



Mi Universidad

Tabla Fármaco

Marla Mariela Santiz Hernández

Tabla fármaco

Primer parcial

Terapéutica Farmacología

Dr. Alonso Diaz Reyes

Medicina humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 08 de marzo del 2025

| Nombre | Farmacocinética | Indicaciones | Dosis | Dosis Tóxica |
|------------------------------|-------------------|---|---|--|
| Ketorolaco | VM: 5-7 horas | Tratamiento a corto plazo del dolor leve a moderado en el postoperatorio y en traumatismos musculoesqueléticos; dolor causado por el cólico nefrítico. | dosis es de 10 mg cada 4-6 horas. | 120 mg al día. |
| Clonixinato de lisina | VM: 1.4-1.9 horas | <p>Está indicado como analgésico y antiinflamatorio en pacientes que cursan con dolor agudo o crónico.</p> <p>Afecciones de tejidos blandos, cefalea, otalgias, sinusitis y herpes zoster.</p> <p>Dolor e intervenciones ginecológicas, ortopédicas, urológicas y de cirugía general.</p> | <p>- Adultos: De 125 a 250 mg cada 6 a 8 horas. No exceder una dosis máxima diaria de 750 mg.</p> <p>- Niños: Generalmente no se recomienda su uso en niños menores de 12 años.</p> | No se dispone de un valor numérico exacto que defina la “dosis tóxica” del clonixinato de lisina en humanos, ya que la toxicidad puede variar según la sensibilidad individual y las condiciones clínicas. |
| Diffunizal | VM: 8-12 horas | <p>- Alivio del dolor leve a moderado, como en casos de osteoartritis y artritis reumatoide.</p> <p>- Tratamiento de dolor</p> | - Adultos: 500 mg cada 12 horas. Dosis inicial de 1000 mg puede ser administrada en casos de dolor agudo. | - No se ha establecido una dosis tóxica específica; sin embargo, dosis superiores a las recomendadas aumentan el riesgo de efectos adversos graves, como úlceras gástricas, sangrado |

| | | | | |
|--------------------|------------------|---|--|---|
| | | musculoesquelético o agudo. | - Niños: No se recomienda su uso en menores de 12 años. | gastrointestinal, insuficiencia renal y reacciones alérgicas severas. |
| Metamizol | VM: 2-4hrs | -Dolor moderado a severo: Cefalea, dolor postoperatorio, cólico nefrítico o biliar, dolor musculoesquelético, neuralgias. -Fiebre resistente a otros antipiréticos. -Dolor espasmódico visceral: Cólico renal o biliar. | -Adultos Vía oral o IM/IV lenta: 500 mg a 1000 mg cada 6-8 horas. Dosis máxima diaria: 4000 mg (4 g). -Pediátricos Oral o IV: 10-20 mg/kg/dosis cada 6-8 horas. Dosis máxima: 60 mg/kg/día. | ->6 g/día aumenta el riesgo de toxicidad grave. |
| Ketoprofeno | VM: 1,5 - 2 hrs. | -Artritis reumatoide. - Artrosis. Espondilitis anquilosante. Episodio agudo de gota. -Cuadros dolorosos asociados a inflamación (dolor dental, traumatismos, dolor postquirúrgico odontológico). -Iny.: tto. de ataque de cuadros agudos con predominio del dolor | - Oral: 50 mg/8-12 h, máx. 200 mg/día. -Comp. liberación prolongada: 200 mg/día. -IM: 100-200 mg/día (5-15 días), obtenida respuesta, pasar vía oral. -Niños > 2 años: 0.5/Kg de peso | Mayor a 486 mg/kg |

| | | | | |
|---------------------|--------------|---|--|--|
| | | | corporal c/8 hrs, dosis máxima 1 mg/ kg de peso corporal c/8hrs. No exeder 5 días de tx. | |
| Diclofenaco | VM: 1-2 hrs. | - Tratamiento de enfermedades reumáticas crónicas inflamatorias tales como artritis reumatoide, espondilartritis anquilopoyética, artrosis, espondilartrosis. - Reumatismo extraarticular. - Tratamiento sintomático del ataque agudo de gota. - Tratamiento sintomático de la dismenorrea primaria. - Tratamiento de inflamaciones y tumefacciones postraumáticas. | Adultos: 50 mg cada 8-12 horas; dosis máxima diaria de 150 mg. Niños (1 a 12 años): 0,5-3 mg/kg/día, divididos en 2-4 dosis; dosis máxima diaria de 150 mg. | Adultos y niños: 7 mg/kg en una sola ingesta. |
| Indometacina | VM: 4-5 hrs | -Artritis reumatoide -Osteoartritis -Espondilitis anquilosante -Gota aguda -Bursitis y tendinitis -Dolor musculoesquelético | -Adultos Vía oral: Dosis inicial: 25-50 mg cada 8-12 horas Dosis máxima: 200 mg/día Vía rectal: 50-100 mg cada 8-12 horas | -> 200 mg/día en adultos. |

| | | | | |
|----------------------|--------------|--|--|--|
| | | -Cierre del ductus arterioso persistente en neonatos prematuros | Intravenosa (para cierre del ductus arterioso en neonatos): 0.1-0.2 mg/kg cada 12-24 horas por 1-3 dosis | |
| Fenilbutazona | VM: 75 horas | -Artritis reumatoide: Exacerbaciones agudas de artritis reumatoide y otras poliartritis. -Artritis psoriásica. -Gota: ataques de artritis gotosa. -Espondilitis anquilosante | -Artritis y espondilitis: Vía oral: dosis inicial 200-600mg/día x 7 días. Mant.: 200mg/24 hrs Rectal: dosis inicial 250-500mg/día/ en varias tomas por 7 días. Mant.: 250mg/24 horas -Gota: VO: dosis inicial 600-800 mg/día/ en 2-3 tomas x 1-3 días, cont. 200-400mg/ día x 1 semana máximo. Rectal: 500mg/día/en 2-3 tomas x 1-3 días; cont. 250 mg/día x 1 semana | -Alta toxicidad -No se recomienda usar más de 1 semana -No en pacientes <14 años |

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------|---|---|---|
| Piroxicam | VM : 35–45 horas | Osteoartritis, Artritis reumatoide, Espondilitis anquilosante, Gota aguda, Dolor posquirúrgico, Dismenorrea, cervicalgia, ciática, hombro doloroso | -Dosis oral: 20 mg al día como dosis única. -Dosis rectal: supositorio de 10 a 20 mg al día -Intramuscular: 20 a 40 mg al día | A partir 60 mg en una sola toma |
| Paracetamol | VM: 2 a 4 hrs. | Eficaz como analgésico y antipirético, seguro y bien tolerado en dosis terapéuticas. | 650 mg o menos cada 4 h, (máximo de 4000 mg/24 h). Las dosis para niños de 2 a 11 años dependen de la edad y el peso (10-15 mg/kg). | Niños: 200mg/kg de peso/24hrs. Adultos: 10-15 g (150-250 mg/kg). Dosis letal: 20- 25 g. |
| Ácido Acetilsalicílico (ASA) | Vm: 9-16 horas | Dolor moderado a baja intensidad, sobre todo del origen tegumentario como mialgias, artralgiás y cefaleas. Fiebre dismenorrea, osteoartritis, artritis reumatoide | Adultos: es de 325 a 650 mg cada 4 a 6 horas. En niños se emplea una dosis de 10 a 15 mg/kg cada 4 a 6 horas. | 4 g y la dosis letal es entre 10 a 30 g |
| Ibuprofeno | VM: 2-4 horas | -Dolor leve a moderado (cefaleas, dolores musculares, artritis, dismenorrea, dolor dental) -Fiebre -Inflamación | Adulto: 200-400 mg de 6-8 horas Niño: 40mg/kg/día | Toxica leve: >100mg/kg Toxica grave: >400mg/kg Dosis letal:>1600mg/kg |
| Ac. Tiaprofenico | VM: 1.5-3 horas | Antirreumático, osteoartritis, | Dosis: 300 mg cada 12 horas | 600 mg/día |

| | | | | |
|-------------------------|---------------|--|--|--|
| | | artritis, periartrosis escapulo humeral, artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, reumatismos extraarticulares, inflamación de la articulación temporomandibular, lumbalgias, cervicalgias, ciática, tendinitis bursitis, gota, dolor e inflamación postquirúrgica. | | |
| Rofecoxib | VM: 17 horas | Retirado, pero antes de su retiro se utilizaba para la osteoartritis, artritis reumatoide, dolor agudo postoperatorio, cefalea migrañosa. | Dosis: Osteoartritis: 12.5-25 mg/día Dolor agudo o dismenorrea: 50mg/ día (máximo 5 días) | Dosis tóxica: No hay un umbral exacto, pero dosis mayores a 50mg/día podían aumentar el riesgo cardiovascular y gastrointestinal. |
| Naproxeno | VM:14 Horas | Reduce la fiebre, alivia dolores musculares, artritis, osteoartritis, espondilitis anquilosante, la artritis gotosa y dolor menstruales | A: 275-500 mg N:10 mg/kg+día | Niños y adultos: 35 mg/kg en caso de ingesta de más aines la toxicidad se incrementa |
| Ácido Mefenámico | VM: 2-4 horas | Dolor leve a moderado, | | |

| | | | | |
|-----------------------|-----------------|---|--|---|
| | | dismenorrea primaria, artritis reumatoide y osteoartritis, dolor musculoesquelético, cefaleas y migrañas, fiebre (aunque no es de primera línea). | -Dosis inicial:500 mg. -Dosis de mantenimiento:250 mg cada 6 horas. -Dosis máxima diaria: 1.5 g (1500 mg). | Dosis tóxica estimada: >2.5 g en una sola toma. |
| Etoricoxib | VM; 22 horas | Está indicado en adultos y adolescentes de 16 años de edad en adelante para el alivio sintomático de la artrosis, de la artritis reumatoide (AR) y del dolor y signos de inflamación asociados a la artritis gotosa aguda | Dolor agudo: 120 mg 1 vez al día. Sólo emplearlo durante el período sintomático agudo, por un lapso máximo de 8 días Artritis reumatoide y espondilitis anquilosante: 60 mg (si se requiere aumentar a 90 mg) 1 vez al día Artritis gotosa aguda: 120 mg 1 vez al día, solamente durante el período agudo sintomático durante máximo 8 días. | Dosis Tóxica; La dosis tóxica no está bien definida, ya que varía según factores individuales como peso, edad, comorbilidades y sensibilidad del paciente. Pero se estima que sea de 840 mg |
| Hidrocortisona | VM: 1.5-2 horas | -Hiperplasia adrenal congénita -Artritis reumatoide | - Adultos: 20 a 240 mg (base)/día PO, | |

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| | | <p>Aliviar la inflamación</p> <p>-Tratar trastornos a la piel, sangre, riñón, ojos, a la tiroides y trastornos intestinales.</p> <p>-Tratar las alergias graves y el asma</p> <p>-Tratar ciertos tipos de cáncer</p> | <p>dados en 2-4 dosis divididas.</p> <p>-Niños: 2-8 mg (base)/kg/ día PO o 60 a 240 mg/m2/día PO, dados en 3-4 dosis divididas.</p> <p>-Adolescentes: 15-240 mg cada 12 horas (OR, IM, IV ó SC)</p> | |
| Betametasona | <p>VM plasmática: 3 a 5 h</p> <p>VM biológica: 36 a 54 h</p> | <p>Trastornos inflamatorios crónicos graves, Trastornos alérgicos severos, Enfermedades autoinmunes, Maduración pulmonar</p> | <p>-Oral: 0.5-7.2 mg/día</p> <p>-IM:4-12mg/1-2 semana</p> <p>-Maduración pulmonar IM: 12 mg cada 24 horas por 2 dosis</p> <p>-Tópica: 1-2 al día</p> | >15-20 mg/día de forma aguda o crónica |
| Cortisona | <p>vida media corta (60-90 minutos)</p> | <p>-<i>Enfermedades inflamatorias</i> (artritis reumatoide y lupus eritematoso sistémico).</p> <p>-<i>Anafilaxia.</i></p> <p>-<i>Enfermedades cutáneas</i> (eczema, dermatitis atópica).</p> <p>-<i>Insuficiencia suprarrenal</i> (como terapia de reemplazo en</p> | <p>-<i>Oral:</i> dosis inicial típica: 25-300 mg/día, dependiendo de la gravedad del cuadro.</p> <p>-<i>Intramuscular:</i> dosis común: 25-50 mg cada 12-24 horas</p> <p>-<i>Tópica:</i> Depende de la concentración del preparado (1%-2%) y del área</p> | |

| | | | | |
|-------------------|---------------|---|--|---|
| | | <p>enfermedad de Addison).</p> <p><i>-Enfermedades pulmonares (asma severa, exacerbaciones de EPOC).</i></p> | | |
| Prednisona | VM: 18-36 HRS | <p>Diversas enfermedades reumáticas del colágeno, endocrinas, dermatológicas, alérgicas, oftalmológicas, respiratorias, hematológicas y otras que respondan a la corticoterapia.</p> | <p>Dosis inicial adultos: 20 a 90 mg al día</p> <p>Dosis inicial niños: 0,5 a 2 mg al día por cada kg de peso. Dosis general de mantenimiento adultos: 5 a 10 MG/KG/DIA.</p> <p>Dosis general de mantenimiento niños: 0,25 a 0,5 MG/KG/DIA.</p> | <p>No está claramente establecida, pero el consumo excesivo puede causar: alteraciones del estado mental, agitación, psicosis, ardor o picazón en la piel, convulsiones, trastornos en el ritmo cardíaco.</p> |
| Parecoxib | VM: 12-24 hrs | <p>Dolor agudo moderado a severo, dolor postoperatorio en cirugía mayor, dolor en procedimientos invasivos, alivio del dolor en condiciones musculoesqueléticas agudas, tratamiento del dolor asociado a enfermedades inflamatorias crónicas, dolor relacionado con cáncer, dolor postparto, y uso en</p> | <p>Dosis inicial adultos: La dosis inicial recomendada es de 40 mg de parecoxib, administrada por vía intravenosa o intramuscular, seguida de una dosis de 20 mg a 40 mg cada 12 horas.</p> <p>Máxima dosis diaria: No debe exceder los 80 mg al día</p> | <p>No está bien definida, pero es mayor a los 80 mg diarios que se recomiendan</p> |

| | | | | |
|---------------------|-------------------------|---|--|--|
| | | combinación con otros analgésicos | | |
| Celecoxib | VM; 8-12 hrs | El celecoxib es un antiinflamatorio no esteroide (AINE) que se usa para aliviar el dolor y la inflamación en casos de artritis, artrosis y dolor agudo. Se toma por vía oral, generalmente una o dos veces al día, con o sin alimentos. La dosis varía según la condición y la indicación médica | <p>*Osteoartritis: 200 mg al día (una sola toma o dividida en dos de 100 mg).</p> <p>*Atritis reumatoide: 100 a 200 mg dos veces al día.</p> <p>*Dolor agudo o dismenorrea: 400 mg inicial, luego 200 mg si es necesario el primer día; después, 200 mg dos veces al día.</p> | <p>*De manera moderada: Más de 800 mg en una sola toma o más de 1,200 mg al día</p> <p>*Altamente toxica: Dosis superiores a 1,500-2,000 mg pueden causar efectos graves.</p> |
| Dexametasona | VM de 150 a 270 minutos | Alivia la inflamación (hinchazón, calor, enrojecimiento y dolor) y se usa para tratar ciertas formas de artritis; trastornos cutáneos, sanguíneos, renales, oculares, tiroideos e intestinales (por ejemplo, colitis); alergias graves y asma. | 4 a 20 mg/día , en dosis mayores fraccionar cada 6 a 8 horas | Su dosis toxica es de Dosis máxima: 80 mg/día. Individualizar la dosis de acuerdo a la respuesta clínica. |

BIBLIOGRAFÍA

1. Vademécum Internacional – Permite consultar fichas técnicas de medicamentos. <https://www.vademecum.es/>
2. Micromedex (IBM Watson Health) – Base de datos profesional con información detallada (puede requerir suscripción). <https://www.micromedexsolutions.com/>
3. Manual de farmacología Goodman & Gilman