



Zahobi Bailon Peralta

Segundo Parcial

Enfermedades Infecciosas- Cuadro de antieméticos, Fisiopatología del vomito y dibujo del tracto gastrointestinal y los principales microorganismo de la microbiota normal

Dra. Alejandra de Jesús Aguilar Lopez

Medicina humana

Cuatrimestre

Antagonistas dopaminérgicos	Dosis	Efectos adversos	Nombres comercial
Domperidona	<ul style="list-style-type: none"> Adultos y niños mayores de 12 años: las dosis usuales son de 10 -20 mg cada 6 a 8 horas v.o 	<ul style="list-style-type: none"> dolor de cabeza, somnolencia, agitación, diarrea, erupción cutánea, comezón, aumento de tamaño de los senos, sensibilidad o dolor en las mamas, producción de leche, ausencia de menstruación o debilidad muscular. 	<ul style="list-style-type: none"> Domper Motilium Domevol Moperid
Haloperidol	<ul style="list-style-type: none"> Adultos y adolescentes: inicialmente 0.5-2 mg tres veces al día. Las dosis se pueden incrementar en función de las respuestas y en casos muy graves o refractarios pueden darse hasta 5 mg 2-3 veces al día. La dosis media es de 15 mg/día y no se deben sobrepasar los 100 mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> frecuentes los síntomas extrapiramidales durante el tratamiento con haloperidol, como consecuencia del bloqueo de los receptores. reacciones distónicas (acatisia) y seudoparkinsonismo (disminución de la actividad motora, temblores en estado de reposo, hipersalivación, anormalidades posturales, etc). 	<ul style="list-style-type: none"> Haldol decanoato, amp 50 y 100 mg GENEVA Haldol lactato, amp 5 mg GENEVA Haloperidol com Mylan, Haloperidol, comp ROXANE
Clorpromazina	<ul style="list-style-type: none"> Adultos: las dosis iniciales son de 25 mg. 	<ul style="list-style-type: none"> insuficiencia mitral o el feocromocitoma. Así, 	<ul style="list-style-type: none"> Largactil, comp. 25 y 100 mg. Gotas 40

	<p>Si fuese necesario administrar en una hora una nueva inyección de 25 a 50 mg. Las siguientes dosis intramusculares se deben ir aumentando progresivamente a lo largo de varios días hasta 400 mg cada 4 o 6 horas hasta que el paciente es controlado. Una vez que el paciente está tranquilo durante 24 a 48 horas pasar a la administración oral</p>	<p>algunos pacientes con estas condiciones subyacentes han experimentado graves hipotensiones después de un tratamiento con clorpromazina a las dosis recomendadas.</p>	<p>mg/mL, AVENTIS FARMA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Thorazine: comp. 10, 25, 50, 100 y 200 mg; amp. 40 mg/ml; supositorios de 25 y 100 mg. SKF
<p>Prometazina</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adultos: 25 mg PO o PR 30-60 minutos antes de la salida, y luego cada 12 horas según sea necesario. V.O • Niños \geq 2 años: 0,5 mg / kg (máximo: 25 mg) PO o PR 30-60 minutos antes de la salida, a continuación, cada 12 horas, según sea necesario. La dosis 	<ul style="list-style-type: none"> • Los antagonistas H1 causan a veces una estimulación paradójica del SNC. Esta reacción es más probable que ocurra en los niños, en particular con una fenotiazina. Los síntomas incluyen agitación, insomnio, palpitaciones, o convulsiones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fenegan comp. 12.5, 25 y 50 mg de prometazina

	habitual para niños es de 12,5 a 25 mg		
Proclorperazina	<ul style="list-style-type: none"> • Administración oral- Adultos: las dosis usuales son de 10 a 25 mg cada 4 a 6 horas. • Niños: de 0.5 a 2 mg/kg cada 4-6 horas. 	<ul style="list-style-type: none"> • la insuficiencia mitral o el feocromocitoma. • Somnolencia, usualmente ligera a moderada, durante las primeras dos semanas, desapareciendo poco después en la mayoría de los casos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Largactil, comp. 25 y 100 mg. Gotas 40 mg/mL, AVENTIS FARMA • Thorazine: comp. 10, 25, 50, 100 y 200 mg; amp.40 mg/ml; supositorios de 25 y 100 mg. SKF
Olanzapina	<ul style="list-style-type: none"> • Adultos: por regla general, el tratamiento se inicia con 5-10 mg una vez al día, intentando llegar a la dosis de 10 mg al cabo de unos días. Posteriormente, estas dosis pueden aumentarse con incrementos de 5 mg/día una vez a la semana. Sin embargo, no se ha comprobado que las dosis superiores a 10 mg/día tengan una eficacia mayor. Las dosis máximas 	<ul style="list-style-type: none"> • Las reacciones adversas a la olanzapina sobre el sistema nervioso central incluyen amnesia, ansiedad, afasia, euforia, hostilidad, cambios en el comportamiento, insomnio 	<ul style="list-style-type: none"> • Zyprexa comp 2.5 mg, 5 mg, 7.5 m, 10 mg, 15 mg, y 20 mg ELI LILLY • Zyprexa inyectable, amp. 10 mg ELI LILY • Olanzapine Apotex comp. 2.5 mg, 5 mg , 7. mg y 10 mg. APOTEX

	recomendadas son de 20 mg/día		
--	----------------------------------	--	--

Antagonistas del SHT-5	Dosis	Efectos adversos	Nombre comercial
Dolasteron	<p>Administración intravenosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos: 1.8 mg/kg IV administrados al menos 30 minutos antes de la quimioterapia. Alternativamente, en los adultos, una dosis fija de 100 mg IV se pueden administrar en unos 30 segundos. • Niños \geq 2 años: 1.8 mg/kg IV (no más de 100 mg) se administran al menos 30 minutos antes de la quimioterapia. • Niños < 2 años: La seguridad y eficacia no han sido establecidas. • Administración intravenosa: • Adultos: 1.8 mg/kg IV administrados al menos 30 minutos antes de la quimioterapia. Alternativamente, en los adultos, una dosis fija de 100 mg IV se 	<p>escalofríos/temblores, diarrea, mareos, dispepsia, fatiga y dolor de cabeza. Las reacciones adversas en pacientes que reciben el dolasetrón por vía i.v. son similares a las de los pacientes que reciben dolasetrón por vía oral</p>	<p>olasetron Anzemet® , SANOFI-AVENTIS</p>

	<p>pueden administrar en unos 30 segundos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños > 2 años: 1.8 mg/kg IV (no más de 100 mg) se administran al menos 30 minutos antes de la quimioterapia. Niños < 2 años: La seguridad y eficacia no han sido establecidas. 		
<p>Granisetron</p>	<p>Administración intravenosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Adultos y niños ≥ 2 años: se recomienda una dosis única de 10 mg/kg IV en los 30 minutos antes del inicio de la quimioterapia emetogénica. El granisetron puede administrarse sin diluir en un bolo o mediante una infusión diluida en solución fisiológica o D5W durante 5 minutos. Se han administrado dosis repetidas durante las 	<p>Las reacciones adversas más frecuentes asociados con la terapia oral incluyen dolor de cabeza (21%), estreñimiento (18%), astenia (14%), diarrea (8%), y dolor abdominal (6%). Los efectos adversos menos frecuentes incluyen mareos (5%), insomnio (5%), ansiedad (2%), y somnolencia (1%).</p>	<p>KYTRIL amp 1 mg y 3 mg; compr. de 1 y 3 mg.</p>

primeras 24 horas después de la quimioterapia. Se han utilizado con seguridad y eficacia dosis de hasta 40 mg/kg IV

- Niños < 2 años: La seguridad y eficacia del granisetron no han sido establecidas.

Administración oral:

- Adultos: originalmente, la dosis aprobada fue de 1 mg por vía oral dos veces al día en los días de la administración de la quimioterapia. La primera dosis se administra 60 minutos antes de la quimioterapia seguida de una segunda dosis 12 horas después. También ha sido aprobada una dosis única de 2 mg en cualquier momento dentro de 1 hora antes de la quimioterapia.

<p>Ondasetron</p>	<ul style="list-style-type: none"> • adultos y niños (4-18 años) en la profilaxis de náuseas y vómitos inducidos por citostáticos, consiste en 3 dosis de 0,15 mg/Kg (o 8 mg) cada una, por vía IV durante 15 min, administrando la primera 30 min antes del citostático y las otras dos a intervalos de 4 h. • Otro protocolo de administración consiste en una dosis de carga igual que las anteriores, administrada 30 min antes del citostático, continuada con una infusión IV continua de 1 mg/h durante 24 h. 	<p>Cefaleas, constipación o diarrea y sedación moderada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • FIXCA, comp de 4 y 8 mg. LESVI • FIXCA, amp. de 4 y 8 mg. LESVI • YATROX, comp de 4 y 8 mg VITA • YATROX, amp de 4 y 8 mg VITA • ZOFRAN, comp 4 y 8 mg GLAXO • ZOFRAN, amp de 4 y 8 mg GLAXO
<p>Tropisetron</p>	<p>Administración intravenosa y oral</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos: la dosis usual es 5 mg de tropisetron al día durante 6 días. El 	<p>Cuando se han administrado dosis repetidas y muy altas se han descrito alucinaciones visuales y aumento de la presión arterial.</p>	<p>NAVOBAN, amp 5 mg/5 mL y caps 5 mg</p>

	<p>primer día se debe administrar por vía intravenosa lenta después de la quimioterapia. Los 5 días restantes se puede administrar por vía oral, en ayunas, una hora antes del desayuno</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños mayores de 2 años: 0,2 por kg de peso hasta una dosis máxima de 5 mg al día durante 6 días. El primer día se debe administrar por vía intravenosa lenta después de la quimioterapia. Los 5 días restantes se puede administrar por vía oral, en ayunas, una hora antes del desayuno. 		
<ul style="list-style-type: none"> Palonosetron 	<ul style="list-style-type: none"> Administración oral: Adultos: las dosis recomendadas son de 500 microgramos de palonosetrón por vía oral aproximadamente 	<ul style="list-style-type: none"> observada con mas frecuencia fue dolor de cabeza (3,7%). Trastornos psiquiatricos: poco 	<p>Aloxi, iny. 250 mg/ 5 mL</p>

	<p>una hora antes de iniciar la quimioterapia.</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños: No se ha establecido la seguridad y eficacia del palonosetrón en niños 	<p>frecuentes: insomnio</p> <ul style="list-style-type: none"> Trastornos del sistema nervioso: frecuentes: dolor de cabeza Trastornos oculares: poco frecuentes: hinchazón de ojos Trastornos cardiacos: poco frecuentes: bloqueo auriculoventricular de primer grado, bloqueo auriculoventricular de segundo grado Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos: poco frecuentes: disnea Trastornos gastrointestinales: poco frecuentes: estreñimiento, náuseas Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo: poco 	
--	--	---	--

		frecuentes: malgia Exploraciones complementarias: poco frecuentes : aumento de la bilirrubina en sangre	
--	--	---	--

Antagonistas del receptor de histamina h1	Dosis	Efectos adversos	Nombre comercial
Ciclizina	<p>Administración oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos: 50 mg PO cada 4-6 horas, comenzando 30 minutos antes de comenzar el viaje. La dosis máxima diaria es de 200 mg. • Niños de 6 a 12 años: 25 mg PO cada 4-6 horas comenzando 30 minutos antes de comenzar el viaje. La dosis máxima diaria es de 75 mg 	<p>Los efectos secundarios más frecuentes son somnolencia, inquietud, excitación, xerostomía, anorexia, náuseas / vómitos, frecuencia urinaria, disuria, hipotensión, palpitaciones, taquicardia sinusal, xerostomía, la nariz y la garganta seca, ictericia colestásica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • MARAZINA, comp.25 y 50 mg de ciclizina • MARAZINA, iny. amp. de 50 mg.
Difenhidramina	<p>Administración oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos y adolescentes: La dosis recomendada es de 25 a 50 mg PO 3-4 veces al día, a intervalos de 4 a 6 horas, según sea necesario. La dosis máxima es de 300 mg/día. • Niños > 9.1 kg: La dosis recomendada es de 12,5 a 25 mg PO 3- 	<p>La depresión del SNC inducida por la difenhidramina manifiesta como somnolencia, sedación y / o mareos Existe una considerable variabilidad de la respuesta de cada paciente a los efectos sedantes, por lo que los pacientes deben ser advertidos del posible deterioro de la agudeza mental.</p>	<p>Diphenhydramine Banophen®, Benadryl® caps. 25 mg</p>

	<p>4 veces al día, a intervalos de 4 a 6 horas. Por otra parte, dar 5 mg/kg/día PO o 150 mg/m² / día PO, en 3-4 dosis divididas. La dosis máxima es de 300 mg / día.</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños ≤ 9.1 kg: La dosis recomendada es de 06.25 a 12.05 mg PO 3-4 veces al día, a intervalos de 4 a 6 horas. Por otra parte, dar 5 mg/kg/día PO o 150 mg/m²/día PO, en 3-4 dosis divididas. La dosis máxima es de 300 mg / día. 		
<p>Dimenhidranato</p>	<p>Administración oral</p> <ul style="list-style-type: none"> Adultos: 50—100 mg cada 4—6 horas sin exceder 400 mg/día Ancianos: comenzar con la dosis más baja para adultos. Las personas de la tercera edad son más susceptibles a los efectos anticolinérgicos 	<p>Debido a sus efectos antimuscarínicos, el dimenhidrinato produce somnolencia, cansancio o letargia.</p>	<p>GRAVOL comp. 100 mg; solución 15 mg/ml, supositorios adultos, 100 mg DRAMAMINA, comp. 50 mg</p>

	<p>del dimenhidrinato. No administrar durante períodos muy prolongados</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes: las dosis deben calcularse a partir de las de los adultos en función de la edad y del peso. • Niños de 6—12 años: 25—50 mg cada 6—8 horas, sin exceder los 150 mg/día. • Niños de 2—5 años: 10—25 mg cada 6—8 horas, sin exceder los 75 mg/día 		
<p>Meelizina</p>	<p>Administración oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos: para el control de vértigo asociado con enfermedades que afectan el sistema vestibular, la dosis recomendada es de 25 a 100 mg al día, en dosis divididas, dependiendo de la respuesta clínica. 	<p>puede ocasionar son tos, dificultad para tragar, somnolencia, taquicardia, rash, o urticaria y debilidad. Raras veces se han observado visión borrosa, sequedad de boca y cefaleas.</p>	<p>ANTIVERT, comp. 12.5, 25 y 50 mg.</p>

Prometazina	<ul style="list-style-type: none"> • Adultos: 12,5-25 mg cada 4-6 horas según sea necesario. • Niños \geq 2 años: 0,25-0,5 mg/kg (máximo: 25 mg / dosis) cada 4-6 horas según sea necesario. La dosis media eficaz es 25 mg. 	<p>Causan a veces una estimulación paradójica del SNC. Esta reacción es más probable que ocurra en los niños, en particular con una fenotiazina. Los síntomas incluyen agitación, insomnio, palpitaciones, o convulsiones. Los efectos extrapiramidales están relacionados con la dosis y suelen desaparecer con una reducción en la misma. Los síntomas extrapiramidales (EPS) se producen con frecuencia durante el tratamiento con fenotiazinas y son el resultado del bloqueo del receptor D2.</p>	<p>Fenergan comp. 12.5, 25 y 50 mg de prometazina</p>
Hidroxina	<p>Administración oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos: 50-100 mg cuatro veces al día. • Niños de 6 años: 50-100 mg diarios en dosis divididas . • Niños menores 6 años: 50 mg diarios en dosis divididas. 	<p>La somnolencia es generalmente transitoria y puede desaparecer después de algunos días de terapia continuada o al reducir la dosis. Se ha observado en algunos casos una actividad motora involuntaria incluyendo casos raros de temblor y convulsiones, generalmente con dosis considerablemente</p>	<p>VISTARIL, caps. 25 y 50 mg ATARAX</p>

superiores a las
recomendados.

Benzodiazepinas Antagonistas del SHT5	Dosis	Efectos adversos	Nombre comercial
Midazolam	<p>Administración oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> Niños de 6 meses a 16 años de edad: 0.25—0.5 mg/kg (hasta un máximo de 20 mg) en forma de una dosis única 30-45 minutos antes de la intervención. La dosis más efectiva suele ser la de 0.5 mg/kg. Ocasionalmente, algunos niños pueden necesitar hasta 1 mg/kg para conseguir la respuesta máxima <p>Administración intravenosa</p> <ul style="list-style-type: none"> Adultos: usualmente, las dosis oscilan entre 1 y 5 mg/kg i.v. administrados lentamente en un bolo de 2 minutos, inmediatamente antes de iniciar el procedimiento, si bien cada paciente puede mostrar una respuesta diferente. 	<p>La amnesia a corto plazo es mayor después del midazolam cuando se usa con premedicación que en el caso del placebo, pero este efecto se considera más un beneficio que una reacción adversa. Después de su administración intravenosa, el midazolam produce depresión respiratoria en el 11% de los pacientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> DORMICUM, comp recub 7,5 mg ROCHE DORMICUM ROCHE Amp. 15 mg/3 ml ROCHE DORMICUM ROCHE Amp. 5 mg/5 ml ROCHE MiDAZOLAM ROVIM Amp 5 mg/5 ml ROVI MIDAZOLAM ROVI Amp. 15 mg/3 ml ROVI MIDAZOLAM ROVI Amp. 25 mg/5 ml ROVI MIDAZOLAM ROVI Amp. 50 mg/10 ml ROVI

	<p>Se recomienda administrar primero una dosis de 2.5 mg/kg (en pacientes de la tercera edad, pacientes debilitados o tratados con otros fármacos depresores del SNC, reducir las dosis a 1.5 mg/kg). Si no se obtuviera una respuesta adecuada después de 2 minutos, administrar pequeñas dosis adicionales.</p>		
<p>Alprazolam</p>	<p>Adultos 0.25 a 0.50 mg x 3 veces al día Pacientes geriátricos 0.25 mg x 2 veces al día</p>	<p>depresión del sistema nervioso central. Si se producen, se observan generalmente al inicio del tratamiento, y normalmente desaparecen durante el tratamiento continuado o con disminución de dosis. En pacientes con ansiedad y asociación de ansiedad y depresión, los efectos más comunes son somnolencia y aturdimiento/mareo. Estos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ALPRAZOLAM MERCK EFG Comp. 0,25 mg • ALPRAZOLAM MERCK EFG Comp. 0,5 mg • ALPRAZOLAM MERCK EFG Comp. 1 mg • ALPRAZOLAM QUALIX EFG Comp. 0,25 mg • Comp. retard 3 mg

		efectos se presentan en el 1% de los casos.	
Lorazepam	<p>Administración oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos y adolescentes: usualmente de 2 a 4 mg a la hora de acostarse según sea el insomnio debido a un estrés pasajero. No se recomienda este fármaco como somnífero de rutina. • Ancianos o pacientes debilitados 0.5 a 1 mg a la hora de acostarse 	cefaleas, somnolencia, ataxia, mareos, confusión, disartria, síncope, fatiga, temblores y vértigo. Puede desarrollarse tolerancia a estos efectos.	ATIVAM®Lorazepam , Lorazepam Mylan, Lorazepam Purepac, comp. 0.5, 1 y 2 mg

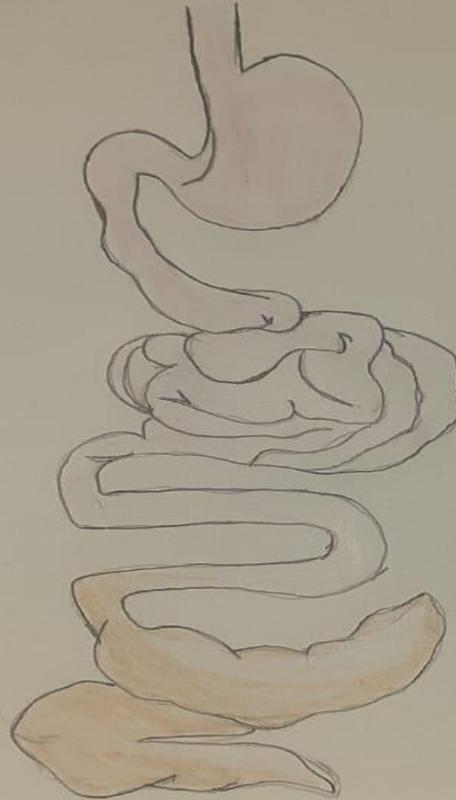
Antagonista de receptores de cabiones	Dosis	Efectos adversos	Nombre comercial
Dronabinol	<p>Administración oral:</p> <p>Adultos y niños: 5 mg/m² PO 1-3 horas antes de la administración de la quimioterapia , luego cada 2-4 horas después de hasta un</p>	Los pacientes pueden desarrollar diarrea y xerostomía (62%); los efectos cardiovasculares incluyen taquicardia sinusal (7%) e hipotensión ortostática (5, 42%).	MARINOL, Dronabinol, THC

	<p>total de 4 — 6 dosis al día . Si las dosis iniciales son inefectivas, y hay no hay efectos secundarios significativos, la dosis puede aumentarse en incrementos de 2.5 mg/m², hasta un máximo de 15 mg/m² por dosis. Los clínicos deben tener en cuenta que los efectos adversos aumentan significativamente en esta dosis máxima. Las dosis efectivas suelen ser de a 5 — 15 mg/m² PO y luego se repiten r cada 3-6 horas durante 24 horas aproximadamente .</p>		
<p>Nabilona</p>	<p>Administración oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos y niños: 5 mg/m² PO 1-3 horas antes de la administración de la quimioterapia , luego cada 2-4 horas después de hasta un total de 4 — 6 dosis al día . 	<p>Los pacientes pueden sentirse intoxicados: manifiestan euforia (6-25%) o disforia (7-23%), ansiedad (8%), confusión (6-16%), somnolencia (89%) o irritabilidad. Es frecuente la labilidad emocional (por ejemplo, risa) y pueden experimentar alucinaciones. Algunos efectos neurológicos centrales incluyen dolor de cabeza (9: 34%), mareos (65%) y ataxia (8-13%).</p>	<p>MARINOL, Dronabinol, THC</p>

2DA UNIDAD

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

DISTRIBUCION NORMAL DE LA MICROBIOTA



$< 10^3 - 10^4$ UFC/g

ESTOMAGO

- Lactobacillus
- Streptococcus
- Candida
- Helicobacter Pylori

$< 10^4$ UFC/g

DUODENO

- Lactobacillus
- Streptococcus
- Candida
- UAT hominis

$< 10^5 - 10^6$ UFC/g

YEYUNO

$< 10^3 - 10^8$ UFC/g

I'LEON

- Bacteroides, Veillonella
- Eubacterium, Lactobacillus
- Enterococcus, Bifidobacterium
- Streptococcus, Fusobacterium

$< 10^9 - 10^{12}$ UFC/g

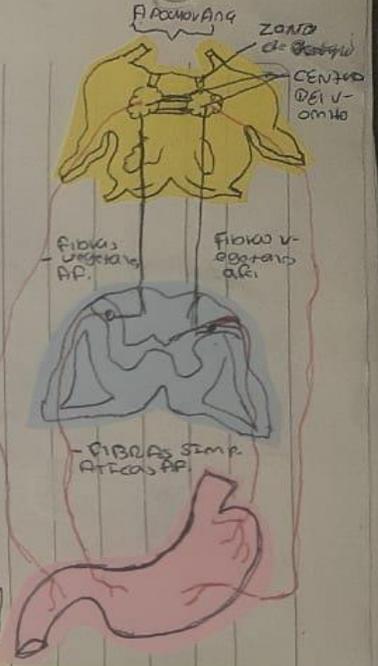
COLON

- Bacteroides, Eubacterium
- Bifidobacterium, Lactobacillus
- Streptococcus, Enterococcus
- Propionibacterium, Veillonella
- Actinomyces, Peptococcus
- Enterobacteriaceae

FISIOPATOLOGIA DEL VOMITO

TRAMO ALTO del TUBO DIGESTIVO
Libra ↓ su
CONTENIDO

IRRITA
DISTIENDE EN EXCESO
HIPEREXITABLE



- Faringe
- Esófago
- Estómago
- 1era y 2da porción del ID
- AREA POSTERIOR
- "CENTRO DEL VOMITO"

- SEÑALES SENSITIVAS que indican vomito

VIAS AFERENTES
VAGALES SIMPATICAS

IMPULSOS CUOTORE)

- PARES CRANEALES V, VII, IX, X y XII
- NERVIOS VAGO y SIMPATICO
- NERVIO RAQUIDEO
- PARTE ALTA DEL ID
- PARTE INFERIOR
- DIAFRAGMA y musculos abdominales

- Distribución de Proceso de SOMATOSENSITIVO
- Serotonina que de liberación en núcleos

ORGANOS EFECTORES
Efectos adversos de la motilidad gástrica
- Dosis y vía de administración
- Indicaciones de farmacología
- Antinéumáticos con dosis (plataformas)
- Coadyuvantes
- Oncooterapia

Scribe

