



Resumen de antiinflamatorios

Andrea Alejandra Albores López

Parcial IV

Farmacología

Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Licenciatura en medicina humana

Tercer semestre grupo "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de diciembre de 2024

ANTIINFLAMATORIOS ESTEROIDEOS



Los antiinflamatorios esteroideos (glucocorticoides) son fármacos derivados de las hormonas corticosuprarrenales que poseen potentes efectos antiinflamatorios e inmunosupresores. Actúan principalmente modulando la expresión génica de mediadores inflamatorios y regulando diversas funciones celulares.

Definición Fármacos que imitan la acción de los glucocorticoides endógenos, especialmente cortisol, con efectos antiinflamatorios, inmunosupresores, metabólicos y sobre el eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal.

Clasificación	<ul style="list-style-type: none">- Naturales: Cortisol (hidrocortisona).- Sintéticos: Prednisona, prednisolona, metilprednisolona, dexametasona, betametasona, triamcinolona, fludrocortisona (con actividad mineralocorticoide).
Mecanismo de acción	<ol style="list-style-type: none">1. Unión a receptores intracelulares de glucocorticoides (GR).2. Modulación de genes que codifican citocinas inflamatorias, inhibición de COX-2, IL-1, TNF-α.3. Inducción de lipocortina, que inhibe la fosfolipasa A2.
Efectos adversos	<ul style="list-style-type: none">- Metabólicos: Hiperglucemia, osteoporosis, redistribución de grasa.- Inmunosupresión: Mayor susceptibilidad a infecciones.- Hormonales: Insuficiencia suprarrenal al suspender abruptamente.- Cataratas, glaucoma.
Indicaciones	<ul style="list-style-type: none">- Enfermedades inflamatorias: artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico.- Enfermedades autoinmunes: esclerosis múltiple.- Asma, EPOC.- Alergias graves.- Prevención de rechazo de trasplantes.- Choque séptico.
Dosis	<ul style="list-style-type: none">- Cortisol: 20-30 mg/día.- Prednisona: 5-60 mg/día según indicación.- Dexametasona: 0,5-10 mg/día.

ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES)

AINES - Clasificación - Grupo Químico	
SALICILATOS	ácido acetil salicílico acetilsalicilato de lisina salicilato de sodio
PARAMINOFENOL	acetaminofeno o paracetamol
PIRAZOLONAS	dipirona fenilbutazona (retirado) azapropazona
PACETAMOL Y DIPIRONA:	No son AINES, son analgésicos-antipiréticos, pero no antiinflamatorios

Los AINE son fármacos ampliamente utilizados por sus propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas. Su principal mecanismo de acción es la inhibición de las enzimas ciclooxigenasas (COX), que participan en la síntesis de prostaglandinas, mediadores clave de la inflamación, el dolor y la fiebre.

Definición Fármacos que reducen la inflamación, el dolor y la fiebre mediante la inhibición de la síntesis de prostaglandinas, sin efectos sobre los glucocorticoides endógenos.

Clasificación	<ul style="list-style-type: none"> - No selectivos COX-1 y COX-2: Ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, indometacina. - Selectivos COX-2: Celecoxib, etoricoxib. - Salicilatos: Ácido acetilsalicílico (aspirina). - Oxicams: Meloxicam, piroxicam.
Mecanismo de acción	<ul style="list-style-type: none"> - Inhiben las enzimas COX-1 y/o COX-2: 1. COX-1: Reduce las prostaglandinas protectoras del estómago, plaquetas. 2. COX-2: Reduce las prostaglandinas inflamatorias. - Disminución de inflamación, dolor y fiebre.
Efectos adversos	<ul style="list-style-type: none"> - Gastrointestinales: Dispepsia, gastritis, úlceras, sangrado. - Renales: Insuficiencia renal aguda, retención de sodio. - Cardiovasculares: Riesgo de trombosis (selectivos COX-2). - Hipersensibilidad: Reacciones alérgicas y broncoespasmo.
Indicaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor leve a moderado: cefalea, artralgias, mialgias. - Enfermedades inflamatorias: artritis reumatoide, osteoartritis. - Disminución de fiebre. - Tratamiento de desmenorrea. - Prevención de trombosis (aspirina a bajas dosis).
Dosis	<ul style="list-style-type: none"> - Ibuprofeno: 200-800 mg cada 6-8 h. - Naproxeno: 250-500 mg cada 12 h. - Diclofenaco: 50-150 mg/día. - Aspirina: 325-650 mg cada 4-6 h (antiinflamatorio) o 81-325 mg/día (antiagregante).

- Bibliografía:
Hilal-Dandan, R. (2015) Manual de farmacología y terapéutica de Goodman y Gilman. McGraw-Hill. ISBN: 139780071769174.

