

Materia:
Medicina paliativa

Nombre del trabajo:
**Fármacos antieméticos de acción
periférica**

Alumno:
Luis Antonio Meza Puon

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "A" Grado: "6"

Docente:
Dr. Agenor Abarca Espinosa

INTRODUCCION

El uso de antieméticos se inventa debido a los grandes efectos adversos de las quimioterapias, las reacciones adversas más frecuentes son las náuseas y vómitos, por lo que para el paciente oncológico era mucha molestia tener que levantarse en caso de vomito, por lo que se decide crear los antieméticos.

Los antieméticos de acción periférica son algunos de los cuales no son tan fuertes, pero ayudan a calmar las náuseas y vómitos, además de que son bastantes buenos con los pacientes.

ANTIEMETICOS

¿Qué son las náuseas y vómitos?

Nauseas: Es la sensación desagradable e inminente de vomitar. Se localiza vagamente en el epigastrio o la garganta y puede o no terminar en vomito.

Vomito: Es la eyección enérgica del contenido gastrointestinal a través de la boca, mediante contracciones involuntarias de la musculatura de la pared torácica y abdominal

¿Quién controla el vómito?

Estímulos que influyen directamente sobre el centro del vómito. Este se localiza en el encéfalo y responde a impulsos procedentes del tracto gastrointestinal y de otros órganos como el corazón y el sistema uroexcretor³.

Estímulos que influyen sobre la zona gatillo quimiorreceptora. Está se localiza en el cuarto ventrículo e integra diversos receptores (D2, H1, M1y HT3) que responden a diversos estímulos químicos, neurotransmisores endógenos y neuropéptidos.

FISIOPATOLOGIA

El centro de vomito que está localizado a nivel medular, coordina la náusea y el vómito, para ello recibe estímulos aferentes de múltiples localizaciones corporales (SP gastrointestinal, el sistema laberintico, la corteza cerebral y la zona gatillo quimiorreceptora o zona postrema). Una vez estimulado, el centro de vomito va a originar estímulos eferentes que afectan varias zonas como la zona faríngea, gastrointestinal y musculatura abdominal, coordinando así la producción del vomito.

Existen múltiples factores etiológicos implicados en la inducción de emesis en el paciente oncológico. Uno de los más frecuentes es el farmacológico.

En la emesis inducida por quimioterapia los estímulos aferentes más implicados son los originados en la zona gatillo quimiorreceptora y en el sistema parasimpático gastrointestinal.

Hasta hace un par de décadas, los efectos adversos de la quimioterapia en los pacientes oncológicos representaron un problema grave, ya que los efectos adversos típicos de ésta, como náusea, vómito, alopecia, pancitopenia, dolor y fatiga, pueden resultar, en no pocas ocasiones, en falta de apego terapéutico y hasta abandono del tratamiento. En años recientes, el mejor diseño de los fármacos usados y su uso más racional han permitido a los clínicos disminuir el impacto de estos efectos.

FARMACOS ANTIEMETICOS DE ACCION PERIFERICA

ANTIHISTAMINICOS

- Dimehidrinato
- Meclozina
- Ciclina
- Prometacina

Indicaciones

- Cinetosis
- Trastornos laberinticos
- Nauseas del embarazo
- Migraña
- Nauseas por opioides

Efectos adversos

- Somnolencia
- Sequedad de boca
- Estreñimiento

F. Fenotiazinas y derivados

- Clorpromocina
- Prometacina

- Procloperacina

Indicaciones

- Vómitos inducidos por anestésicos y fármacos
- Trastornos laberínticos especialmente tietilperazina
- Gastroenteritis

Efectos adversos

- Sedación
- Cambios de humor
- Reacciones distónicas
- Hiperprolactinemia
- Hipotensión

OTROS FARMACOS

- Metoclopramida
- Domperidona

CONCLUSION

Los fármacos antieméticos periféricos se usan como primera línea ya que no tienen una potencia tan alta, por lo que se puede usar en pacientes que empiezan con las náuseas y vómitos.

El uso de estos fármacos ha sido de gran ayuda para los pacientes que tienen como tratamiento las quimioterapias, ya que sus principales efectos adversos son las náuseas y vómitos, por lo que es de gran ayuda estos fármacos, ya que algunos de los pacientes no tienen la energía suficiente para levantarse y vomitar en un recipiente; sin embargo existen ciertos fármacos de esta misma familia que pueden producir más vómitos o intoxicación, por lo que deben de ser regulados por personal médico, bajo estricta vigilancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Valle-Solís, A. E., Cervantes-Sánchez, G., Franco-González, E. E., García, G., Hernández-Chávez, G. A., López-Hernández, M., Morgan-Villela, G., Porrás-Ramírez, Á., Silva, J. A., Sobrevilla-Calvo, P. de J., Téllez-Bernal, E., Fuentes de-la-Peña, H., & Villalobos, A. (2011). Guías de Manejo de Antieméticos en Oncología, Hematología y Radioterapia. *Gaceta mexicana de oncología*, 10, 3–11. <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-guias-manejo-antiemeticos-oncologiahematologia-radioterapia-X1665920111233451>

Investigación, R. S. (2022, septiembre 29). *Artículo monográfico: fármacos antieméticos y eméticos*.
▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación.
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/articulo-monografico-farmacos-antiemeticos-y-emeticos/>