



Mi Universidad

Fichas

Valeria Carolina Bautista Navarro.

Ficha técnica.

Parcial II.

Biomatemáticas

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 2º A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de octubre de 2024

Introducción

Diclofenaco

El diclofenaco es un medicamento antiinflamatorio no esteroideo (AINE) utilizado para reducir la inflamación y aliviar el dolor. Se emplea comúnmente en el tratamiento de condiciones como la artritis, el dolor menstrual y otras afecciones inflamatorias. Funciona inhibiendo las enzimas COX-1 y COX-2, que son responsables de la producción de prostaglandinas, sustancias que causan inflamación y dolor.

Naproxeno

El naproxeno también es un AINE que se utiliza para aliviar el dolor y la inflamación. Es eficaz en el tratamiento de dolores de cabeza, dolores musculares, artritis, dolor menstrual y otras condiciones similares. Al igual que el diclofenaco, el naproxeno actúa inhibiendo las enzimas COX-1 y COX-2. Es conocido por tener una duración de acción más prolongada en comparación con otros AINEs.

Ketorolaco

El ketorolaco es otro AINE que se utiliza principalmente para el manejo del dolor agudo y moderado a severo, a menudo después de cirugías o procedimientos médicos. Es muy eficaz para el alivio del dolor a corto plazo, pero su uso prolongado no se recomienda debido a sus posibles efectos secundarios. Al igual que los otros AINEs, el ketorolaco inhibe las enzimas COX-1 y COX-2.

Diclofenaco

- **Dosis:** 50-150 mg al día, divididos en 2-3 dosis.
- **Grupo:** Antiinflamatorio no esteroideo (AINE).
- **Vía de absorción:** Oral, tópica, intramuscular.
- **Eliminación:** Principalmente renal y biliar.
- **Pico Máximo:** 1-2 horas después de la administración oral.
- **Dosis Máxima:** 150 mg al día.
- **Dosis Tóxica:** Varía, pero dosis superiores a 150 mg pueden aumentar el riesgo de efectos adversos graves.
- **Metabolismo:** Hepático, principalmente a través del citocromo P450.
- **Mecanismo de acción:** Inhibición de las enzimas COX-1 y COX-2, reduciendo la síntesis de prostaglandinas.
- **Indicaciones:** Artritis reumatoide, osteoartritis, dolor agudo, dismenorrea.
- **Presentación:** Comprimidos, gel, solución inyectable.
- **Reacciones adversas:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, úlceras gástricas, aumento del riesgo cardiovascular.
- **Contraindicaciones:** Úlcera péptica activa, insuficiencia renal o hepática grave, hipersensibilidad al diclofenaco.

Naproxeno

- **Dosis:** 250-500 mg cada 12 horas.
- **Grupo:** Antiinflamatorio no esteroideo (AINE).
- **Vía de absorción:** Oral.
- **Eliminación:** Principalmente renal.
- **Pico Máximo:** 2-4 horas después de la administración oral.
- **Dosis Máxima:** 1000 mg al día.
- **Dosis Tóxica:** Dosis superiores a 1000 mg pueden aumentar el riesgo de efectos adversos graves.
- **Metabolismo:** Hepático.

- **Mecanismo de acción:** Inhibición de las enzimas COX-1 y COX-2, reduciendo la síntesis de prostaglandinas.
- **Indicaciones:** Artritis reumatoide, osteoartritis, dolor agudo, dismenorrea.
- **Presentación:** Comprimidos, suspensión oral.
- **Reacciones adversas:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, úlceras gástricas, aumento del riesgo cardiovascular.
- **Contraindicaciones:** Úlcera péptica activa, insuficiencia renal o hepática grave, hipersensibilidad al naproxeno.

Ketorolaco

- **Dosis:** 10 mg cada 4-6 horas, no exceder 40 mg al día.
- **Grupo:** Antiinflamatorio no esteroideo (AINE).
- **Vía de absorción:** Oral, intramuscular, intravenosa.
- **Eliminación:** Principalmente renal.
- **Pico Máximo:** 30-60 minutos después de la administración oral.
- **Dosis Máxima:** 40 mg al día.
- **Dosis Tóxica:** Dosis superiores a 40 mg pueden aumentar el riesgo de efectos adversos graves.
- **Metabolismo:** Hepático.
- **Mecanismo de acción:** Inhibición de las enzimas COX-1 y COX-2, reduciendo la síntesis de prostaglandinas.
- **Indicaciones:** Dolor agudo moderado a severo, postoperatorio.
- **Presentación:** Comprimidos, solución inyectable.
- **Reacciones adversas:** Náuseas, vómitos, dolor abdominal, úlceras gástricas, aumento del riesgo cardiovascular.
- **Contraindicaciones:** Úlcera péptica activa, insuficiencia renal o hepática grave, hipersensibilidad al ketorolaco.

Conclusión

El Diclofenaco, Naproxeno y Ketorolaco son medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) utilizados para aliviar el dolor y la inflamación en diversas condiciones médicas. Aunque comparten mecanismos de acción similares al inhibir las enzimas COX-1 y COX-2, cada uno tiene sus propias características en términos de dosis, vías de administración, metabolismo y perfil de efectos secundarios.

Cada uno de estos medicamentos tiene sus propias indicaciones, presentaciones y contraindicaciones, por lo que es importante seguir las recomendaciones médicas para su uso adecuado y seguro.