



Ensayo

Nombre del Alumna: Yared Hernández Acosta

Nombre del tema: AINES

Parcial: modulo 2

Nombre de la Materia : Farmacología

Nombre del profesor : Mariano Walberto Balcázar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3°

Los antiinflamatorios no esteroideos (**AINES**) son uno de los grupos farmacológicos de mayor trascendencia clínica y social, se trata de fármacos con actividad analgésica, antipirética y antiinflamatoria, (dolor, la inflamación y la fiebre). Mencionando así que han sido fundamentales en el tratamiento de diversas condiciones médicas, desde dolores de cabeza y artritis hasta lesiones deportivas y dolor postoperatorio. Es importante abarcar este pequeño tema, para que nosotros tengamos conocimientos de ciertos medicamentos, ya que el uso como automedicación está muy extendido, por lo que algunos medicamentos se logran conseguir sin necesidad de receta ni control médico; con el riesgo de la aparición de algunos efectos secundarios.

Comparten un principio de acción fundamental, el bloqueo de la síntesis de prostaglandinas a través de la inhibición de la enzima ciclooxigenasa (COX). La primera COX-1, denominada constitutiva a la cual se le atribuyeron propiedades fisiológicas importantes, dándole especialidad en la función gástrica; y la segunda, COX-2, denominada inducida; a la que se le indicó como la vía responsable en la síntesis de prostaglandinas relacionadas con el dolor, fiebre y la inflamación. La mayoría de los antiinflamatorios no esteroideos utilizados hoy en día poseen la capacidad de inhibir las actividades de la COX-1 Y COX-2 y con ellos la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos. Estos fármacos representan un importante avance dentro de nuestro campo de la farmacología, común conocido beneficio a nivel gastrointestinal al disminuir los efectos tóxicos que se presentan a este nivel en relación al uso de AINES tradicionales. A continuación se presentan algunas acciones farmacológicas, en primera tenemos: analgésica y antipirética: que está relacionado con el uso clínico a dosis bajas, generalmente únicas; antiinflamatorias: se manifiesta a dosis mayores y de forma pautada y continuada, antiagregante y plaquetario: es una acción no compartida en la misma medida por todos los AINES, y como último la uricosúrica: sólo se puede apreciar con ciertos AINES como lo son (fenilbutazona, sulfipirazona y dosis altas de salicilatos). Tener presente el mecanismo de acción de los AINES, nos ayuda a entender y prevenir algunos de los posibles riesgos y efectos secundarios, los AINES tras su absorción y un primer paso hepático se unen fuertemente a la albúmina, este hecho tiene interés en situaciones de hipoalbuminemia, como en la cirrosis o en artritis crónicas activas. Los factores de riesgo por inflamación y dolor nos dan a conocer la variedad de fármacos que no entran en la clasificación de AINES y que tenemos disponibles, hay mucho más opciones para elegir ante la presencia de una inflamación por un factor en particular ya que cada uno de ellos indicaciones y contraindicaciones que conoceremos y que nos ampliará nuestro conocimiento para dar un mejor diagnóstico ante estos tipos de eventos.

El AINE se presenta comúnmente en comprimidos orales. Unos ejemplos de algunos que se encuentran en venta libre son: Ibuprofeno: comprimido de 200 MG, 1 o 2 comprimidos cada 4-6 horas mientras disminuyen los síntomas, su límite diario es de 1200 mg. La aspirina de concentración regular: comprimidos de 325 MG, 1 o 2 comprimidos cada 4-3 horas hasta 6 horas, y siendo así su límite diario de 4000 MG. Y por último el Naproxeno sódico: comprimidos de 220 MG, 1 o 2 comprimidos cada 8-12 horas y su límite diario es de 600 MG. Es claro saber porque es bueno hablar con nuestro médico y no automedicarnos ya que cada cierto medicamento nos muestra diferentes dosis, así como hay para adultos, también encontraremos en niños. Nuestra información recopilada, también nos hablan del AINE tópico (solución tópica de diclofenaco sódico al 1.5 % parche de diclofenaco y gel de diclofenaco sódico al 1%, un punto importante que puedo hacer sobre este gel, es que es una buena opción para nuestros dolores musculares que a veces suelen ser causados por lesiones o incluso estar trabajando constantemente, en mi caso al aplicármelo puedo notar la diferencia de como logra relajar mis músculos dañados, dándome mejoría y sentirme mucho mejor, claro es necesario descansar después de aplicarlo. Hablemos de aquellos q pueden ser administrados por vía parenteral; como ejemplo: el Ibuprofeno intravenoso, se administra el fusión de 30 minutos, este tipo de administración es más eficiente y nos da respuestas mucho más rápidas a nuestros dolores e incluso fiebre. Se va logrado demostrar que el uso de este medicamento intravenoso y morfina en pacientes adultos, puede llegar a reducir el consumo total de morfina, algunas de las dosis a aplicar y q son recomendadas son las siguientes: para tratar la pirexia se administrara una dosis inicial de 400 MG, seguida de 400 o de 100 a 200 MG cada 4-6 horas, si es necesario; para poder tratar el dolor, nos recomiendan una dosis de 400 a 800 MG cada 6 horas, de igual manera si es necesario, cada medicamento tiene una dosis recomendada pero si los dolores o los malestares son mucho más fuertes, es posible q se aumente la dosis o se tenga q recurrir a algún otro método que sea mucho más efectivo para el paciente.

Los AINES también están estructuradas químicamente: los solicitados: aquí nos habla de la aspirina (ácido acetilsalicílico) y otros como difuminar y salsalato, los ácidos propiónicos: como lo son Ibuprofeno, Naproxeno y ketoropeofeno, así mismo tenemos los ácidos acéricos: que nos incluyen el diclofenaco, indometacina y ketorolaco y los ácidos enólicos: como serían: meloxicam y piroxicam. Son algunas clasificaciones que estamos dando a conocer y creo que es claro, porque nos muestran medicamentos que de cierta forma algunos podemos conocer y nos han recomendado cada q sentimos alguna pequeña molestia.

Es muy importante darse cuenta de que tipo de reacciones tenemos antes de tomar algún medicamento, y tampoco no podemos tomarlo al momento de ya sentir algún dolor leve, se recomienda que si el dolor no para o incluso es más intenso se tome la pastilla que tenga en casa y que le han recomendado anteriormente, ya que tampoco es bueno estar tomando y tomando ciertas pastillas cuando ya sentimos el mínimo dolor. Es un dato que yo recomendaría porque muchas veces no es necesario y también debemos de obedecer lo que nos recomienda nuestro doctor, y tomar pastillas antes de o después de cada cierto momento.

Abarcaremos algunas reacciones que posiblemente se puedan dar en ciertos medicamentos, algunas reacciones adversas pueden ser: **gastrointestinales**: con náuseas, vómitos, gastritis y ulceraciones, reacción **hematológica**: trombocitopenia, anemia, hemólisis con anemia y agranulocitos, reacciones **alérgicas**, reacción **renal**: azoemia, aumento de creatina. Hay muchos efectos que tenemos por conocer, así también los efectos **hepáticos**, efectos **cardiovasculares** e incluso hay efectos menores que podrían ser: reacciones anafilactoides que afectan la piel y los sistemas pulmonares, como urticaria y enfermedad respiratoria exacerbada por Aspirina. Hasta este punto es muy visible y entendible el porqué, principalmente no debemos automedicarnos, porque incluso hay muchas personas que pueden ser alérgicas a algunos de estos medicamentos que son rápidos de encontrar en farmacias cuando uno lo necesita y urgencia. Es importante más que nada conocernos a nosotros mismos que nos hace bien y que no, por eso mismo antes de recomendarte, los doctores siempre te hacen la pregunta de ¿Es usted alérgico a algún medicamento? Para que ellos busquen alguna otra medicación para ti como paciente y ayudar a mejorar tu salud. Incluso te enteras que eres alérgico a tal medicamento que no sabías q lo eras, hasta q lo tomas y miras el tipo de reacción que aparecen.

Como último punto, es necesario recordar que antes de utilizar un AINE, siempre debemos de considerar el empleo de ciertas alternativas no farmacológicas como la dieta, pérdida de peso, ejercicios isométricos, entre otras. En un proceso sin componente inflamatorio donde el síntoma es el dolor, deberíamos iniciar el tratamiento con un analgésico, como lo puede ser el **Paracetamol**, en caso de no conseguir mejoría ahí sí dedemos de iniciar con el AINE que menos efectos secundarios le puedan dar a nuestro paciente, porque sabemos que a cada persona son diferentes las reacciones que pueda dar su cuerpo, algunos no tienen respuesta al primer AINE colocado y otros sí. Y para finalizar este pequeño tema, algo q debemos de aprender nosotros los enfermeros es saber cuándo y cómo administrar cada uno de cualquier medicación para poder dar una respuesta útil a nuestros pacientes mejorando su estado de salud.

Y a todos en general debemos tener siempre en claro q no debemos **AUTOMEDICARNOS** ya que no sabemos si es eficiente para nuestros síntomas o las diferentes reacciones que el cuerpo nos dé, debemos de consultar con nuestro médico o si es posible con algún familiar que sea parte del grupo de salud. Igual es importante estar atentos a lo que el cuerpo nos esté diciendo, ya que también mucho medicación es mala para nosotros. Este tema abarca muchísimo más pero es importante dar a conocer lo que realmente debemos saber para que nosotros mismos también podamos tomar buenas decisiones y tener en cuenta que es lo mejor y que nos puede dañar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.cun.es/diccionariomedico/terminos/aines&ved=2ahUKEwioma87u2OAxUiwskDHaqqPBEQFnoECDwQAQ&sqi=2&usg=A OvVaw3cFNN t7zPT216g5zzh0yK>
- <https://www.clinicasubiza.com/enfermedades/especificas/miscelanea/reacciones-adversas-a-los-aine>
- <https://svreumatologia.es/wp-content/uploads/2023/01/svr-libros-enfermedades-reumaticas-actualizacion-svr-2008-capitulo-26.pdf>
- <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/multimedia/table/c%C3%B3mo-funcionan-los-f%C3%A1rmacos-antiinflamatorios-no-esteroides>