|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nombre | Farmacocinética | Indicaciones | Dosis | Dosis Toxica |
| 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 | Está indicado como analgésico y antiinflamatorio en pacientes que cursan con dolor agudo o crónico.Afecciones de tejidos blandos, cefalea, otalgias, sinusitis y herpes zoster.Dolor e intervenciones ginecológicas, ortopédicas, urológicas y de cirugía general. | **- Adultos:**De 125 a 250 mg cada 6 a 8 horas. No exceder una dosis máxima diaria de 750 mg.- **Niños:** Generalmente no se recomienda su uso en niños menores de 12 años. | 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. |
| Diflunizal | VM: 8-12 horas | - Alivio del dolor leve a moderado, como en casos de osteoartritis y artritis reumatoide.-Tratamiento de dolor musculoesquelético agudo. | - **Adultos:** 500 mg cada 12 horas. Dosis inicial de 1000 mg puede ser administrada en casos de dolor agudo.- **Niños:** No se recomienda su uso en menores de 12 años. | - 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 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. | -AdultosVía oral o IM/IV lenta: 500 mg a 1000 mg cada 6-8 horas.Dosis máxima diaria: 4000 mg (4 g).-PediátricosOral 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 corporal c/8 hrs, dosis máxima 1 mg/ kg de peso corporal c/8hrs. No exeder 5 días de tx. | Mayor a **486 mg/kg** |
| 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-Cierre del ductus arterioso persistente en neonatos prematuros | -AdultosVía oral: Dosis inicial: 25-50 mg cada 8-12 horasDosis máxima: 200 mg/díaVía rectal: 50-100 mg cada 8-12 horas Intravenosa (para cierre del ductus arterioso en neonatos): 0.1-0.2 mg/kg cada 12-24 horas por 1-3 dosis | **->200 mg/día** en adultos. |
| 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 hrsRectal: 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, ciatica, 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, artralgias 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 |
| Ibupeofeno | VM: 2-4 horas | -Dolor leve a moderado (cefaleas, dolores musculares, artritis, dismenorrea, dolor dental)-Fiebre-Inflamación | Adulto: 200-400 mg de 6-8 horasNiño: 40mg/kg/día | Toxica leve: >100mg/kgToxica grave: >400mg/kgDosis letal:>1600mg/kg |
| Ac. Tiaprofenico  | VM: 1.5-3 horas | Antirreumático, osteoartritis, artritis, periartritis escapulohumeral, artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, reumatismos extraarticulares, inflamación de la articulación temporomandibular, lumbalgias, cervicalgias, ciática, tendinitis bursitis, gota, dolor e inflamación postquirúrgica. | Dosis: 300 mg cada 12 horas | 600 mg/dia |
| Rofecoxib  | VM: 17 horas  | Retirado, pero antes de su retiro se utilizaba para la osteoartritis, artritis reumatoide, dolor agudo postoperatorio, cefalea migrañosa.  | Dosis: Osteoartrítis: 12.5-25 mg/díaDolor 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+dia  | 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 díasArtritis reumatoide y espondilitis anquilosante: 60 mg (si se requiere aumentar a 90 mg) 1 vez al díaArtritis gotosa aguda: 120 mg 1 vez al día, solamente durante el período agudo sintomático durante máximo 8 días. | Dosis Toxica; 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 reumatoideAliviar la inflamación -Tratar trastornos a la piel, sangre, riñón, ojos, a la tiroides y trastornos intestinales.-Tratar las alergias graves y el asma-Tratar ciertos tipos de cáncer | - Adultos: 20 a 240 mg (base)/día PO, dados en 2-4 dosis divididas.-Niños: 2-8 mg (base)/kg/ día PO o 60 a 240 mg/m2/día PO, dados en 3-4 dosis divididas.-Adolescentes: 15-240 mg cada 12 horas (OR, IM, IV ó SC) |  |
| Betametasona | VM plasmática: 3 a 5 h VM biológica: 36 a 54 h | Trastornos inflamatorios crónicos graves, Trastornos alérgicos severos, Enfermedades autoinmunes, Maduración pulmonar |  -Oral: 0.5-7.2 mg/día-IM:4-12mg/1-2 semana -Maduración pulmonar IM: 12 mg cada 24 horas por 2 dosis -Tópica: 1-2 al día | >15-20 mg/día de forma aguda o crónica |
| Cortisona | vida media corta (60-90 minutos) | -*Enfermedades inflamatorias* (artritis reumatoide y lupus eritematoso sistémico).-*Anafilaxia.*-*Enfermedades cutáneas* (eczema, dermatitis atópica).-*Insuficiencia suprarrenal* (como terapia de reemplazo en enfermedad de Addison).-*Enfermedades pulmonares* (asma severa, exacerbaciones de EPOC). | -*Oral:* dosis inicial típica: 25-300 mg/día, dependiendo de la gravedad del cuadro.-*Intramuscular*: dosis común: 25-50 mg cada 12-24 horas-*Tópica*: Depende de la concentración del preparado (1%-2%) y del área |  |
| Prednisona | VM: 18-36 HRS | Diversas enfermedades reumáticas del colágeno, endocrinas, dermatológicas, alérgicas, oftalmológicas, respiratorias, hematológicas y otras que respondan a la corticoterapia. | Dosis inicial adultos: 20 a 90 mg al día 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. Dosis general de mantenimiento niños: 0,25 a 0,5 MG/KG/DIA. | 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. |
| Parecoxib | VM: 12-24 hrs | 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 combinación con otros analgésicos | 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.Máxima dosis diaria: No debe exceder los 80 mg al día | No está bien definida, pero es mayor a los 80 mg diarios que se recomiendan  |
| 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 | **\*Osteoartritis:** 200 mg al día (una sola toma o dividida en dos de 100 mg).**\*Atritis reumatoide:** 100 a 200 mg dos veces al día.**\*Dolor agudo o dismenorrea:** 400 mg inicial, luego 200 mg si es necesario el primer día; después, 200 mg dos veces al día. | \*De manera moderada: Más de **800 mg en una sola toma** o **más de 1,200 mg al día****\*Altamente toxica:**Dosis superiores a **1,500-2,000 mg** pueden causar efectos graves. |
| 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. |