



Cuadro

Llenifer Yaquelin García Díaz

Antieméticos, Microbiota y Fisiopatología del vómito

Parcial 2°

Enfermedades Infecciosas

Dra. Alejandra Aguilar Sánchez

Licenciatura en Medicina Humana

6° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 26 de abril del 2024.

Antieméticos

	Grupo farmacológico	Dosis	Efectos adversos	Nombres comerciales
Difenhidramina	Antihistamínicos	IM: Adultos y niños mayores de 12 años: 10 a 50 mg cada 8 horas Niños de 3 a 12 años: 5 mg/kg/día	Sequedad de las mucosas, sedación, somnolencia, mareo, trastornos de la coordinación, constipación, aumento de reflujo gástrico, vómito, diarrea, malestar epigástrico, agitación, nerviosismo, euforia, temblor, pesadillas, urticaria, sudación excesiva, escalofríos, visión borrosa, reacciones adversas cardiovasculares, retención y dificultad urinaria, fotosensibilidad.	Benadryl Neosayomol
Dimenhidrinato	Antihistamínicos	50 mg cada 4–6 horas	Somnolencia, sequedad de boca, visión borrosa	Biodramina Gravol Dramamine
Clorpromazina	Fenotiazinas , antagonistas del receptor de dopamina	25-50 mg cada 6-8 horas por vía oral	Somnolencia, sequedad de boca, visión borrosa	Proclorperazina
Prometazina 17	Fenotiazinas , antihistamínicos	12,5 a 25 mg cada 4-6 horas por vía oral	Somnolencia, mareos, sequedad de boca, visión borrosa	Fernegan
Dolasetrón	Antagonistas de 5-HT3	12,5 mg IV al comienzo de las náuseas y vómitos	Estreñimiento, mareos, cefalea, fatiga	Anzemet
Granisetrón	Antagonistas de 5-HT3	1 mg Vía oral o IV 3 veces al día	Estreñimiento, mareos, cefalea, fatiga	Normon ALTAN

Ondansetrón	Antagonistas de 5-HT3	4-8 mg por VO cada 8 horas	Estreñimiento, mareos, cefalea, fatiga	KABI, MYLAN, AUROVITAS, FRESENIUS, RATIO.
Palonosetrón	Antagonistas de 5-HT3	Profilaxis: 0,25 mg IV en dosis única 30 min antes de la quimioterapia	Estreñimiento, mareos, cefalea, fatiga	ACCORD ALOXI AKYNZEO
Metoclopramida	Antagonista D2, agonista 5-HT4	5-20 mg por VO de 3-4 veces al día	Somnolencia, fatiga, agitación, mareos y diarrea	PENSA Primperan
Perfenazina	Antagonista D2	5-10 mg IM u 8-16 mg por VO en dosis divididas. Máxima: 24 mg/día	Aumento de peso , somnolencia, hipotensión y mareos	Trilafon
Proclorperazina	Antagonistas del receptor de dopamina	5-10mg IV o 25 mg por Vía rectal	Visión borrosa, mareos, somnolencia y sequedad de la boca	Compazine
Escopolamina	Anticolinérgicos	Parche de 1mg usado hasta por 72 hrs.	Confusión , sequedad de la boca, visión borrosa	Buscapina
Dexametasona	Esteroides	4-20 mg una vez al día por vía oral o intravenosa	Insomnio , cambios de humor y un aumento en el apetito	Dexasone

Bibliografía:

MICROBIOTA EN EL SER HUMANO

Conjuntiva:

Spp estreptococcus
 Sthaphylococcus coagulasa negativa
 Staphylococcus aureus
 Haemophilus spp
 Spp Neisseria
 Streptococcus viridans



Oído:

Pseudomonas aeruginosa
 Enterobacteriaceae
 Sstaphylococcus coagulasa negativa
 Diphtheroids
 Strptococcus pneumonie
 Staphylococcus epidermidis
 Corynebacterium
 Microcos
 Propionibacterium acnés
 Neisserias zaprofitas
 Spp candida.



Nariz:

Staphylococcus aureus
 Spp neisseria
 Staphylococcus coagulasa negativa
 Streptococcus viridans
 Haemophilus spp.



Boca:

Staphylococcus aureus y coagulasa negativa
 Haemophilus spp *Streptococcus viridans
 Streptococcus beta-hemolítico
 Streptococcus pneumonie *Veillonella spp
 *Treponema spp
 Neisseriea spp y branhamella catharralis
 Fusobacterium spp * Diphtheroids
 Actinomyces spp *Eikenella corrodens
 Porphyromonas spp



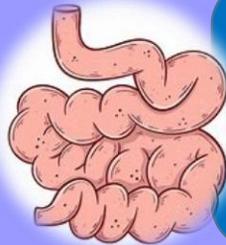
Estomago:

Staphylococcus spp
 Streptococcus spp
 Peptostreptococcus spp
 Lactobacillus
 Helicobacter pylori



Intestino delgado:

Enterobacteriaceae
 Lactobacillus spp
 Mycobacterium spp
 Clostridium spp
 bacteroides spp



Intestino grueso:

Staphylococcus aureus y coagulasa negativa
 Fusobacterium spp
 Escherichia coli *Proteus spp *Lactobacillus spp
 Bacteroides spp * Clostridium spp
 Klebsiella spp *Streptococcus spp
 Pseudomonas spp *Mycobacterium spp
 Actinomyces spp *Enterococos
 Peptostreptococcus



uretra:

Staphylococcus coagulasa n
 Streptococcus spp
 Fusobacterium spp
 Bacteroides spp
 Peptostreptococcus spp
 Mycobacterium spp
 diptheroides



Piel:

staphylococcus coagulasa negativa y aureus
 Streptococcus spp
 Cutibacterium acnés * Bacillus spp
 Mycobacterium spp * Candida
 Malassezia furfur

vagina:

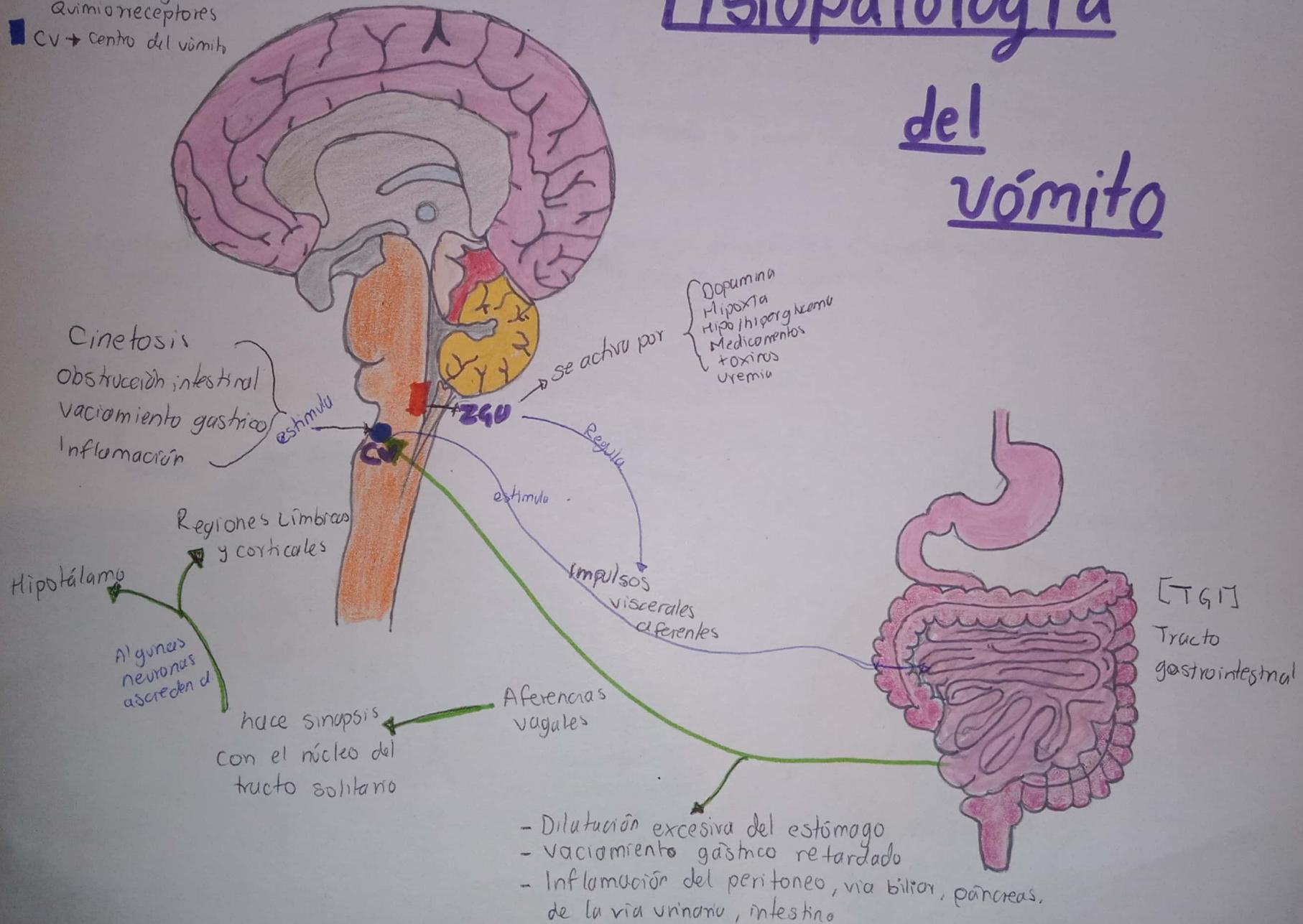
lactobacillus spp
 Candida spp *Gardnerella vaginalis
 Bacteroides spp *Clostridium spp
 Peptostreptococcus spp
 Diphteroides *Streptococcus spp



Fisiopatología

del vómito

- ZGQ → zona gatillo de quimiorreceptores
- CV → centro del vómito



Primeros efectos, iniciado los estímulos previos en el centro del vómito

- Inspiración profunda
- Hueso hioides asciende
- Cierre de glotis para evitar el paso del vómito a los pulmones
- Elevación del paladar blando para cerrar entrada a fosas nasales (entrada posterior)



Contracción descendente del diafragma y músculos de pared abdominal

Relajo del esfínter esofágico superior y expulsión del contenido

2. Rutas Empleadas

Daño

Células entrocromafines del intestino

liberación de serotonina

Unión a 5-HT₃
Ubicado en nervios vagales

Impulsos estimulantes al centro del vómito

Serotonina liberada en TGI

Torrente sanguíneo

Cerebro

ZGQ

Aktivación de 5-HT₃

