

**Universidad del sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

**Tema: Cuadro Informativo Sobre
Antieméticos**

Docente: Alejandra de Jesús Aguilar Lopez

Alumno: Iván Alonso López López

**Grado: Sexto semestre
Grupo "B"**

Materia: Enfermedades Infecciosas

ANTIEMETICOS

MEDICAMENTO	GRUPO FARMACOLÓGICO	DOSIS	EFFECTOS ADVERSOS
Dimenhidrinato	Antihistamínicos orales	50 mg cada 4–6 horas.	1.- Mareos, 2.- Sedación, 3.- Confusión, 4.- Sequedad de boca, 5.- Cicloplejía 6.- Retención urinaria.
Meclizina	Antihistamínicos orales	25 mg cada 8 horas.	1.- Mareos, 2.- Sedación, 3.- Confusión, 4.- Sequedad de boca, 5.- Cicloplejía 6.- Retención urinaria.
Prometazina	Antihistamínicos orales	12,5 a 25 mg cada 4–6 horas, según sea necesario, durante 24–48 horas.	1.- Mareos, 2.- Sedación, 3.- Confusión, 4.- Sequedad de boca, 5.- Cicloplejía 6.- Retención urinaria.
Dolasetrón	Antagonistas de 5-HT3	12,5 mg IV al comienzo de las náuseas y vómitos.	1.- Toxicidad gastrointestinal. 2.- Estreñimiento. 3.- Colitis isquémica. 4.- Diarrea.
Granisetró	Antagonistas de 5-HT3	1 mg por vía oral o IV 3 veces al día.	1.- Toxicidad gastrointestinal. 2.- Estreñimiento. 3.- Colitis isquémica. 4.- Diarrea.
Ondasetrón	Antagonistas de 5-HT3	4–8 mg por vía oral o IV cada 8 h.	1.- Toxicidad gastrointestinal. 2.- Estreñimiento. 3.- Colitis isquémica. 4.- Diarrea.
Palonasetrón	Antagonistas de 5-HT3	Profilaxis: 0,25 mg IV en dosis única 30 min antes de la quimioterapia.	1.- Toxicidad gastrointestinal. 2.- Estreñimiento. 3.- Colitis isquémica. 4.- Diarrea.
Metoclopramida	Receptores de dopamina D2	5–20 mg por vía oral o IV de 3 a 4 veces al d	1.- Inquietud. 2.- Somnolencia. 3.- Insomnio. 4.- Ansiedad. 5.- Agitación. 6.- Efectos extrapiramidales.
Dronabinol	Cannabinoides	5 mg/m ² justo antes de la quimioterapia y cada 2-4 horas, según sea necesario.	1.- Euforia. 2.- Disforia. 3.- Sedación. 4.- Alucinaciones, sequedad de boca. 5.- Aumento del apetito. 6.- Taquicardia o hipotensión ortostática.

MICROBIOTA INTESTINAL

ESÓFAGO

10^2 - 10^4 bacterias/g (Peso húmedo).

- 1.- Streptococcus.
- 2.- Clostridium.
- 3.- Prevotella.
- 4.- Veillonella.

ESTOMAGO

10^4 bacterias/g (Peso húmedo).

- 1.- Streptococcus.
- 2.- Escherichia coli.
- 3.- Helicobacter pylori.

DUODENO

10^4 bacterias/g (Peso húmedo).

- 1.- Streptococcus.
- 2.- Clostridium.
- 3.- Prevotella.
- 4.- Bacteroides.

YEYUNO

10^5 - 10^7 bacterias/g (Peso húmedo).

- 1.- Streptococcus.
- 2.- Clostridium.
- 3.- Prevotella.
- 4.- Bacteroides.

COLÓN

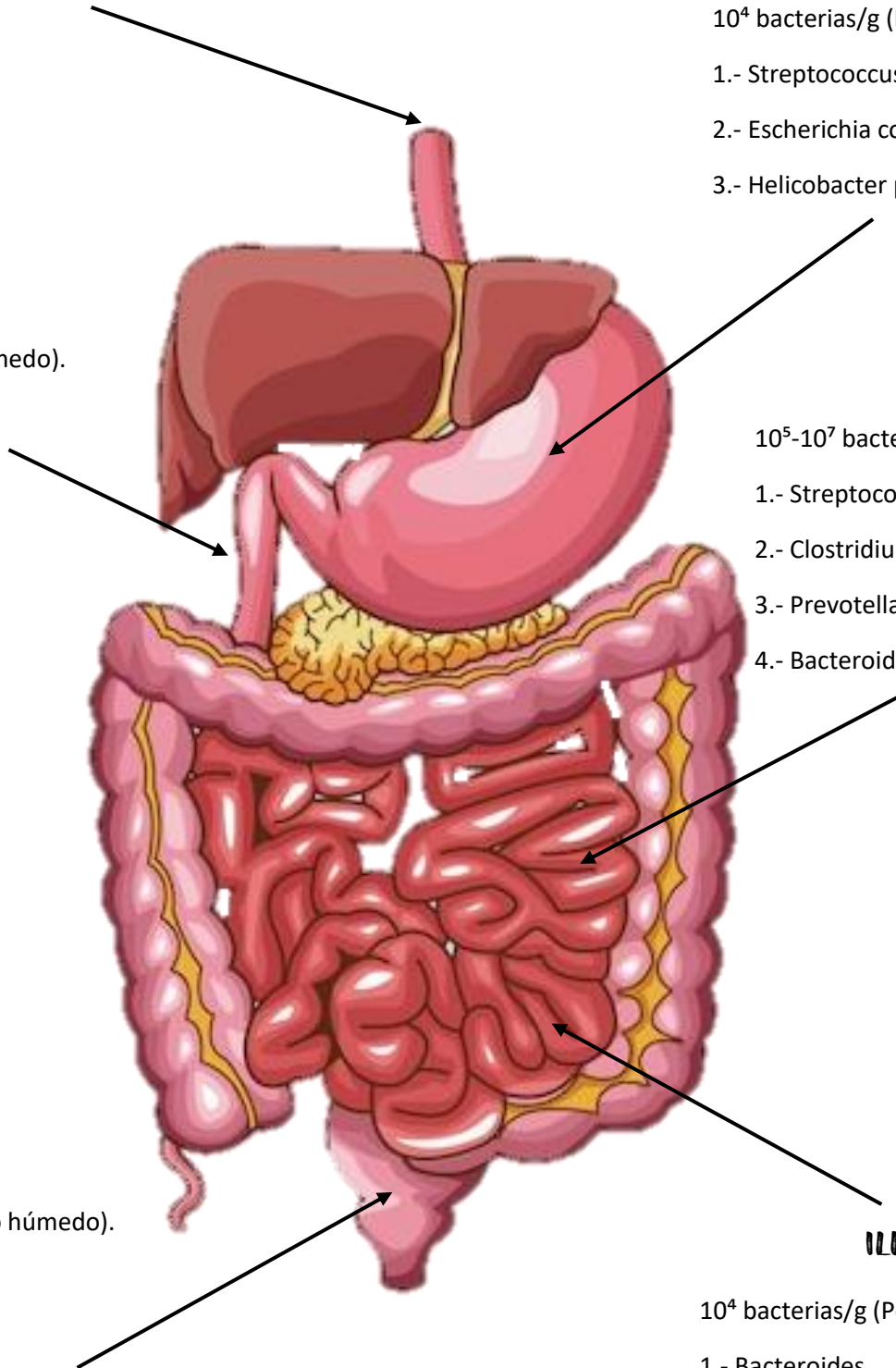
10^{10} - 10^{12} bacterias/g (Peso húmedo).

- 1.- Bacteroides.
- 2.- Ruminococcus.
- 3.- Clostridium.
- 4.- Eubacterium
- 5.- Faecalibacterium.
- 6.- Prusniitzi.
- 7.- Bifodobacterium.

ILEÓN

10^4 bacterias/g (Peso húmedo).

- 1.- Bacteroides.
- 2.- Ruminococcus.
- 3.- Clostridium.
- 4.- Bifodobacterium.
- 5.- Lactobacilus.



Fisiopatología Del Vomito



VOMITO

Es una contracción forzada del estómago que empuja su contenido a través del esófago para salir por la boca.



NAUSEAS

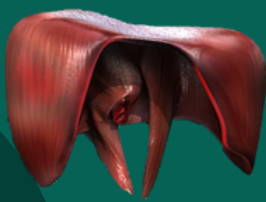
Es una sensación desagradable de necesidad de vomitar. La persona también puede sentir mareos, molestias vagas en el abdomen y poca disposición para comer.



FISIOPATOLOGIA

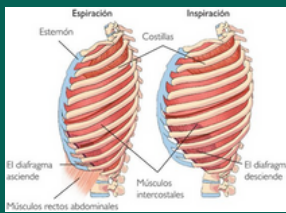
Contracción

Diafragma



Musculos toracicos inspiratorios

Pared abdominal



Relajación

Techo gástrico

Esfinter esofágico inferior

Contracción pilórica



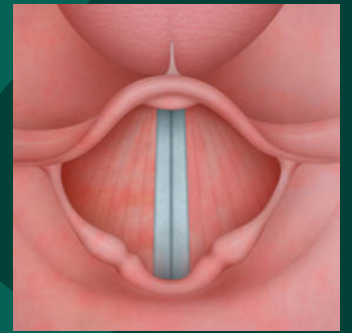
Aumento de la presión intraabdominal

Contenido gástrico pasa al esófago

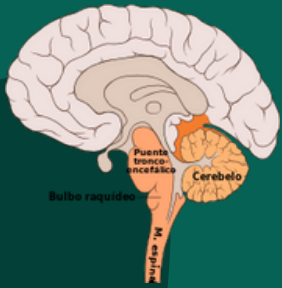
Elevación del paladar blando

Aumento de la presión intratorácica

Cierre de la glotis



Control bulbares



Centro del vomito

Vías aferentes

Receptores: D1, H1, M1, 5HT3

Estrimulos quimicos, neurotransmisores endogenos,

Impulsos de la region vestibular, uremia, cetoacidosis D

