



# UDS

## Mi Universidad

*Royer Obed Ramírez López*

*Ficha técnica*

*Segundo Parcial*

*Biomatematicas*

*Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Segundo Semestre*

## INTRODUCCION

El diclofenaco, el ketorolaco y el naproxeno son medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINEs) ampliamente utilizados en la práctica clínica para el tratamiento del dolor y la inflamación. Conocer sus características, indicaciones, contraindicaciones, dosis y mecanismos de eliminación es esencial para garantizar un uso seguro y efectivo en el manejo del dolor agudo y crónico.

Estos fármacos actúan inhibiendo las enzimas ciclooxigenasas (COX), reduciendo así la síntesis de prostaglandinas, que son mediadores clave en la inflamación y el dolor. Sin embargo, cada uno tiene perfiles farmacológicos distintos que pueden influir en su elección según la situación clínica.

Entender sus indicaciones y contraindicaciones ayuda a evitar efectos adversos y a maximizar los beneficios terapéuticos. Además, la correcta administración de la dosis y el conocimiento de la farmacocinética, como la eliminación del fármaco del organismo, son fundamentales para personalizar el tratamiento y prevenir interacciones medicamentosas. En resumen, una comprensión integral de estos AINEs es vital para profesionales de la salud y pacientes, asegurando así una atención más efectiva y segura.

# DICLOFENACO

## 07. Metabolismo

Hígado

## 01. Dosis

Adulto: 50 mg a 100 mg cada 8-12 hrs  
Inyectado: 75 mg  
Pediátrico: Niños de 1-12 años 0.5-2 mg/kg cada 8-12 hrs

## 02. Mecanismo de acción

Inhibición del Cox-1 y Cox-2  
Antiinflamatorio  
Analgesico  
Antipiretico

## 08. Vía de absorción

Vía oral, tracto gastrointestinal

## 09. Eliminación

Riñones

## 03. Presentación

1 caja, 1 ampolleta, 3 ml, 75/3mg/ml  
2 ampolletas, 3ml, 75/3,g/ml  
4 ampolletas, 3 ml,75/3mg/ml

## 04. Contraindicaciones

Alergias  
Enfermedades gastrointestinales  
Renales  
Cardiovasculares  
Trastornos de coagulación  
Embarazo y lactancia

## 10. Dosis máxima y Dosis tóxica

Maxima: Oral 150mg/día  
Inyecciones: 75mg  
Toxica: 150mg/día

## 11. Pico Maximo

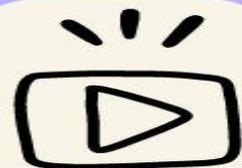
1-3 horas.

## 05. Efectos adversos

Gastrointestinal  
Renales  
Cardiovasculares  
Alergias  
Nervioso  
Hepatico

## 06. Indicaciones

Dolor  
Inflamacion  
Fiebre  
Postoperativo  
Lesiones muscuoesqueleticas  
Rendinitis y bursitiss



# NAPROXENO

## 07. Metabolismo

Hígado

## 01. Dosis

Adulto: 250-500mg/12 hrs  
Pediátrico: 5mg/kg cada 12hrs

## 02. Mecanismo de acción

Inhibición de enzimas  
ciclooxigenasas  
Antiinflamatorio  
Analgesico  
Antipiretico

## 08. Vía de absorción

Vía oral, tracto gastrointestinal

## 09. Eliminación

Riñones

## 03. Presentación

Suspension oral de 250g/100ml  
Suspension oral de 125mg/5ml  
Tabletas: 250mg, 275mg, 500mg,  
550mg

## 04. Contraindicaciones

Alergias  
Enfermedades gastrointestinales  
Renales  
Cardiovasculares  
Transtornos de coagulación  
Embarazo y lactancia

## 10. Dosis maxima y Dosis toxica

Maxima: 1,250mg/24hrs  
Toxica: 1,500mg/día

## 11. Pico Maximo

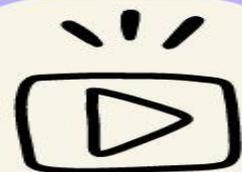
2-4 horas

## 05. Efectos adversos

Gastrointestinal  
Renales  
Cardiovasculares  
Alergias  
Nervioso  
Hepatico

## 06. Indicaciones

Dolor  
Inflamacion  
Postoperativo  
Lesiones muscuoesqueleticas  
Rendinitis y bursitiss



# KETOROLACO

## 07. Metabolismo

Hígado

## 01. Dosis

Adulto: Inicial-10mg  
Mantenimiento-10mg/4-6hrs  
Pediátrico: 0.5mg/kg (máximo 30mg)

## 02. Mecanismo de acción

Inhibición del Cox-1 y Cox-2

## 08. Vía de absorción

Vía oral, tracto gastrointestinal

## 09. Eliminación

Riñones

## 03. Presentación

Tabletas-10mg  
Inyección: 30mg/ml o 60mg/ml

## 04. Contraindicaciones

Alergias  
Enfermedades gastrointestinales  
Renales  
Cardiovasculares  
Trastornos de coagulación  
Embarazo y lactancia

## 10. Dosis máxima y Dosis tóxica

Máxima: Tabletas-40mg  
Inyecciones: 120mg/24hrs  
Tóxica: 120mg

## 11. Pico Máximo

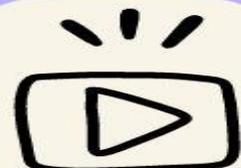
Oral: 1-2hrs  
Intramuscular: 30min-1hr

## 05. Efectos adversos

Gastrointestinal  
Renales  
Alergias  
Nervioso

## 06. Indicaciones

Dolor agudo  
Dolor por procedimientos  
Dismenorrea  
Dolor inflamatorio



## CONCLUSION

En resumen, el diclofenaco, el ketorolaco y el naproxeno son AINEs que desempeñan un papel crucial en el manejo del dolor y la inflamación. Su correcta utilización requiere un conocimiento profundo de sus indicaciones, contraindicaciones, dosificación y perfil de eliminación. Esto no solo permite optimizar su eficacia, sino que también minimiza el riesgo de efectos adversos y complicaciones.

A medida que se avanza en la práctica clínica, es esencial que los profesionales de la salud se mantengan actualizados sobre estos medicamentos y consideren las características individuales de cada paciente al prescribirlos. Una gestión informada y cuidadosa de estos AINEs puede mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes, proporcionando alivio del dolor y una mejor funcionalidad diaria. La educación continua y la atención personalizada son fundamentales para lograr resultados óptimos en el tratamiento del dolor.