



Mi Universidad

Antihistamínicos

Ermin De Jesus Reyes Lopez

Parcial 2°

Terapia Farmacológica

Adolfo Bryan Medellín Guillen

Medicina humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 09 de abril de 2025

ANTI-HISTAMINICOS

Los antihistamínicos son sustancias que antagonizan la acción de la histamina, una amina biogénica que actúa sobre receptores específicos (H_1 , H_2 , H_3 y H_4). En la práctica clínica, los más relevantes son los bloqueadores de receptores H_1 (alergias) y H_2 (secreción gástrica ácida). Estos antihistamínicos nos ayudan a reducir distintas acciones puesto que al reducir la activación de la histamina servirá para evitar los procesos vaso activos, reduciendo el proceso de la inflamación.

Clasificación y mecanismos de acción

Antihistamínicos H_1

Bloquean los receptores H_1 , impidiendo la acción de la histamina en tejidos como bronquios, piel y vasos sanguíneos. Esto reduce síntomas como prurito, estornudos, congestión nasal, urticaria y broncoconstricción.

Se dividen en:

- Primera generación: Lipofílicos, atraviesan la barrera hematoencefálica → sedación.
- Segunda generación: Menor penetración al SNC → menos somnolencia.

Antihistamínicos H_1

- Difenhidramina
 - Uso: Rinitis alérgica, urticaria, insomnio, náuseas.
 - Efectos secundarios: Sedación intensa, sequedad bucal, retención urinaria.
 - Observaciones: Posee acción anticolinérgica y antiemética.
 - 25–50 mg cada 6–8 h (vía oral). Máximo: 300 mg/día.
- Clorfenamina
 - Uso: Síntomas de resfriado común y alergias.
 - Farmacocinética: Vida media corta, múltiples dosis al día.
 - Efectos: Somnolencia moderada, adecuada en cuadros respiratorios agudos.
 - 2–4 mg cada 4–6 h (vía oral). Máximo: 24 mg/día.
- Clemastina
 - Uso: Rinitis, urticaria.
 - Efectos adversos: Sedación, somnolencia.
 - Ventaja: Rápido inicio de acción.
 - 1 mg cada 12 h (vía oral).
- Prometazina
 - Uso: Náuseas, vómito, alergias, preanestesia.

- Efectos: Sedación, hipotensión, vértigo.
- Importante: Utilizada como antiemético en pacientes quirúrgicos.
- 12.5–25 mg cada 4–6 h (vía oral o IM). Para náuseas: 25 mg cada 6 h.
- Loratadina
 - Uso: Alergia estacional, urticaria crónica.
 - Características: No sedante; efecto prolongado.
 - Metabolismo: Hepático → desloratadina (activo).
 - 10 mg una vez al día (vía oral).
- Cetirizina
 - Uso: Rinitis, urticaria.
 - Efectos: Poca somnolencia; segura en población general.
 - Eliminación: Renal.
 - 10 mg una vez al día (vía oral).
- Fexofenadina
 - Uso: Rinitis alérgica, urticaria.
 - Ventajas: No sedante; segura en ancianos.
 - Metabolismo: Mínimo hepático.
 - 120 mg/día para rinitis; 180 mg/día para urticaria.

Antihistamínicos H₂

Bloquean los receptores H₂ en células parietales gástricas → inhiben secreción ácida.

- Cimetidina
 - Uso: Úlceras gástricas, reflujo gastroesofágico.
 - Interacciones: Inhibe CYP450 → interacción con múltiples fármacos.
 - Efectos adversos: Ginecomastia, disfunción eréctil (raro).
 - 800–1600 mg/día en 2–4 dosis (vía oral o IV).
- Ranitidina (uso restringido por FDA)
 - Uso: Úlceras, ERGE.
 - Ventajas: Menos efectos hormonales que cimetidina.
 - Retiro: Detectada contaminación con NDMA.
 - 150 mg cada 12 h o 300 mg por la noche (*retirada por seguridad en varios países*).
- Famotidina
 - Uso: ERGE, dispepsia funcional.
 - Ventaja: No afecta el metabolismo hepático.
 - Tolerancia: Bien tolerado a largo plazo.
 - 20–40 mg cada 12 h (vía oral).
- Nizatidina
 - Uso: Similar a famotidina.
 - Ventaja: Buena biodisponibilidad oral.

- Observación: Poco frecuente en el mercado latinoamericano.
- 150 mg dos veces al día o 300 mg por la noche (vía oral).

Efectos adversos comunes

- H₁ (1ª generación): Somnolencia, sequedad de mucosas, visión borrosa.
- H₁ (2ª generación): Cefalea, fatiga, náuseas.
- H₂: Estreñimiento, dolor abdominal, confusión en ancianos.

Efectos secundarios comunes

- Somnolencia
- Mareos
- Sequedad de boca
- Náuseas
- Dolor abdominal
- Dificultad para mantener el equilibrio y la coordinación
- Acumulación de mucosidad en los pulmones

Efectos secundarios menos comunes

Visión borrosa, Cambios en el apetito, Problemas para orinar, Confusión, Excitación, Nerviosismo, Delirio, Hipotensión, Taquicardia, Erupción cutánea.

Consideraciones clínicas

- Evitar H₁ sedantes en adultos mayores por riesgo de caídas.
- Evaluar función hepática y renal para ajustar dosis.
- En embarazo/lactancia, se prefiere loratadina o cetirizina.

Consideraciones de dosis

- La dosis debe ser adecuada para tu edad, peso y la afección que se esté tratando.
- Algunos antihistamínicos pueden no ser seguros para los niños menores de cierta edad.

Consideraciones de efectos secundarios

- Los antihistamínicos pueden causar somnolencia, por lo que si necesitas estar alerta, considera medicamentos que no produzcan somnolencia.
- Estás embarazada o amamantando
- Tienes un glaucoma o agrandamiento de la próstata
- Consideraciones de administración

- Los antihistamínicos pueden emplearse por vía oral, en comprimidos, jarabes y gotas.
- También pueden administrarse por vía tópica, en cremas, colirios y nebulizadores nasales.

Conclusión

Los antihistamínicos son pilares en el tratamiento de alergias y trastornos gástricos relacionados con la histamina. Su elección depende del perfil farmacológico, efectos adversos, y comorbilidades del paciente. Los avances en antihistamínicos de segunda generación han mejorado la seguridad terapéutica, especialmente en población ambulatoria.

Referencia

- *Castells-Hernández. Farmacología en enfermería.* (n.d.). Google Books.

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=KAEFEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA>

98-

[IA2&dq=antihistaminicos&ots=dqYaG4Amz7&sig=lGGdmJ6mL10Z3H0Dszp6p8](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=KAEFEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA98-&dq=antihistaminicos&ots=dqYaG4Amz7&sig=lGGdmJ6mL10Z3H0Dszp6p8)

[dqufs#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=KAEFEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA98-&dq=antihistaminicos&ots=dqYaG4Amz7&sig=lGGdmJ6mL10Z3H0Dszp6p8)