



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Medicina Humana



``Fármacos más utilizados para el tratamiento del dolor, inflamación y fiebre``

Nombre del alumno: Liliana Guadalupe Hernández Gomez

Parcial: 1

Nombre de la materia: Terapia farmacológica

Docente: DR. Dagoberto Silvestre Esteban

Semestre: 4º

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 11 de marzo del 2024

AINES (FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS)

Comparten la capacidad de suprimir los signos y síntomas de la inflamación. Estos fármacos también ejercen efectos **antipiréticos y analgésicos**, pero son sus propiedades antiinflamatorias las que les confieren mayor utilidad en el tratamiento del trastorno, en el cual el dolor tiene relación con la intensidad del proceso inflamatorio.

Denominación distintiva: Aspirina

Denominación genérica: Ácido acetilsalicílico



Indicaciones terapéuticas: Dolor leve

- ✚ Tratamiento sintomático del dolor (de cabeza, dental, menstrual, muscular, lumbalgia).
- ✚ Fiebre.
- ✚ Tratamiento de la inflamación no reumática.
- ✚ Tratamiento de artritis reumatoide, artritis juvenil, osteoartritis y fiebre reumática.
- ✚ Patología inflamatoria intestinal
- ✚ Antiagregante
- ✚ Artrosis

Mecanismo de acción:

Analgésico y antipirético.

Inhibe la síntesis de prostaglandinas, lo que impide la estimulación de los receptores del dolor por bradiquinina y otras sustancias.

Efecto antiagregante plaquetario irreversible.

Familia a la que pertenece: Ácidos ``salicilatos``

Dosis terapéuticas: 100-500mg

Dosis máxima: 4g/día

Dosis tóxicas: 120mg/kg >6.5g/día

Categoría C en el embarazo

Categoría D en el tercer trimestre

Ibuprofeno



Indicaciones terapéuticas:

- Tratamiento sintomático del dolor leve o moderado (dolor de origen dental, dolor posquirúrgico, dolor de cabeza, migraña).
- Dismenorrea primaria.
- Cuadros febriles.
- Artritis reumatoide
- Tendinitis
- Artrosis

Mecanismo de acción:

Inhibición de la síntesis de prostaglandinas a nivel periférico

Familia a la que pertenece: Ácidos ``Propiónico``

Dosis terapéuticas: 400-800mg 200-400mg

Dosis máxima: 3.2 g/día

Dosis tóxicas: 100mg/kg

Categoría C en el embarazo

Categoría D en el tercer trimestre

Naproxeno



Indicaciones terapéuticas:

- + Tratamiento sintomático del dolor leve-moderado.
- + Estados febriles
- + Artritis reumatoide
- + Artritis reumatoide juvenil
- + Síndromes reumatoides,
- + Dismenorrea,
- + Alteraciones musculoesqueléticas con dolor e inflamación.
- + Tratamiento sintomático de crisis agudas de migraña.

Mecanismo de acción: Inhibe la prostaglandina sintetasa

Familia a la que pertenece: Ácidos ``Propiónico``

Dosis terapéuticas: 250-500mg

Dosis máxima: 1.5g/día

Dosis tóxicas: 35mg/kg

Categoría C en el embarazo

Categoría D en el tercer trimestre

Ketoprofeno



Indicaciones terapéuticas:

- + Artritis reumatoide.
- + Artrosis.
- + Cuadros dolorosos asociados a inflamación (dolor dental, traumatismos, dolor postquirúrgico odontológico)
- + Migraña
- + Dismenorrea

Mecanismo de acción: Inhibe la ciclooxigenasa, que cataliza la formación de precursores de prostaglandina a partir del ác. araquidónico.

Familia a la que pertenece: Ácidos ``Propiónico``

Dosis terapéuticas: 50mg

Dosis máxima: 200mg/día

Dosis toxicas:5mg/kg

Categoría C en el embarazo

Categoría D en el tercer trimestre

Indometacina



Indicaciones terapéuticas:

- + Dolor moderado-intenso
- + Artrosis
- + Osteoartritis.
- + Espondilitis anquilosante.
- + Alteraciones musculoesqueléticas agudas (bursitis, tendinitis, sinovitis, etc.).
- + Procesos inflamatorios consecutivos a intervenciones quirúrgicas.
- + Gota aguda.
- + Alivio del dolor y otros síntomas de la dismenorrea primaria.
- + Parto pretérmino= IN
- + Cólico renal. D=75mg IM DU
- + Cierre de DAP

Mecanismo de acción: Inhibidor de la síntesis de prostaglandinas en tejidos periféricos.

Familia a la que pertenece: Ácidos ``Indolacético``

Dosis terapéuticas: 25-100mg

Dosis máxima: 200mg/día

Categoría C en el embarazo

Categoría D en el tercer trimestre

Ketorolaco



Indicaciones terapéuticas:

- + Dolor moderado-intenso
- + Inyectable: tratamiento a corto plazo del dolor moderado o severo en postoperatorio y dolor causado por cólico nefrítico. Oral: tratamiento a corto plazo del dolor leve o moderado en postoperatorio.
- + Dolor reumatoide
- + Artrosis
- + Espondilitis
- + Gota aguda
- + Cierre de DAP
- + Parto pretérmino = IN

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.

Familia a la que pertenece: Ácidos `` Pirrolacético``

Dosis terapéuticas: 10-30mg

Dosis máxima: Vo. 40mg/día IM. 120mg/día

Categoría C en el embarazo

Categoría D en el tercer trimestre

Diclofenaco



Indicaciones terapéuticas:

- + Dolor moderado intenso
- + Dolor reumatoide
- + Espondilitis
- + Gota
- + Cólico renal
- + Cierre de DAP
- + Parto pretérmino = IN
- + dolor musculoesquelético
- + Tratamiento sintomático del dolor agudo intenso asociado a dolor lumbar, dolores postoperatorios y postraumáticos
- + Tratamiento sintomático de dolores leves a moderados (dolor de cabeza, dentales, menstruales, musculares o de espalda)

Mecanismo de acción: Inhibe la biosíntesis de prostaglandinas.

Familia a la que pertenece: Ácidos `` Fenilacético``

Dosis terapéuticas: 100-200mg

Dosis máxima: 200mg/día

Dosis tóxicas: 7mg/k

Categoría C en embarazo

Categoría D en el tercer trimestre

Paracetamol



Indicaciones terapéuticas:

- + Dolor leve
- + Fiebre
- + Artrosis
- + Migraña
- + Dolor PO

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.

Familia a la que pertenece: No ácidos ``Paraaminofenoles``

Dosis terapéuticas: 350-1000mg

Dosis máxima: 4g/día

Dosis tóxicas: 12-15g/día

Categoría B en embarazo

Metamizol



Indicaciones terapéuticas:

- + Dolor leve
- + Fiebre
- + Artrosis
- + Migraña
- + Dolor PO
- + Dolor cólico
- + Dolor oncológico

Mecanismo de acción: Pirazolona analgésica no acídica, no narcótica, con efectos analgésicos, antipiréticos y espasmolíticos.

Familia a la que pertenece: No ácidos ``Pirazolonas``

Dosis terapéuticas: 500-1000mg

Dosis máxima: 4-5g/día

Dosis tóxicas: 100mg/día

Categoría D en el embarazo

Bibliografía

Bertram G. Katzung, M. P. (2013). Farmacología básica y clínica 12a edición . En *Farmacos antiinflamatorios no esteroideos* (pág. 636). Delegación Álvaro Obregón Mexico D.F: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.

Florez, J. (2014). Farmacología Humana. En *Cap 23 Fármacos analgésicos antipiréticos* (pág. 350). España: MASSON.

Vidal Vademecum. (January 31). Vademecum.es; Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/principios-activos-metamizol-sodico-N02BB02-mx>

Vidal Vademecum. (2022, July 21). Vademecum.es; Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/principios-activos-paracetamol-N02BE01-mx#>

Vidal Vademecum. (2022, August 5). Vademecum.es; Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/principios-activos-diclofenaco--M01AB05-mx#>

★ *Ketorolaco* . (n.d.). Wwww.vademecum.es. Retrieved March 12, 2024, from <https://www.vademecum.es/principios-activos-ketorolaco-M01AB15-mx#>

Vidal Vademecum.. Vademecum.es; Vidal Vademecum. <https://www.vademecum.es/principios-activos-indometacina-M01AB01-mx#>