



Analgésicos

Analgésico

Es toda droga con capacidad para aliviar el dolor



Opiáceo

Se refieren a las drogas derivadas del opium (principalmente morfina y codeína), los derivados semisintéticos y sintéticos.



Opioide

Se refiere a todos los agonistas y antagonistas (por ej., la nalbufina) con actividad morfina símil sea una endorfina, opioide natural o sintético.



Endorfina

Se refiere a las tres familias de los péptidos opioides endógenos; encefalinas, betaendorfinas, y dinorfinas.



Narcótico

Del griego: estupor.

Representa a los analgésicos
opiáceos potentes.



Receptores de los opioides:

- U, k y delta

Receptor u

Es el utilizado por la mayoría de los analgésicos, incluso la morfina.

Producen miosis y euforia



Receptor k

Su importancia actual implica la analgesia raquídea (k1).

Producen miosis y depresión respiratoria



Receptores delta:

- No están bien dilucidadas sus funciones actualmente.



Efectos de los opioides en los distintos órganos

SNC:

- Analgesia más efectiva ante el dolor sordo (++++), que en el agudo (++)
- Somnolencia
- Cambios de estado anímico (euforia, en algunos pacientes)
- Náuseas y vómitos





- Hay rigidez muscular (fentanilo, alfentanilo, y sulfentanilo)
- Tos: deprime el reflejo de la tos a nivel bulbar
- CV: produce vasodilatación periférica, disminución de la resistencia periférica, disminución del reflejo barorreceptor, descarga de histamina. Resultado final: hipotensión.



- Náuseas y vómitos
- Tubo digestivo: disminuye el tránsito intestinal, la secreción de gastrina intestinal, biliar y pancreática.
- Genitourinario: aumenta el tono de la vejiga, y del uréter, relajando el tono uterino.

A vertical strip on the left side of the slide contains four images stacked vertically. From top to bottom: a clock with a purple face and black hands; a clock with a yellow face and black hands; an open book with white pages and a dark cover; and another open book with white pages and a dark cover.

AINES

- Son los llamados antiinflamatorios no esteroideos
- Ej., aspirina

¿Cómo actúan?

Inhibiendo a la ciclooxigenasa

Acciones Farmacológicas:

Antipirético:

- todos los AINES comparten esta propiedad aunque en grados distintos (a nivel de las prostaglandinas, que son piréticas)



Analgésico en dolores somáticos:

- inhiben las prostaglandinas que estimulan la hiperalgesia, evitando la presencia de sustancias mediadoras del dolor e inflamación
- Es de acción periférica y no crea tolerancia.



Antiinflamatorio:

- Las prostaglandinas son potentes vasodilatadores locales, y permeabilidad capilar, lo que permite perpetuar el proceso inflamatorio.
- A > efecto inhibitorio de la ciclooxigenasa, > efecto antiinflamatorio



Otras funciones:

- Antiagregantes plaquetarios
- Anticefalalgia
- uricosúricos



Efectos adversos:

- Gastritis, duodenitis ...
- Hipersensibilidad a aspirina
- Pacientes asmáticos que hacen crisis con aspirina
- Hemorragia por inhibición de la función plaquetaria
- Inhibición de la fx renal o lesión renal, p.ej. Ingesta crónica de aspirina





Principales AINES:

- AASS
- Clonixilato de lisina (dorixina)
- Diclofenac, dipirona
- Indometacina, piroxicam
- Ketorolac, meloxicam
- Ibuprofeno, paracetamol
- naproxeno