edema debido a insuf. Cardíaca crónica estable de grado leve a moderado

***Posología:**

Pediátrica: Lactantes: dosis inicial 0,1-0,5 mg/kg/dosis (máximo 2 mg/kg/dosis o 20 mg) cada 6-8 h horas según sea necesario.

Niños y adolescentes: 0,15-0,2 mg/kg/dosis cada 4-6 h (máximo 2 mg/kg/dosis o 20 mg)

Adultos: 25 mg/ día



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a hidroclorotiazida (tiazidas en general), anuria, depleción electrolítica, diabetes descompensada, enf. de Addison, embarazo y lactancia.

***Efectos adversos:**

generalmente están relacionados con la dosis, pudiendo minimizarlos estableciéndose la dosis mínima eficaz, particularmente en la hipertensión arterial

***Presentaciones:**

Comprimidos de 12,5 mg y 25 mg

***Definición:**

un antidiabético que reduce la producción y la absorción de glucosa, y mejora la sensibilidad a la insulina

***Mecanismo de acción:**

La metformina es una biguanida con efectos antihiper glucemiantes, tanto en hiper glucemia postprandial como basal en plasma. No estimula la secreción de insulina, por lo que no provoca hipoglucemia. La metformina reduce la hiperinsulinemia basal y, en combinación con la insulina, reduce las necesidades de ésta. La metformina ejerce su efecto antihiper glucémico por medio de múltiples mecanismos: La metformina reduce la producción hepática de glucosa

***Indicaciones terapéuticas:**

Diabetes mellitus tipo 2 en especial en pacientes con sobrepeso, cuando no logran control glucémico adecuado solo con dieta y ejercicio. En ads. en monoterapia o asociada con otros antidiabéticos orales, o con insulina. En niños ≥ 10 años y adolescentes en monoterapia o en combinación con insulina.

***Posología:**

Pediátrica: a partir de 10 años de edad y a adolescentes.

La dosis de inicio recomendada es de 500 mg u 850 mg de hidrocloreuro de metformina una vez al día

Adultos: Semana 1: 500 mg una vez al día por la mañana Semana 2: 500 mg 2 veces al día (mañana y noche)

Metformina



***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad; cetoacidosis diabética, precoma diabético; I.R. (Clcr < 60 ml/min); patología aguda con riesgo de alteración renal: deshidratación, infección grave, shock; enf. aguda o crónica con riesgo de hipoxia tisular

***Efectos adversos:**

Disgeusia; náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal, pérdida de apetito

***Presentación:**

tableta, tableta de liberación prolongada

***Definición:**

antidiabético que estimula la secreción de insulina y reduce la producción de glucosa

***Mecanismo de acción:**

Estimula la secreción de insulina por células β del páncreas. Reduce la producción hepática de glucosa y aumenta la capacidad de unión y de respuesta de la insulina en tejidos periféricos.

***Indicaciones terapéuticas:**

Diabetes mellitus tipo II cuando no pueda controlarse mediante dieta, ejercicio físico y pérdida de peso. Coadyuvante de insulina en diabetes insulínica.

***Posología:**

Pediátrica: 2.5 a 5 mg cada 24 horas, después de los alimentos

Adultos: Adultos: Semana 1: 2,5 mg una vez al día por la mañana
Semana 2: 5 mg una vez al día por la mañana

Glibenclamida

***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a glibenclamida, sulfonilureas, derivados de sulfonamida (sulfamidas, tiazidas). Diabetes tipo I, cetoacidosis diabética, precoma y comas diabéticos, I.R./I.H. graves. Embarazo. Lactancia.



***Presentación:**

Tabletas de
5mg

***Efectos adversos:**

Molestias visuales transitorias (al inicio); hipersensibilidad; náuseas, vómitos, hiperacidez gástrica, dolor epigástrico, anorexia, estreñimiento, diarrea; prurito, eritema, dermatitis, erupciones exantematosas

***Definición:**

fármaco que se administra para tratar la diabetes tipo 2 porque ayuda a que el páncreas libere la insulina necesaria

Repaglinida

***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad. Diabetes tipo 1, péptido C negativo, cetoacidosis diabética (con o sin coma). I.H. grave. Concomitancia con gemfibrozilo.

***Mecanismo de acción:**

Cierra los canales potásicos ATP-dependientes de membrana de células β -pancreáticas, vía proteína diana diferente de otros secretagogos, despolarizándolas y produciendo la apertura de canales de Ca. El aumento del flujo de Ca estimula la secreción de insulina de células β . Acción corta

***Indicaciones terapéuticas:**

Diabetes mellitus tipo 2 en especial en pacientes con sobrepeso, cuando no logran control glucémico adecuado solo con dieta y ejercicio. En ads. en monoterapia o asociada con otros antidiabéticos orales, o con insulina. En niños \geq 10 años y adolescentes en monoterapia o en combinación con insulina

***Posología:**

Pediátrica: 0,5 mg (1 mg si se ha recibido otro hipoglucemiante oral), ajustar a intervalos de 1-2 sem; mantenimiento: 4 mg, máx. 16 mg/día.

Adultos: 0,5 mg antes de las comidas. En caso necesario puede incrementarse la dosis a intervalos de 1 a 2 semanas. En general, la dosis máxima recomendada es de 4 mg antes de las principales comidas



***Efectos adversos:**
Hipoglucemia, dolor abdominal, diarrea.

***Presentación:**

Comprimidos de 1 mg

***Definición:**

fármaco antidiabético del grupo de las tiazolidinadionas que aumenta la sensibilidad a la insulina y reduce la producción hepática de glucosa

Pioglitazona

***Mecanismo de acción:**

Activa receptores nucleares específicos (receptor gamma activado por un proliferador de peroxisoma), produciendo un aumento de sensibilidad a insulina de células hepáticas, tejido adiposo y músculo esquelético en animales. Reduce producción de glucosa hepática y aumenta utilización de glucosa periférica en casos de resistencia a insulina.

***Indicaciones terapéuticas:**

Tto. de 2ª o 3ª elección de diabetes mellitus tipo 2 en:

Monoterapia: ads. (particularmente con sobrepeso) sin control glucémico adecuado con dieta y ejercicio y que no pueden recibir metformina por contraindicación o intolerancia.

Doble terapia oral combinado con:

- Metformina: ads. (particularmente con sobrepeso) sin control adecuado independientemente de la dosis máx. tolerada de metformina en monoterapia.

***Posología:**

15-30 mg una vez al día

***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad, I.H., insuf. cardiaca o historia de la misma (NYHA, grado I a IV), cetoacidosis diabética, cáncer de vejiga activo o antecedente del mismo, hematuria macroscópica no filiada.



***Presentación:**

Tabletas de 15, 30, 45 mg en caja con 7 unidades

***Efectos adversos:**

infecciones tracto respiratorio superior; aumento de peso, hipoestesia, fractura ósea. En monoterapia, además: anomalías de visión

Definición:

medicamento antidiabético oral de la clase de las sulfonilureas de segunda generación, indicado en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2

Gliclazida

***Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad a gliclazida o a otras sulfonilureas o a sulfamidas. I.R. o I.H. graves; diabetes tipo 1; precoma y coma diabético, cetoacidosis diabética. Concomitancia con miconazol. Lactancia.

***Mecanismo de acción:**

Reduce la glucemia estimulando la secreción de insulina por células β de islotes de Langerhans. El aumento de secreción de insulina postprandial y de péptido C persiste después de 2 años de tto. Además, tiene propiedades hemovasculares

***Indicaciones terapéuticas:**

Diabetes mellitus tipo II, cuando la dieta, ejercicio físico y reducción de peso por sí solos no son adecuados.

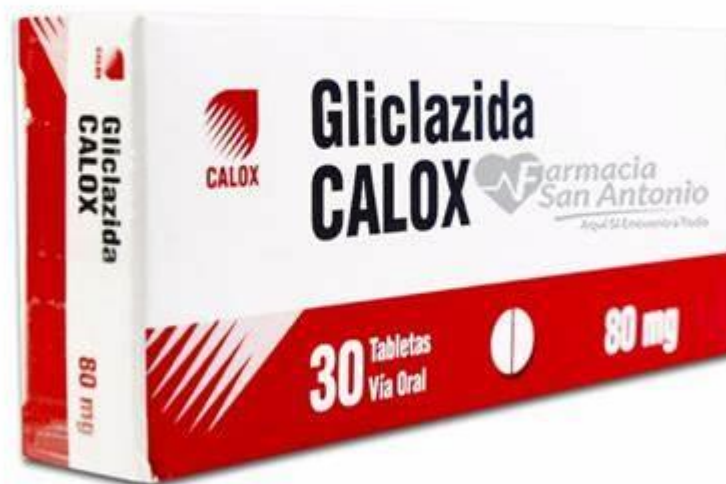
***Posología:**

40 mg una vez al día por la mañana durante las primeras dos semanas. Si es necesario, aumentar gradualmente de 40 mg cada 2 semanas, en función de la glucemia (semanas 3 y 4: 80 mg una vez al día por la mañana).

-La dosis habitual es 80 a 160 mg al día (máx. 240 mg al día).

-La dosis de máxima es de 120 mg de liberación normal al día.

-Se recomienda ingerir el medicamento en una sola toma, en ayunas



***Efectos adversos:**

Hipoglucemia, dolor abdominal, náuseas, vómitos, dispepsia, diarrea, estreñimiento.

Presentación:

cajas contentivas de 30 comprimidos, de 30 mg comprimidos de liberación modificada contienen 30 mg de gliclazida y cada comprimido recubierto posee 80 mg del principio activo

Referencia bibliográfica:

Sánchez-Monge, M. (2024, 30 enero). Analgésicos: qué son, para qué sirven y cómo se clasifican

National Library of Medicine. (s. f.). Antibióticos.
<https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>

Benedí, J., & Romero, C. (2005, 1 octubre). Antihipertensivos. Farmacia Profesional. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antihipertensivos->

Benedí, J., & Romero, C. (2005, 1 octubre). Antihipertensivos. Farmacia Profesional. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antihipertensivos>