

ASPIRINA

Consumo: >15 Ton./día.

Acción sobre S.N.C.: Suprime dolor; eleva umbral doloroso.

Sobre corazón y sangre: efecto depresivo, normaliza eritrosedimentación.

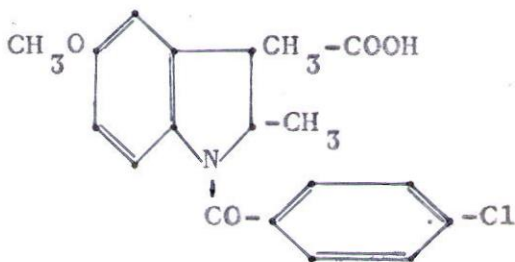
Acción inflamatoria: directa y por bloqueo de hialuronidasa.

Abs. y trans.: Hidrólisis parcial en estómago.
Elimin.: en + 15 h.

Indicac.: Dolores: Cefalea, artralgia; neuralgias. Fiebre reumática. Gripe.

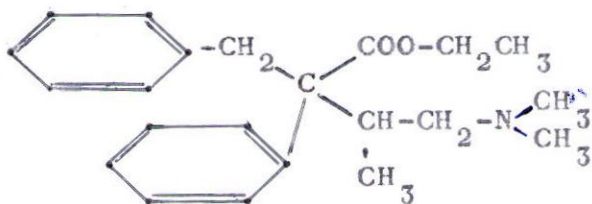
Dosis: 0,1 - 1 gm. (0,3 gm.).

ANALGESICOS MISCELANEOS



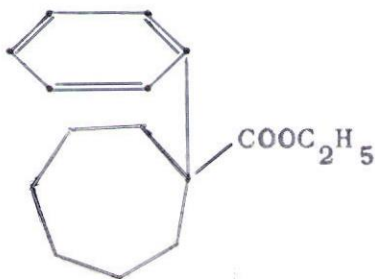
Indometacina (Indocid).

1. Analgésico, anti-inflamatorio, antipirético.
2. Indic.: Afecc. reumáticas.
Dosis: 25 mg/vez.
3. Efectos colat.: Cefalea, trast. gastrointestinales.



d-Propoxifene (Darvón).

1. Efecto analgésico, no anti-inflamatorio.
2. Dosis: 32-65 mg/vez.

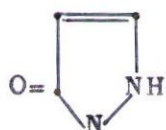


Etoheptazina (Zactián)

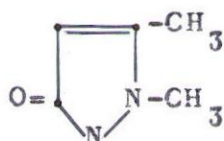
Efecto analgésico.

Dosis: 75 mg/vez.

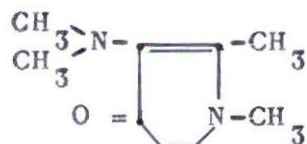
ANALGESICOS PIRAZOLONICOS



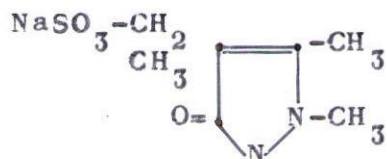
Pirazolona



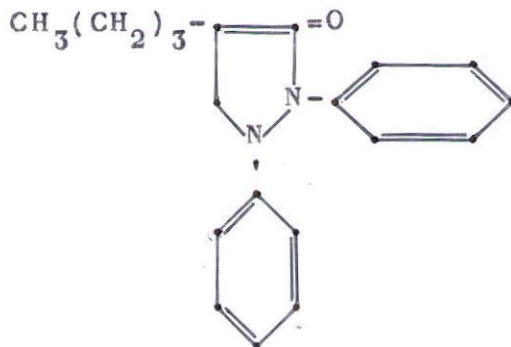
Antipirina



Aminopirina
(Piramidón)

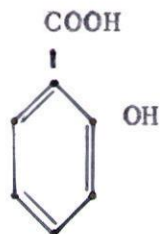


Dipirinona
(Conmel, Novalgina)



Fenilbutazona
(Butazolidina)

ANALGESICOS



Acido salicílico: Uso tópico.

Salicilato de metilo: Uso tópico.

Salicilato de sodio:

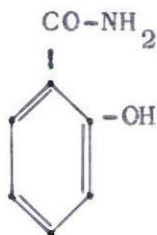
1. Efecto analgésico y anti-inflamatorio.
2. Acción anticoagulante:
Dismin. fibrinógeno hasta 50%.
3. Irritación gástrica y acidosis.
4. Salicilismo.

Indicación: Fiebre reumática, artritis reumatoidea. Dolor superficial.

Dosis: 4 gm. → 15 gm./día.

ANALGESICOS

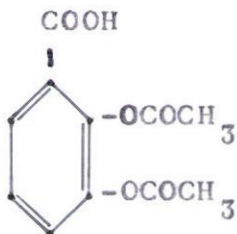
Salicilamida:



1. Potencia y efectos como aspirina.
2. Menos irritante.
3. Dosis: como aspirina.

Diprocetil
(**M**oviren)

Como aspirina
pero menos
irritante
estómago.



CONDUCCION DE ESTIMULOS

DOLOROSOS

- a) Nervios sensitivos; b) Haz espino-talámico.

Fibras:

A (Mielfínicas), 100 m/seg.: dolor intenso, terebrante (origen superficial).

B (Mielfínicas) 3-14 m/seg.: dolor quemante.

B y C (Mielfín. y amielfín.) < 2 m/seg.: dolor visceral, muscular.

PIRAZOLONICOS

Aminopirina: 1. Efecto analgésico-antipirético.

2. Absorción y metab. (demetil. y acetil.)

3. Reacc. indes.: a) alérgicas; b) gastro-intestin.; c) agranulocitosis (inflam. garganta).

4. Indicac.: como aspirina; gota.

5. Dosis: 0,3 - 0,6 gm/vez.

Dipirona: Como aminopirina, más soluble.

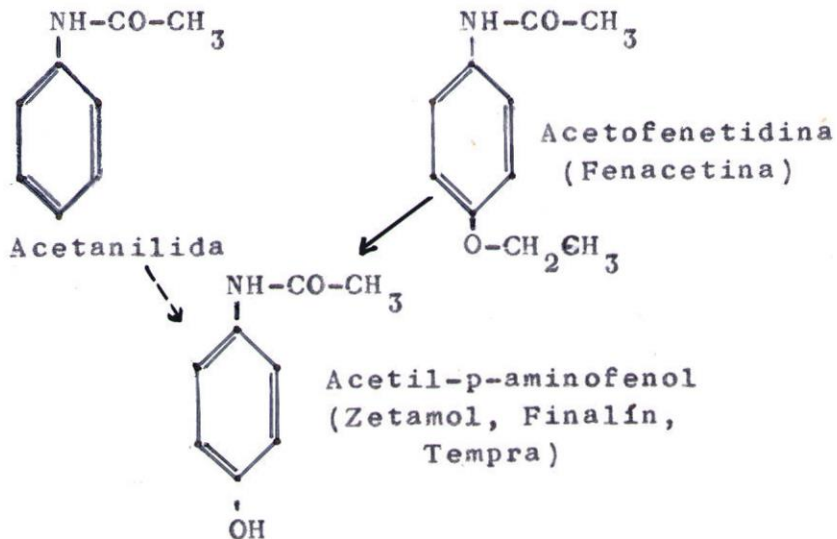
Dosis: como aminopirina.

Fenilbutazona: efecto analgésico y anti-inflamatorio.

Indicac.: Afecciones reumatoideas.

Dosis: 0,1 - 0,3 gm/vez → 1 gm./dfa.

ANALGESICOS ANILINICOS



AFECCIONES REUMATOIDEAS

1. Fiebre reumática: Temp., dolor, tumefac.
 ↑ Eritrosedim. En 30% comprom. cardiaco;
 en 30% aumento de P-R.
2. Artritis reumatoidea: No temp.; dolor,
 ↑ Eritrosedim.; deformación; osteoporosis.
- 1 y 2 = secundario a Str. *B* hemolítico.
3. Fibrositis o reumat. no articular.
4. Artritis degenerativa. En viejos. Dolor
 en movim. Crepitación, engrosamiento,
 nódulos de Heberden.
5. Gota.

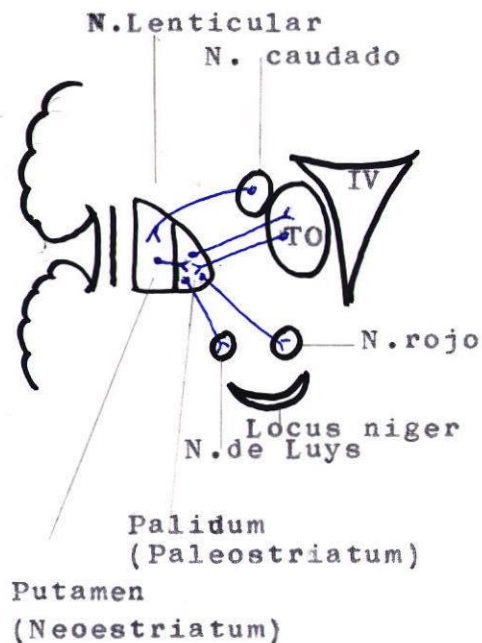
CLASIFICACION

I. Drogas antiparkinsonianas

1. Atropínicos
2. Atropino-símiles.

II. Relajantes de la fibra esquelética

1. Fenilalcohólicos
2. Derivados carbámicos
3. Oxazónicos
4. Fenotiazínicos.



REGION OPTO-ESTRIADA

LESIONES DEL PALIDUM (Hipoquinesia)

1. Parkinson o parálisis agitante (Rigidez, temblor, debilidad).
Necrosis de Palidum y subs.nigra.
2. Parkinsonismo: Secundario a encefalitis.

LESIONES DEL PUTAMEN (Hiperquinesia)

1. Corea o baile de Saint Vito
 - a) Corea de Sydenham: en niños, secundaria a fiebre reumát.
 - b) Corea de Huntington: en adultos, hereditaria.
2. Atétosis
3. Tics.