



**DANNA HARUMI PUAC PINEDA.
ANSIOLITICOS, ANTIDEPRESIVOS,
ANTIFLAMATORIOS, ANESTESICOS LOCALES,
2DO PARCIAL.
4TO SEMESTRE.**



**TERAPEUTICA FARMACOLOGICA.
DR. DANIEL AMADOR JAVALOIS
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
25/04/2025.**



Anestésicos locales.

Clasificación.

mecanismo de acción.

Farmacos usados en la analgesia, se aplican directo al tejido u organo.

Su principal mecanismo es el bloqueo de canales de sodio dependientes del voltaje.

Los anestésicos locales actúan en la membrana celular para evitar la generación y conducción de impulsos nerviosos.

Dentro de los fármacos hay tipo ester.

Farmacocinetica

Bloqueando la conducción nerviosa.

La interacción directa ocurre al bloquear la entrada de sodio dependientes de voltaje

El umbral de excitabilidad aumenta gradualmente..

La tasa de potencial de acción disminuye y la conducción de impulsos nerviosos desacelera, reduciendo la propagación de potencial de acción.

Dividida en

Cloroprocaina, procaina, tetracaina, benzocaina, cocaina, buticaina, pepirocaina.

absorción

distribución

Los tipos amidas son lidocaina, bupivacaina, mepivacaina, ropivacaina, levobupivacaina, articaina.

Mediada por factores tales como flujo sanguíneo local, dosis, gravedad propiedades del fármaco.

Se divide en local y sistémica

Metabolismo y excreción.

Metabolismo hepático, dividido en ionizados y no ionizados, la excreción a nivel renal es en ambos.

Indicaciones

- Inyectables.
- Oftálmico.
- Tópico.
- Infiltración.

efectos adversos

- Náuseas.
- Vómitos.
- Parestesias.
- Reacciones de hipersensibilidad.

RELAJANTES MUSCULARES.

FISIOLOGÍA NEUROMUSCULAR.

Se genera potencial de acción a la membrana presináptica, facilita la entrada de calcio el cual induce a la liberación de acetilcolina.

Se une a los receptes nicotínicos, lo que permite apertura de canales iónicos.

El potencial de acción propaga por toda la membrana y viaja por los tubulos T.

En donde sale Calcio y entra Sodio.

Este cambio de voltaje es detectado por la DHP que provoca la apertura de canales de calcio del reticulo sarcoplasmico..

El calcio liberado se une a la troponina/tropomiósina.

Lo elimina y esto provoca una fuerza de atracción entre la actina y la miosina.

Se produce el proceso contractil o teoría de la cremallera y se produce la contracción.

CLASIFICACION.

Relajantes musculares despolarizantes.

Relajantes musculares no despolarizantes..

mecanismo de accion:

mecanismo de accion:

Se une a las subunidades alfa del receptor nicotínico activandolo, producen un potencial de placa similar.

Bloquean la unión neuromuscular mediante la inhibición competitiva en los receptorenicotínicos.

indicaciones

Se utilizan principalmente durante procedimientos quirúrgicos y en unidades de cuidados intensivos para facilitar la intubacion traqueal.

Se incluye

Succinilcolina

subclasificacion:

- Esteroides.
- Bencilisoquinolinas.
- Clorofumaratos.

efectos adversos

Hipertension, taquicardia, arritmias.

Se utiliza para relajar el músculo esquelético para facilitar la intubacion traqueal.

Tiempo de accion
Ultra corta.
Corta.
Intermedia

Efectos adversos

Bradycardia sinusal, taquicardia sinusal, ritmos nodales, arritmias ventriculares, hipoxia, liberación de potasio, asistolia.

ANSIOLITICOS.

Benzodiazepinas.

El flumacenil es el antidoto de eleccion en caso de sobredosis por benzodiazepinas.

De accion prolongada:

Poseen una vida media de 24 hrs o mas.

Medicamentos:

- Clonazepam.
- Clobazepam.
- Clorazepato.
- Diazepam.

Farmacodinamia:

Favorecen la transmision gabaergica e inhiben el recambio de ciertos neurotransmisores como son noradrenalina, serotonina, acetilcolina y dopamina lo que ocasiona su efecto ansiolitico y sedativo.

De accion intermedia:

Su vida media oscila entre 5 y 24 hrs.

Medicamentos:

- Alprazolam.
- Lorazepam.
- Bromazepam.
- Temazepam.

Farmacocinetica:

Todos los compuestos ansioliticos suelen ser administrados por via oral, la biotransformacion ocurre en el higado en el sistema microsomico, su principal via de eliminacion es renal.

De accion corta:

Su vida media es menor de 5 horas

Medicamentos:

- Triazolam.
- Midazolam.
- Oxazepam.

Indicaciones generales:

Indicadas en enfermedades organicas; ansiedad, insomnio, tension emocional. Tambien son prescritas para la abstinencia alcoholica aguda.

Ansioliticos no benzodiazepinicos.

Los farmacos que pertenecen al grupo son:

- Buspirona.
- Gepirona.
- Isapirona.
- Tandospirona.

Buspirona.

Farmacodinamia:

Actua como agonista de receptores 5-HT_{1A}.

Indicacion, dosis, presentacion:

Tx de eleccion en pacientes donde los sintomas ansiosos son de tipo cognitivo mas que somatico.

Reacciones adversas:

- Sedacion y somnolencia.
- Disminucion de la atencion.

Contraindicado en pacientes con insuficiencia respiratoria, insuficiencia hepatica, glaucoma de angulo estrecho, durante el embarazo y lactancia.

Farmacocinetica:

Administracion oral su vida media es de 2 a 11 hrs.

Reacciones adversas:

- Mareo.
- Nauseas.
- Cefalea.
- Nerviosismo.
- Fatiga.

Contraindicada en caso de hipersensibilidad, insuficiencia hepatica o renal grave.

Zolpidem.

Farmacodinamia:

Se une de forma selectiva al receptor omega 1 facilitando la inhibicion neural mediada por GABA.

Farmacocinetica:

Se administra por via oral, su vida media es de 1 a 4 hrs.

Indicacion, dosis, presentacion:

Utilizado como el tratamiento de insomnio, dosis usual de 10 mg una vez al dia.

Reacciones adversas:

- Somnolencia.
- Mareos.
- Nauseas.
- Mialgias.

Contraindicado en casos de hipersensibilidad, insuficiencia respiratoria grave, insuficiencia hepatica grave.

Enlace para el mapa de antidepresivos y
antiflamatorios:

[https://www.canva.com/design/DAGYubTaij8/inb_j-Ued8WnlGybiOF7aA/edit?
utm_content=DAGYubTaij8&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAGYubTaij8/inb_j-Ued8WnlGybiOF7aA/edit?utm_content=DAGYubTaij8&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

Bibliografía.

FARMACOLOGIA DR. PIERRE.
McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S. A.
de C. V.