



**Mi Universidad**

## **Infografía**

*Oswaldo Daniel Santiz Hernández*

*Ficha Técnica*

*Segundo Parcial*

*Biomatemáticas*

*Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco*

*Licenciatura Medicina Humana*

*2 "A"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de octubre del 2024*

## INTRODUCCIÓN

La importancia de conocer las características fundamentales de cada uno de los fármacos, así como también identificar la importancia y el mecanismo de acción de cada uno es de vital importancia ya que a través de eso nosotros como personal de salud al momento de estar con un paciente podemos de manera exacta saber la cantidad del fármaco que le vamos a dar impidiendo causar una resistencia del cuerpo a esta. El conocimiento de las características de los fármacos es clave para desbloquear el potencial de la medicina moderna, al comprender las propiedades y comportamientos de estos compuestos químicos, podemos garantizar que los tratamientos médicos sean seguros, efectivos y personalizados para cada paciente. Algo importante es que los pacientes también deben estar informados sobre los medicamentos que toman, para entender cómo funcionan, qué efectos pueden esperar y cómo manejar posibles efectos.

# Naproxeno



## Grupo

AINES



## Dosis y vía de administración

**V.O.**

**I.V.** 10 Mg/Kg seguida por 2.5 a 5 Mg/kg c/8 hrs, no deberá exceder de 15 Mg/kg al día .

**Adulto:** 1 o 2 comprimidos (550 mg o 1100 mg de naproxeno sódico).

**Niños < 2 años :**

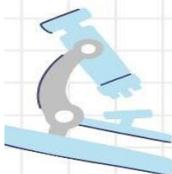
Analgesia 5-7 mg/kg/dosis c/8 hrs

Antiinflamatoria 10-15 mg/kg/día



## Mecanismo de acción

Inhibe la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos formador a partir del ácido araquidónico, al bloquear la acción de la enzima ciclooxygenasa, disminuyendo los mediadores químicos de la inflamación.



**Metabolismo:** Hígado

**Eliminación:** Renal ( se excreta en la orina inalterada)

**Dosis máxima:** 1500 mg/ día

**Dosis Tóxica:** Niños y Adultos 35 mg/Kg

**Pico máximo:** 1-2 horas (30 minutos).



**Presentación:** Caja con 30 tabletas de 250 mg  
Caja con 45 tabletas de 500 mg

**Indicaciones:** El naproxeno es un antiinflamatoria no esteroideo con acciones analgésicas y antirreumáticas.

**Reacciones Adversas:** Dolor epigástrico, distensión abdominal, pirosis, náuseas, cefalea, vértigo, edema periférico, tinnitus, disnea, estomatitis ulcerativa, palpitaciones, sudoración aumentada, pérdida del apetito-,

**Contraindicaciones:** En pacientes con hipersensibilidad o las fórmulas que contienen naproxeno y Naproxeno sódico. No debe usarse durante el embarazo ni en pacientes con sangrado gastrointestinal.

# Diclofenaco

## Grupo, Dosis (adulto y pediátrico)



**AINE** Dosis: V.O. Tres tabletas al día I.M. 75 mg  
**Adultos:** 75-100 mg al día  
**Pediátricos:** 1-12 años 0.5-3mg/kg/día 2-4 Dosis  
 > 12 años 50 mg c/8 horas  
 Máximo de 150 mg/día

## Mecanismo de acción

Inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación reversible de la enzima ciclooxigenasa.



**Metabolismo:** Hígado  
**Eliminación:** Renal (orina)  
 Biliar  
**Dosis máxima:** 100 a 150 mg  
**Dosis Tóxica:** Niños y adultos 7mg/kg  
**Pico máxima:** 2-4 horas  
 Analgésico 15-30 min  
 Antiinflamatoria 3 días

## Presentación

1 caja con 10, 15, 20, 21, 30 o 42 tabletas de 50mg/50 mg/ 0.25mg/50 mg

Caja con 10, 15, 20, 21, 30 o 42 tabletas de 50mg/50mg/1.00mg/50mg



**Indicaciones:** Antineuréticos, Antiinflamatorio - Analgésico  
**Reacciones adversas:** Sx neuropáticos sensoriales, casos raros de hipersensibilidad. Efectos cardiovasculares, efectos dermatológicos, efectos endocrinos/metabólicos, efectos gastrointestinales, efectos hepáticos, efectos inmunológicos, efectos musculoesqueléticos, etc.

## Contraindicaciones

Hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes. Etapas tempranas de la enfermedad de Leber (atrofia hereditaria del nervio óptico). Úlcera péptica y/o enfermedad del ácido péptica. Riesgo gastrointestinal (sangrado, ulceración y perforación del estómago) y Riesgo Cardiovascular (infarto al miocardio, Accidente Cerebrovascular).





# KETOROLACO



## GRUPO

Antiinflamatorio sin esteroides

## MECANISMO DE ACCIÓN

Inhibidor competitivo, reversible, rápido de prostaglandinas. Carece de acción sobre el SNC

## DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACIÓN

### IM Ó IV

**16-64 años >50 kg** 60 mg IM  
50 mg **IM** C/ 6 hrs máximo 20 dosis durante 5 días  
30 mg **IV** C/ 6 hrs máximo 20 dosis durante 5 días  
**<50 años** Reducir la dosis a la mitad

## DOSIS

**PEDIÁTRICO**  
**>3 años IV Ó IM**  
0.75 mg/kg c/6 hrs hasta una dosis máxima de 60 mg

**Metabolismo:** Hígado

**Eliminación:** Renal

**Dosis máxima:** 120 mg/día, 40 Mg/día **IV ó IM**  
**>4 días**

**Dosis Tóxica:** 120mg

**Pico máxima:** 1-2 horas **IV ó IM**

**Presentación:** Caja con ampolletas de 30 mg [30ml/ml].

**Indicaciones:** Está indicado en el tratamiento a corto plazo de dolor agudo de moderado a severo. Para el manejo preoperatorio previa valoración de la función plaquetaria

## Reacciones adversas:

Dolor epigástrico, distensión abdominal, pirosis, náuseas, vértigo, edema periférico, tinnitus, disnea, Estomatitis ulcerativa. Carcinogénesis, Mutagénesis.

## Contraindicaciones:

En pacientes con hipersensibilidad al medicamento o otros AINES. Personas con antecedentes de asma bronquial, pólipo nasal, angioedema, sangrado del tubo digestivo, úlcera péptica activa, etc.

## CONCLUSIÓN

El conocimiento de las características de los fármacos es fundamental para avanzar en la medicina y mejorar la salud y el bienestar de la humanidad. La comprensión profunda de las características de los fármacos es el pilar sobre el que se sustenta la medicina moderna. El conocimiento de las características de los fármacos es esencial para garantizar la seguridad, eficacia y calidad del tratamiento médico, trasciende al ámbito médico, ya que impacta directamente en la calidad de vida de los pacientes y sus familias, es una herramienta poderosa que transforma la práctica médica y cambia vidas.