



PASIÓN POR EDUCAR



Universidad del Sureste
Campus Comitán de Domínguez Chiapas
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Resumen
“Antieméticos”.

Nombre del alumno:
José Alberto Cifuentes Cardona

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: “B” **Grado:** Sexto semestre.

Materia: Medicina Paliativa.

Nombre del profesor: Dr. Agenor Abarca
Espinosa.

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de mayo del 2024

DESARROLLO

Los antieméticos: son drogas para prevenir o suprimir el vómito; sea de origen agudo o crónico.

El vómito lleva pérdidas de importantes cantidades de líquidos, electrolitos y desbalance ácido base.

Hay que determinar: si el vómito es un problema agudo o crónico (es aquel que supera las 2 semanas), es la complicación de todos los sistemas orgánicos capaces de estimular emesis.

→En el siguiente resumen nos enfocaremos mas que nada a los antieméticos de acción periférica:

Clasificación según su lugar de acción: centrales y periféricas:

- Acción central: actúan sobre el mecanismo central del vomito independientemente de su origen.
- **Acción periférica o local:** Es cuando su origen es en la mucosa faríngea, esofágica o gastrointestinal pudiendo utilizarse medicamentos que actúan sobre la causa, dentro de ellos tenemos a:
 - Antagonistas H1
 - Procinéticos: Metoclopramida

Los estímulos periféricos provienen de la orofaringe (IX par craneal), de las vísceras abdominales (estímulos químicos y mecánicos conducidos por el X par craneal), del mediastino, peritoneo y pelvis renal, entre otros.

→La irritación de la mucosa gastrointestinal por quimioterapia, radiación, distensión o gastroenteritis infecciosa aguda activa los receptores 5-HT₃ de este sistema.

BLOQUEADORES DEL RECEPTOR DE HISTAMINA H1. Antihistamínicos.

Son sustancias que antagonizan los efectos H1 por inhibir competitivamente dichos receptores. Los antagonistas de 1ª generación presentan una acción que no es del todo selectiva porque inhiben también, tanto receptores colinérgicos periféricos y centrales, como receptores serotoninérgicos. Presentan una acción anticolinérgica secundaria, antimareo y antivertiginosa.

Estos antagonistas son Dimenhidrinato, Meclozina, Ciclicina, Prometazina

Indicaciones:

- Cinetosis (mareo por movimiento, principal indicación).
- Náuseas en el embarazo.
- Migraña.
- Náuseas por opioides

Efectos adversos:

- Somnolencia.
- Sequedad de boca.
- Estreñimiento.

Dimenhidrinato:

-Vía oral: 12,5-25 mg, 30-60 min antes del viaje; si es necesario, continuar con igual dosis cada 6-8 horas.

-Vía rectal: medio supositorio de 50 mg cada 3-4 horas.

Meclizina:

-Prevención del mareo producido por el movimiento: 25 a 50 mg. diarios.

-Tratamiento del vértigo: 25 a 100 mg .

Ciclicina:

-Adultos, 50 mg por vía oral cada 4 a 6 horas;

-Niños de 6 a 12 años, 25 mg 3 o 4 veces al día.

Prometazina:

-Dosis en niños de 1 a 3 años:2-15 mg al día.

-Dosis de 3 a 8 años:15-25 mg al día.

-Dosis de 8 a 15 años:25-50 mg al día.

-Dosis en adultos y adolescentes:50-150 mg al día.

PROCINÉTICOS

Del más importante tenemos: Metoclopramida

Posee acción antidopaminérgica D2 central y periférica y a altas dosis acción antagonista de los receptores 5HT3 por lo que posee actividad antiemética frente a vómitos de diversos orígenes.

- Aumenta la liberación de acetilcolina del plexo mientérico.
- Aumenta la presión del Esfínter esofágico inferior (EEI), la perístasis y el vaciamiento gástrico.

Indicaciones terapéuticas

- Vómito provocado por drogas, vaciamiento gástrico retardado, reflujo gastroesofágico, gastritis por reflujo duodenal y en úlceras pépticas.
- Aumentan las contracciones peristálticas del estómago y duodeno mientras que aumentan el tono del esfínter esofágico (el cardias se contrae), por lo tanto se impide el reflujo de alimento.
- relajación del píloro.
- Activan el peristaltismo del duodeno, permitiendo un mejor procesamiento enzimático.
- No tienen efecto sobre la secreción gástrica ni intestinal.
- Controvertida la posible acción sobre colon.

Dosis:

Metoclopramida: (0.2-0.4 mg/Kg. SC, IM, V/O o 1 mg/Kg./24 hrs. IV en infusión continua).

Repetida hasta 3 veces al día por vía IV. La dosis máxima en 24 h es 0,5 mg/kg de peso corporal

CONCLUSIÓN

Como bien lo aprendimos en clase y a través de la lectura del artículo, los fármacos antieméticos suprimen o alivian los vómitos y la sensación de náusea y se clasifican según el receptor con el cual interactúan, esta vez nos enfocamos en los antieméticos de acción periférica.

El uso de antieméticos es frecuente por medicina general y especialidades como anestesiología, pediatría y geriatría, que es donde nos centraremos. Se debe tener un adecuado conocimiento sobre las bases farmacológicas y clínicas de su uso, especialmente sobre la población senil que también es una de las más susceptible de presentar efectos de esta índole y por lo tanto podrá realizarse un diagnóstico y manejo temprano, para evitar complicaciones.

Por la edad en la que se encuentran nuestros adultos mayores, son mas susceptibles a patologías relacionadas con la nausea y el vomito, así como también a la polifarmacia. Esto continúa siendo un efecto secundario con alta incidencia e importantes consecuencias, tanto sobre la calidad de vida del paciente como desde el punto de vista del impacto económico. Sin embargo, diversos estudios nos muestran que, a pesar de todo esto, es un problema con frecuencia infraestimado por los profesionales de la salud tanto médicos como personal de enfermería.

Tenemos en cuenta que los antieméticos son fármacos utilizados para impedir o controlar la emesis, la náusea y la cinetosis. La evacuación forzada del contenido gástrico está precedida regularmente de náuseas y acompañada de arcadas. En algunos casos es una respuesta fisiológica útil ante la ingestión de sustancias tóxicas, pero en otros es efecto secundario de fármacos y tratamientos de quimioterapia. Aparece también en algunas enfermedades, infecciones y al inicio del embarazo.

→Uno de los principales sitios de acción de los antieméticos es la zona gatillo quimiorreceptora, responsable junto con el centro del vómito de la regulación neurológica de la emesis.