



Mi Universidad

Ficha técnica

Danessa Suquey Vázquez Alvarado

Ficha técnica

Segundo parcial

Bioma temáticas

Dra. Areli Alejandra Aguilar Velasco

Medicina humana

Segundo semestre

Introducción

En el presente trabajo veremos acerca del diclofenaco, ketorolaco y naproxeno sobre qué grupo pertenecen, sus dosis, mecanismo de acción eliminación, vía de absorción, pico máximo, dosis toxica etc. Con este trabajo nos daremos cuenta que es muy importante saber de todo los fármacos y de sus reacción que provoca en el organismo, para estar bien informados como utilizarlo y poder darle la dosis indicada al paciente.

DICLOFENACO

GRUPO: AINES

adulto: 100mg/kg/día día
pediátricos: 2-3mg/kg /día



DOSIS

MECANISMO DE ACCIÓN



actúa en el tejido inflamado a nivel periférico por bloqueo de la síntesis y disminución de la actividad de las prostaglandinas.

ELIMINACIÓN: Renal 40%
biliar-fecal 35%

PICO MAX: 3-4 h
DOSIS MAX: 100 a 150 mg
DOSIS TOXICA: 150mg



METABOLISMO hepático

VIA DE ABSORCION



Se absorbe completamente a partir de los comprimidos gastroresistentes tras su paso por el estómago.

- cápsulas de 50 mg
- tabletas 50 mg
- suspensión oral 9 mg/5 ml
- gotas 15 mg/1 ml x 20 ml
- sol.inyectable 75 mg/3 ml



PRESENTACIÓN

INDICACIONES



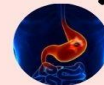
- para la artrosis
- dismenorea
- ataque aguda de gota

- diarrea
- vomito
- vertigo
- cefalea
- dolor epigástrico



REC.AD

CONTRAINDICACIONES



- hipersensibilidad
- depresión de la médula osea
- ulcera peptica
- insuficiencia hepática

NAPROXENO

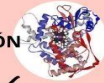
GRUPO: AINES

adulto:VO: 250 mg(5mg/k)
Rectal:500mg/día
pediátricos:5-7mg/kg /día



DOSIS

MECANISMO DE ACCIÓN



es un fármaco que actúa impidiendo la formación de prostaglandinas en el organismo .

ELIMINACIÓN: Renal 95%

PICO MAX: 2-4 hrs

DOSIS MAX:150mg/ día

DOSIS TOXICA:1500mg/ día



METABOLISMO
hepático

VIA DE ABSORCION



a través de la mucosa gastrointestinal y alcanza concentraciones plasmáticas máximo en 1 a 2 h.

NAPROXENO

- capsulas de 250 mg
- capsula de 500 mg

NAPROXENO SÓDICO

- supositorios de 50 mg y 275mg



PRESENTACIÓN

INDICACIONES



- artritis reumatoides
- dismenorea
- ataque de gota
- enf.inflamatorias

- vértigo
- vomito
- úlceras gastroduodenal
- cefalea
- nauseas



REC.AD

CONTRAINDICACIONES



- hipersensibilidad
- enf.intestinal inflamatoria
- insuficién renal
- evitar en embarazo
- niños menores de 2 años de edad.

KETOROLACO

GRUPO: ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

adulto: 10 mg/kg/día
pediátricos: 0.75 mg/kg/día



DOSIS

MECANISMO DE ACCIÓN



actúa inhibiendo la actividad de la ciclooxigenasa (COX), lo que reduce la producción de prostaglandinas.

ELIMINACIÓN: Renal 91%
biliar-fecal 6%

PICO MAX: 1 a 3 h
DOSIS MAX: 40 mg/día
DOSIS TOXICA: 120 mg



METABOLISMO hepático

VIA DE ABSORCIÓN



se absorbe rápida y completamente por vía oral y pararental.

- tabletas 10 mg
- sol.inyectable 30 mg/ml



PRESENTACIÓN

INDICACIONES



se usa para aliviar el dolor moderadamente fuerte por lo general después de una operación quirúrgica.

- diarrea
- mareos
- estreñimiento
- cefalea



REC.AD

CONTRAINDICACIONES



- perforación gastrointestinal
- insuficiencia cardíaca
- úlcera péptica

Conclusión

Para concluir vimos que esta actividad nos ayudó ya que con eso vimos que el diclofenaco, ketorolaco y naproxeno es muy importante saber sobre estos fármacos, y ver cada una de sus reacciones adversas para decirle al paciente que síntomas tendrá al tomar uno de estos medicamentos para que el paciente este consiente, también algo importante es saber para que personas son indicadas y cuales son contraindicadas que no se pueden dar por alguna razón alguna de esas es porque son alérgicos a esos fármacos. Nosotros como estudiantes de medicina debemos saber todo de los fármacos para no cometer error al administrarlo un fármaco al paciente.