



# UDRS

## Mi Universidad

*Victoria Montserrat Díaz Pérez.*

*Ficha técnica.*

*Segundo parcial.*

*Biomatemáticas.*

*Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco.*

*Licenciatura en Medicina Humana.*

*Semestre 2° A.*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de octubre de 2024.*

## **Introducción.**

Aquí podremos observar en las diferentes fichas que es lo que contrae cada medicamento como a que grupo pertenece, las dosis que se deben suministrar a dicho grupo de edad, los mecanismos de acción, el metabolismo, la eliminación, la vía de absorción, sus presentaciones, sus indicaciones, las reacciones adversas que pueden llegar a causar y sus contraindicaciones, todo esto nos ayudará a saber que es lo mejor para poder darle a nuestro paciente y sabe que no darle.

# DICLOFENACO.

- Grupo: Antiinflamatorios.
- Dosis: 50 mg es una tableta cada 8 horas vía oral y posteriormente continuar cada 12 horas.

Adultos: Vía oral 100 mg al día en una dosis o fraccionada en 2 tomas de 50 mg.

Niños de 1-12 años: 0.5-3 m/kg/día, repartido en 2-4 dosis

Niños +12: Inicial 50mg cada 8-12 horas, dosis de mantenimiento 50 mg cada 12 horas.

- Dosis máxima: 100-150 mg.
- Dosis tóxica: Niños y adultos: 7 mg/kg.
- Vía de absorción: A través de la mucosa gastro intestinal.
- Eliminación: Renal (65%), bilis y heces (35%).
- Pico máximo: 1 o 2 horas después de su administración.

- Metabolismo: Administración cutánea y orales similar.
- Mecanismos de acción: Inhibición de la síntesis de prostaglandina por inactivación reversible, de la enzima ciclooxigenasa.
- Indicaciones: Actúan bloqueando las síntesis de prostaglandinas mediante la inhibición de la enzima ciclooxigenasa. Fármaco con efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos.
- Presentación: 1 caja, 50 tabletas 50 mg.
- Reacciones adversas: Alteraciones gastrointestinales del SNC y reacciones de hipersensibilidad. Se puede producir malestar gastrointestinal, náuseas, vómito, diarrea, úlcera péptica, hemorragias digestivas, cefalea, etc.
- Contraindicaciones: En pacientes con hipersensibilidad al principio activo y antiinflamatorios no esteroideos o cualquiera de los componentes de la fórmula.

# NAPROXENO.

- Grupo: Pertenece a los AINE incluye aspirina, ibuprofeno y demás medicamentos genéricos.
- Dosis: La dosis de mantenimiento es de 500 mg a 1000 mg al día repartidos en 2-3 dosis.

Niños + 2 años: Analgesia 5-7 mg/kg/dosis cada 8-12 horas.

Adultos: 500-1000 mg diarios cada 12 horas.

Bebés: Dosis de inicio de 10 mg/kg seguida por 2.5-5 mg/kg cada 8 horas.

- Dosis máxima: 1500 mg/día.
- Dosis tóxica: Niños y adultos 35 mg/kg.
- Vía de absorción: A través de la mucosa gastro intestinal.
- Eliminación: Renal.
- Pico máximo: 2-4 horas después de su administración.

- **Metabolismo:** Es metabolizado en el hígado.
- **Mecanismos de acción:** Inhibición de la síntesis de prostaglandina y tromboxanos formados a través del ácido araquidónico, al bloquear la acción de la enzima ciclooxigenasa.
- **Indicaciones:** Es un antiinflamatorio no esteroideo con acciones analgésicas y antireumáticas.
- **Presentación:** 1 caja, 30 tabletas 250 mg. 1 caja 45 tabletas 500 mg.

Reacciones adversas: Úlceras hemorrágicas o perforaciones en el esófago (conducto entre la boca y el estómago), el estómago y el intestino.

- **Contraindicaciones:** En pacientes con hipersensibilidad a las fórmulas que contienen naproxeno y naproxeno sódico.

# Keterolaco.

- Grupo: Antiinflamatorios sin esteroides.
- Dosis: La dosis diaria 10 mg cada 4-6 horas.  
Lactantes: Dosis múltiples intravenosas 0,5 mg/kg cada 6-8 horas sin exceder 48-72 horas de tratamiento.  
Niños 2-16 años: Oral 1 mg/kg máx. 15 mg.  
Adultos: 30 mg administrados en no menos de 15 s, seguido por una infusión continúa a una velocidad de 5 mg/hora.
- Dosis máxima: 120 mg/día.
- Vía de absorción: Vía oral y parenteral.
- Eliminación: Vía renal.
- Pico máximo: 1-2 horas después de su administración.

- Metabolismo: En la conjugación del ácido glucurónico..
- Mecanismos de acción: Inhibe la actividad de la ciclooxigenasa lo que impide la síntesis de prostaglandinas.
- Indicaciones: Indicado en el manejo y control a corto plazo del dolor intensidad moderada o severa, en especial de etología postraumática.

Presentación: 1 caja, 10 tabletas recubiertas. 1 caja 20 tabletas recubiertas.

- Reacciones adversas: Úlcera péptica, sangrado gastrointestinal, diarreas, aumento de peso, hipertensión, rubor, palidez.
- Contraindicaciones: Paciente con úlcera gastroduodenal activa, hemorragia digestiva reciente, perforación gastrointestinal reciente o antecedente de úlcera duodenal o hemorragia digestiva.

# Amoxicilina.

- Grupo: Antibióticos.
- Dosis: 250 mg a 500 mg tres veces al día o de 750 mg a 1 g cada 12 horas.

Niños: 250-500 mg por kg de peso/día.

Adultos: 500 mg a 1 g cada 8 horas por vía oral.

Bebés: En neonatos y menores de 2 meses la dosis máxima es 40 mg/kg/día, en intervalos de 12 horas.

- Dosis máxima: 150 mg/kg/día.
- Vía de absorción: 80% en el tracto gastro intestinal.
- Eliminación: Excretada a través de la orina.
- Pico máximo: 1-2 horas después de su administración.

@sitioincreible

- Metabolismo: Se metaboliza en el hígado.
- Mecanismos de acción: Detiene el crecimiento de las bacterias.
- Indicaciones: Tratamiento de infecciones agudas y crónicas de las vías respiratorias superior e inferior, para meningitis, infecciones de la piel y tejidos blandos, etc.
- Presentación: 1 caja, 10 cápsulas 250 mg. 1 caja 12 cápsulas 500 mg, 1 caja 15 cápsulas 500 mg.
- Reacciones adversas: Erupciones cutáneas eosinofílica, choques anafilácticos, náuseas, vómito, diarrea y rara vez colitis pseudomembranosa.
- Contraindicaciones: Paciente con hipersensibilidad a las penicilinas o las cefalosporinas y en infecciones causadas por bacterias productoras de betalactamasas.

# Ácido acetil salicílico

- Grupo: Analgésicos antipireticos y antiinflamatorios no esteroides,
- Dosis:  
Niños: 30-65 mg/kg/día en 3 o 4 horas.  
Adultos: 250-300 mg al día como antiagregante plaquetario.
- Dosis máxima: No se excederá de 8 comprimidos (4 g de ácido acetilsalicílico) en 24 horas.
- Dosis tóxica: 200 a 300 mg/kg
- Vía de absorción: En el intestino y se metaboliza en el hígado dando lugar al salicilato.
- Eliminación: Vía renal.
- Pico máximo: -después de su administración.  
minutos

- Metabolismo: Se metaboliza en el hígado dando lugar a salicilato.
- Mecanismos de acción: Actúa inhibiendo de forma irreversible los enemas de ciclooxigenasa 1 y 2.
- Indicaciones: Trata dolores leves a moderadamente intensos agudos o crónicos. Como antipirético puede ser usado cuando los medios físicos para reducir la fiebre.
- 
- Presentación: 1 caja 20 tabletas efervescentes 300 mg.
- Reacciones adversas: Hipersensibilidad manifestada por erupción cutánea, urticaria, asma, sudoración fría, disnea, asma, en raras ocasiones se puede causar náuseas, vértigo, daño renal, etc.
- Contraindicaciones: Ácido acetilsalicílico está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad, deficiencia de glucosa 6-fosfato, etc.

## **Conclusión.**

Al hacer estas fichas podemos darnos cuenta que es lo que se debe de hacer al dar algún medicamento dado ya que si no hacemos un chequeo bien podemos dar alguna dosis mala y eso ocasionaría daño al paciente, también logramos observar que cada medicamento tiene sus contraindicaciones, para así poder saber que le puede ocasionar o a quien no se le debe dar, otra cosa que logramos observar es que la mayoría de medicamentos pueden ocasionar náuseas. Y que la mayoría de medicamentos se les puede ofrecer a todos los grupos de edad.