

**INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR
"SANTIAGO RAMON Y CAJAL – IDEMA"**



**TRABAJO MONOGRAFICO
ENFERMEDADES Y SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO**

ALUMNA

MERY SALCEDO CONTRERAS

CARRERA

TECNICO EN FARMACIA

AÑO

2020

VARICES

Las varices son dilataciones permanentes de las venas superficiales, típicamente en las piernas, que se producen debido a la disfunción en la acción de retorno de la sangre desde las extremidades hacia el corazón.

La función de las arterias es transportar la sangre desde el corazón hasta el resto de tejidos y la de las venas es devolver la sangre del resto del cuerpo hasta el corazón. Las varices se originan por una debilidad en las válvulas y paredes venosas, unas estructuras localizadas en el interior de las venas que permiten que el flujo de la sangre sea siempre en sentido ascendente (de las piernas al corazón). Si estas fallan, aparece el llamado reflujo, es decir que la sangre, en lugar de subir hacia el corazón, se acumula dentro de las venas de las piernas.

CLASIFICACION DE LAS VENAS

SEGÚN SU TAMAÑO:

1.-Telangiectasias a arañas vasculares.

Son dilataciones de venas muy pequeñas situadas dentro de la propia piel. Son tan pequeñas que, normalmente, no se ven a simple vista, aunque cuando se dilatan se puede apreciar su recorrido a través de la piel en la forma de caminos de color azulado. En su gran mayoría suelen ser un problema exclusivamente estético.

2.-Varices reticulares

- Son dilataciones de venas subcutáneas visibles de pocos milímetros. Al ser de mayor tamaño que las arañas vasculares cuando se dilatan son palpables pueden ir asociadas a molestias ocasionales en forma de picor o pierna cansada.

3.-Varices tronculares

- Son dilataciones de los troncos principales del sistema venoso superficial o de sus ramas. Son claramente palpables y suelen producir molestias (picor dolor, hinchazón, pierna cansada...) en algunas circunstancias, pueden producir complicaciones en forma de flebitis, sangrados o alteraciones cutáneas como el ennegrecimiento o atrofia de la piel y en último grado, la ulceración.

Según su causa genéticas

- Aparecen desde el nacimiento.
- Primarias y esenciales aparecen después del nacimiento, aunque sin causa conocida.
- Secundarias aparecen después del nacimiento, pero a raíz de una causa, típicamente traumatismo o trombosis del sistema venoso profundo.

Según su localización o anatomía. Dependientes de la vena safena interna, vena safena anterior, vena safena externa, venas perforantes de la pierna

Según el mecanismo casual Debido a la disfunción del sistema venoso por reflujo o por obstrucción existe una clasificación internacional llamado CEAP (por las iniciales de los términos ingleses clínica Etiology) que agrupan todas las anteriormente descritas permitiendo clásica y estandarizar cada cosa de varices de forma individual.

INCIDENCIA

Se considera que un 25% de la población adulta del mundo occidental (1 de cada 4 personas) tienen varices francas (tronculares), aunque si se tienen en cuenta las arañas vasculares y las varices reticulares, el porcentaje se incrementa hasta valores cercanos al 70% son más frecuentes en el sexo femenino, así como en las personas de edad avanzada. Otras circunstancias pueden incrementar su prevalencia como el sobrepeso, el estilo de vida.

SINTOMA

- Venas que son de color púrpura o azul oscuro

- Venas que aparecen retorcidas y sobresalen; a menudo, son como cordones en las piernas.

Cuando se manifiestan signos y síntomas dolorosos, estos pueden comprender lo siguiente.

- Una sensación de dolor o de pesadez en las piernas.
- Ardor, pulsación, calambres musculares e hinchazón en las extremidades inferiores.
- Empeoramiento de dolor después de estar sentado o de pie durante mucho tiempo
- Picazón alrededor de una o de más venas
- Decoloración de la piel alrededor de una vena varicosa

las arañitas son similares a las venas varicosas, pero son más pequeñas. Las arañitas se encuentran más cerca de la superficie de la piel y, a menudo, son rojas o azules.

Las arañitas se producen en las piernas, pero también pueden encontrarse en la cara. Varía en tamaño y, a menudo, parecen una telaraña.

- Sensación de acorchamiento
- En fases más avanzadas de la enfermedad pueden aparecer úlceras venosas. Dermatitis ocre (oscurecimiento de la piel). O el sangrado en varices complicadas.

Cuando consultar al médico

El cuidado personal como ejercitarse, elevar las piernas o usar medidas de compresión puede aliviar el dolor de las venas varicosas y puede impedir que empeore. No obstante, si te preocupa el aspecto y la sensación de las venas, pero las medidas de cuidado personal no evitaron que la afección empeore, consulta con tu médico.

Causas

La debilidad o daño en las válvulas puede provocar venas varicosas. Las arterias llevan la sangre desde el corazón hacia el resto de los tejidos y las venas devuelven la sangre del resto del cuerpo al corazón para que la sangre puede volver a circular. Para regresar la sangre al corazón, las venas de las piernas deben trabajar contra la gravedad.

Las contracciones musculares en la parte inferior de las piernas actúan como bombas, y las paredes elásticas de las venas ayudan a que la sangre regresa al corazón las pequeñas válvulas de las venas se abren a medida que la sangre fluye hacia el corazón, las pequeñas válvulas de las venas se abren a medida que la sangre fluye hacia al corazón y luego se cierran para impedir que la sangre fluya hacia atrás. Si estas válvulas son débiles o están dañadas, la sangre puede retroceder y acumularse en la vena, lo que provoca que las venas se estiren

Factores de riesgo

Estos factores aumentan el riesgo de padecer venas varicosas:

La edad

el riesgo de padecer venas varicosas aumenta con la edad. El envejecimiento causa desgaste de las válvulas en las venas que ayudan a regular el flujo sanguíneo. Finalmente, ese desgaste hace que las válvulas permitan que la sangre fluya de nuevo a las venas, donde se reúne en lugar de fluir hasta el corazón.

Sexo

las mujeres tienen la probabilidad de padecer la enfermedad. Los cambios hormonales durante el embarazo, el pre menstruación o la menopausia pueden dar un factor, debido a que las hormonas tienden a relajar las paredes de las venas. Los tratamientos con hormonas, tales como píldoras anticonceptivas, pueden aumentar el riesgo de venas varicosas.

Embarazo

durante el embarazo, aumenta el volumen de la sangre en el cuerpo. Este cambio ayuda al feto en crecimiento, pero también puede producir un feto desafortunados venas agrandadas en las venas piernas los cambios hormonales durante el embarazo también pueden afectarlas.

Antecedente familiares

Si otros familiares tuvieron venas varicosas, existe una mayor posibilidad de que también las tengas.

Obesidad tener sobre peso ejerce presión adicional en las venas.

Estar de pie o sentado durante periodos prolongados, la sangre no fluye tan bien si estas en la isma posición durante periodos prolongados

COMPLICACIONES

ULCERAS. -pueden conformarse ulceras dolorosas en la piel cerca de las venas varicosas, en especial cerca de los tobillos. Por lo general se observa una Xtu **medico de inmediato.**

COÁGULOS SANGUÍNEOS. -en algunas ocasiones, las venas profundas de las piernas se dilatan. La pierna afectada puede empezar a doler e hincharse consultar con el medico ya que puede indicar un coagulo sanguíneo, un trastorno conocido medicamente como 'tromboflebitis.

SANGRADO. -en algunas ocasiones, las venas que se encuentran muy cerca de la piel pueden explotar y amerita la atención de un médico.

POSOLOGIA Y LA DOSIS

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Etosisclerol 5 mg/ml solución inyectables

2. COMPOSICION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Cada ml de solución inyectable contiene 5 mg de lauromacrogol 400. Cada ampolla de 2 ml de solución inyectable contiene 10ml de lauromacrogol 400.

Excipiente con efecto conocido:

- Cada ml de solución inyectable contiene 42,00 mg de enatol (84,00 mg de enatol por ampolla de 2 ml de solución inyectable)
- Cada ml de solución inyectable contiene 0,310 mg de sodio (0,620 mg de sodio por ampolla de 2 ml de solución inyectable)
- Cada ml de solución inyectable contiene 0,124 mg de potasio por cada ampolla de 2 ml de solución inyectable)

3. FORMA FARMACEUTICA

Solución inyectable.

Solución límpida, incolora, ligeramente amarillo-verdosa.

4. DATOS CLINICOS

4.1 indicaciones terapéuticas

tratamiento esclerosante de venas varicosas y telangiectasias (se requiere
--

diferentes concentraciones de Etoxisclerol solución inyectables, dependiendo del tamaño y severidad de las varices a tratar). En caso de duda se debe de elegir la dosis inferior.

4.2 posología y forma de administración

Se necesitan diferentes concentraciones de Etoxisclerol en función del tamaño de las venas varicosas a tratar.

Si para el tratamiento se han determinado diferentes concentraciones, tiene que considerarse el diámetro de la vena y la situación individual del paciente. debe escogerse la concentración más baja posible.

Etoxisclerol concentración			
	5 mg/ml	20 mg/ml	30 mg/ml

telangiectasias	(liquido)		
Venas centrales de telangiectasias	(liquido)		
Varices reticulares	Liquido)		
Pequeñas varices	(liquido)		
Varices de tamaño medio		(liquido o espuma	(liquido o espuma)
Varices grandes			Liquido

Posología de dosis única y diaria

Adultos y ancianos

Generalmente, la dosis de 2 mg/kg / día de laurmacrogol 400 no debe ser excedida.

Concentración	Volumen normal inyectable por vía intravenosa en los lugares apropiados por puncion	Volumen total máximo a inyectar por día en un paciente de 70kg
Etoxisclerol 5 mg/ml	0.1-0.3ml	28ml

Para evitar una posible reacción alérgica, especialmente en un paciente con una alta predisposición a reacciones de hipersensibilidad, recomienda que para el primer tratamiento se le administre solo una pequeña dosis de prueba de Etoxisclerol. Dependiendo de la respuesta, se le puede administrar varias inyecciones en sesiones de tratamiento posteriores, siempre que no se supere la dosis máxima. Dado que el volumen a inyectarse por sesión está limitado, lo general se necesitan sesiones repetidas de (2 a 4 de promedio)

Forma de administración

Todas las inyecciones deben administrarse por vía intravenosa; la posición de la aguja debe ser comprobada (por ejemplo, mediante una aspiración de sangre).

PREVENCION

No existe una manera de prevenir por completo las venas varicosas, se puede mejorar la circulación y el tono muscular puede reducir el tono de desarrollar venas varicosas o que se formen nuevas. Las medidas que se pueden tomar para tratar el malestar, se pueden ayudar a prevenir las venas varicosas son los siguientes:

- Hacer ejercicios
- Controlar el peso
- Seguir una dieta rica en fibras y con bajo contenido de sal
- Evitar los tacos altos y los calcetines ajustados
- Elevar las piernas
- Cambiar la posición de sentado o de pie periódicamente

CANCER DE CUELLO UTERINO

El cáncer del cuello uterino es un tipo de cáncer que se produce en las células del cuello uterino, la parte inferior del útero que se conecta a la vagina.

Varias cepas del virus del papiloma humana (VPH), una infección de transmisión sexual juega un papel importante en la causa de mayoría de tipos de cáncer de cuello uterino. Cuando se expone al virus del papiloma humano, el sistema inmunitario del cuerpo generalmente evita que el virus haga daño. sin embargo, en un pequeño porcentaje de personas, el virus sobrevive durante años, contribuyendo al proceso que hace que algunas células del cuello uterino se conviertan en células cancerosas.

Puede reducir el riesgo de desarrollar cáncer cervical haciéndote pruebas de detección y recibiendo una vacuna que protege contra la infección por el virus de papiloma humano.

El cáncer del cuello uterino o cáncer cervical se origina en las células que revisten el cuello, la parte inferior del útero (matriz). El cuello uterino, conecta el cuerpo del útero la parte superior donde se desarrolla el feto) con la vagina (el canal por donde nace el bebé). El cáncer se origina cuando las células comienzan a crecer sin control.

SINTOMAS

Las mujeres precancerosas y cánceres de cuello uterino en etapa temprana usualmente no presentan síntomas. Los síntomas a menudo no comienzan hasta que un cáncer se torna más grande y crece hacia el tejido adyacente. Cuando este ocurre.

Los signos y síntomas del cáncer del cuello uterino más avanzado incluyen:

- Sangrado vaginal después de relaciones sexuales, entre periodos o después de la menopausia
- Periodos menstruales que duran más tiempo o con sangrado más profuso de lo usual. También puede ocurrir sangrado después de una ducha vaginal.
- Flujo vaginal acuoso y con sangre que puede ser abundante y tener un olor fétido
- Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales de la enfermedad más avanzada son:
 - Hinchazón de las piernas
 - Problemas para orinar o para evacuar
 - Sangre en la orina.

Los signos del cáncer del cuello uterino (cáncer cervical) avanzado pueden incluir dolor en la zona pélvica, problemas para orinar e inflamación en las

piernas. Si el cáncer se extendió a los órganos cercanos, también puede afectar el funcionamiento de los órganos. Por ejemplo, un tumor podría presionar la vejiga y provocarte ganas de orinar con mayor frecuencia.

Algunos síntomas del cáncer del cuello uterino también pueden aparecer como resultado de otras afecciones, como la infección por hongos. Si tienes algunos de estos síntomas, sucede. Ignorar los síntomas puede permitir que el cáncer crezca a una etapa más avanzada y que se produzcan sus probabilidades de un tratamiento eficaz. No espere a que aparezcan los síntomas, agace las pruebas de detección para cáncer de cuello uterino con regularidad.

Causas

en los últimos años se han avanzado en cuanto a la comprensión de lo que ocurre en las células del cuello uterino cuando se origina el cáncer. Además, se han identificado varios factores de riesgo que aumentan las probabilidades de que una mujer puede desarrollar cáncer de cuello uterino.

El desarrollo de las células humanas normales depende principalmente de la información contenida en el ADN de las células. El ADN es el químico en nuestras células que conforman nuestros genes, y que controla cómo funcionan nuestras células. Nos parecemos a nuestros padres porque de ellos proviene nuestro ADN. Sin embargo, el ADN afecta algo más que nuestra apariencia.

Algunos genes controlan cuando las células crecen se dividen y mueren:

- A los genes que ayudan a las células a crecer, dividirse y a mantenerse vivas se les denominan oncogenes.
- Los genes que ayudan a mantener bajo control el crecimiento celular o que provocan oportuno se llaman genes supresores de tumores.
- Los cánceres pueden ser causados por mutaciones del ADN (defectos en los genes) que activan a los oncogenes o desactivan a los genes supresores de tumores.

Los cánceres pueden ser del ADN (defectos en los genes) que activan a los oncogenes o desactivan a los genes supresores de tumores.

Los virus de los papilomas humanos (VPH) tienen dos proteínas conocidas como E6 y E7, las cuales desactivan a algunos genes supresores de tumores, como el p53 y el Rb. Esto podría permitir que las células que recubren el cuello uterino crezcan demasiado y desarrollen cambios en genes adicionales, lo que en algunos casos puede causar cáncer.

Pero el VPH no es la única causa de cáncer de cuello uterino. La mayoría de las mujeres con VPH no padece cáncer de cuello uterino, y otros factores de riesgo (como el fumar y la infección por VIH) influyen en que mujeres expuestas a VPH son más propensas a padecer cáncer de cuello uterino.

TRATAMIENTO

Si ha sido diagnosticada con cáncer de cuello uterino (cáncer cervical), su equipo de atención médica hablará con usted y el equipo que atiende su cáncer también tomarán en cuenta su edad, estado general de salud y sus preferencias personales.

Como se trata el cáncer de cuello uterino

Las principales formas de tratar el cáncer de cuello uterino son:

- Cirugía para el cáncer de cuello uterino
- Radio terapia para el cáncer de cuello uterino
- Quimioterapia para cáncer de cuello uterino
- Terapia dirigida para el tratamiento de cáncer de cuello uterino
- Inmunoterapia para el cáncer de cuello uterino

Dependiendo del tipo y etapas de su cáncer, pueda que requiera más de un tipo de tratamiento. Para las etapas más tempranas del cáncer de cuello uterino, se puede emplear cirugía o radiación combinada con quimioterapia. Para las etapas más avanzadas, usualmente se emplea radiación combinada

con quimioterapia como tratamiento principal. A menudo, la quimioterapia se usa por sí sola para tratar el cáncer de cuello uterino avanzado.

Prueba de virus de papiloma humana (VPH)

Prueba de un laboratorio para identificar el ADN y el ARN de ciertos tipos de infección por el VPH. Se extraen células del cuello uterino y se analizan el ADN y ARN de estas para determinar si hay una infección por un tipo del VPH. La muestra de células obtenidas durante una prueba de pap. Este análisis también se hace cuando los resultados de una prueba de pap indican ciertas células anormales en el cuello uterino.

Legrado endocervical

procedimientos para extraer células o tejidos del canal de cuello uterino mediante una cureta (instrumento en forma de cuchara) se extraen muestras de tejido y se observan al microscopio para detectar signos de cáncer. A veces este procedimiento se realiza al mismo tiempo que la colposcopia.

Colposcopia

procedimiento para el que se usa una colposcopia (un instrumento con aumento y luz) a fin de observar el interior de la vagina y el cuello uterino, y detectar áreas anormales. Es posible extraer muestras de tejido con una cureta (una herramienta en forma de cuchara) o un cepillo para observarlas al microscopio y verificar si hay signos de cáncer.

Biopsia

Si se encuentran células anormales en una prueba de pap, a veces el médico hace una biopsia. Se extrae una muestra de tejidos de cuello uterino para que un patólogo la observe al microscopio y determine si hay signos de cáncer, se extrae una pequeña cantidad de tejido. Es posible que la biopsia se haga en un hospital si se extrae una muestra de tejido más grande en forma de cono (biopsia de cono)

Ciertos factores al pronóstico (probabilidad de recuperación) y las opciones de tratamiento.

El pronóstico (probabilidad de recuperación) depende de los siguientes aspectos:

- Estadio de cáncer (tamaño del tumor y si el cáncer afecta al cuello uterino de forma total y parcial, y se disemina a los ganglios linfáticos o a otras partes del cuerpo).
- Tipo de cáncer de cuello uterino.
- Edad y estado general de salud del paciente.
- Si la paciente tiene cierto tipo de virus del papiloma humano (vph)
- Si la paciente tiene el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).
- Si el cáncer recién se diagnosticó o recidivo (volvió)

Las opciones de tratamiento dependen de los siguientes aspectos

- El estadio de cáncer
- Tipo de cáncer de cuello uterino
- Si la paciente desea tener hijos
- La edad de la paciente

El tratamiento del cáncer de cuello uterino durante el embarazo depende del estadio del cáncer y la etapa del embarazo. Para el cáncer de cuello uterino que se detecta temprano o el cáncer que se encuentra durante el último trimestre del embarazo, es posible demorar el tratamiento hasta después del nacimiento.

PREVENCION

Medidas que las personas que deban tomar para ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino incluyen.

- Retrasar el inicio de la actividad sexual hasta el fin de la adolescencia o después
- Limitar el número de parejas sexuales
- Practicar relaciones sexuales con protección mediante preservativos y barreras bucales
- Evitar las relaciones sexuales con personas que han tenido muchas parejas sexuales.
- Evitar las relaciones sexuales con personas que presentan verrugas genitales u otros síntomas
- Dejar de fumar.

ALERGIAS

La inmunidad adaptativa desempeña importantes funciones de defensa de huésped contra las infecciones microbianas. Sin embargo, bajo determinadas circunstancias, se generan respuestas inmunes que puede tener efectos nocivos contra antígenos (Ag) inocuos) propios o extraños, ocasionando daño en los tejidos, patologías graves, e incluso la muerte. En estos casos el sistema **inmune** se activa en forma inadecuada o se regula correctamente, de ahí la denominación de **reacción de hipersensibilidad** para definir este tipo. Cuando el Ag es una proteína extraña inocua presente en el medio en el medio ambiente, en realidad no relacionados con antígenos microbianos, la respuesta se denomina **alergia** y en este caso en particular al Ag se lo denomina alérgico; si se trata de un Ag de un tejido propio se denomina autoinmunidad.

En este contexto las enfermedades alérgicas son la manifestación clínica producto de una falla en los mecanismos de activación o regulación de la respuesta inmune frente a antígenos inocuos ampliamente distribuidos en el medio ambiente. Este tipo de respuestas inapropiadas fueron clasificadas clínicamente por Gel y Coombs en la década de 60 y actualmente se

mantienen los cuatro tipos de reacciones descriptos clínicamente: mecanismos de hipersensibilidad tipo I, II, III Y IV. Originalmente fueron descriptos cinco tipos de reacciones de hipersensibilidad, aunque el tipo V luego fue incluido en el tipo II I originan y podemos decir que las reacciones tipo I, II, III están mediadas por anticuerpos. Mientras que el tipo IV esta medida por células, sin embargo, en todas ellas el mecanismo efector responsable en última instancia de la alteración tisular es la inflamación, proceso en que pueden participar distintos tipos de célula

Síntomas de la alergia

Una alergia es una reacción de su sistema inmunitario hacia algo que no molesta a la mayoría de las demás personas. Quienes tienen alergias suelen ser sensibles a las sustancias que pueden causar reacciones

A pesar de que las alergias generan malestar y complicaciones, muchas personas no toman en serio los síntomas.

No se dan cuenta del impacto que tienen las alergias en su vida, especialmente cuando han vivido con ellas durante años y décadas, se acostumbran a la congestión nasal, problemas crónicos de los senos nasales, alteraciones del sueño y la fatiga, como también a respirar por la boca después de un tiempo no recuerdan los tiempos sin alergia.

Cuando los síntomas empeoran, se las arreglan como sea. Compran diversos medicamentos de venta sin receta en la farmacia. Tratan de adivinar las causas de sus alergias y procuran evitar lo que piensan que las causan, pero nunca reciben un verdadero diagnóstico. Las alergias que pueden tener en la vida realmente es necesario tener una evaluación médica y tratamiento adecuado.

Los síntomas de la alergia incluyen

- Estornudo
- Falta de aire
- El jadear
- Mocos y aros

- Dolor sobre los sinos (en el puente de la nariz, cerca de los aros, sobre quijadas y en la frente)
- El toser
- Erupciones de piel (erupciones o colmenas de ortiga)
- Hinchazón de los labios o de la cara
- Aros, oídos, labios, paso y techo que pican de la boca
- Nausea
- El vomitar
- Grapas y diarrea abdominales
- Polen
- Ácaros del polvo
- Esporas de moho
- Caspa de animales
- Alimentos
- Picaduras de insectos
- Medicinas
- Ojos llorosos y con picazón

Las alergias pueden provocar una serie de síntomas como goteos nasales, estornudos, picazón, sarpullidos edema (hinchazón) o asma. Las alergias van de leves a severas. Una reacción severa llamada anafilaxis.

Anafilaxis

cuando la reacción alérgica es peligrosa para la vida o severo se llama anafilaxis

La anafilaxis implica:

- Hinchazón del paso y de la boca y de obstruir de las aerovías que llevan a la dificultad
- Estrechamiento de las vías respiratorias y de la garganta, lo que genera dificultad para respirar
- Náuseas y cólicos

- Debilidad y colapso a menudo con la inconsciencia debido a la caída súbita en la presión arterial
- Pulso débil y acelerado
- Caída de la presión arterial
- Convulsiones
- Pérdida de conocimiento

Tratamiento

las intervenciones frente a una alergia a los medicamentos pueden clasificarse en dos estrategias generales

- el tratamiento que puede permitir que tomes un medicamento que te provoca alergia si es necesario desde el punto de vista medico

tratar los síntomas existentes

para tratar la reacción alérgica a un medicamento se pueden realizar las siguientes intervenciones:

Suspender el medicamento. - si el medico determina que tienes alergia a un medicamento (o una posible alergia), el primer paso del tratamiento es suspender el medicamento. En números casos, esta puede ser la única intervención necesaria

ANTIISTAMÍNICOS

el medico te puede recetar un antihistamínico o recomendarte uno de venta libre como la difenhidramina (benadry), que bloque las sustancias químicas del sistema inmunitario que se activan durante una reacción alérgica.

CORTICOESTEROIDES

pueden utilizarse corticoesteroides orales y inyectables para tratar la inflamación asociadas con las relaciones más graves

tratamiento de la anafilaxia

la anafilaxia requiere una inyección de epinefrina y atención hospitalaria de inmediato para mantener la presión arterial y para asistir la respiración

- Aerosoles nasales con corticosteroides
- Alergias estacionales ¿qué medicamento es el indicado para usted?
- Antihistamínicos para la alergia}
- Descongestivos medicamentos de venta libre
- Lavados nasales con solución salina
- Vacunas antialérgicas

El tratamiento consiste en antihistamínicos

Alergia farmacológica

El tratamiento consiste en discontinuar que causa la reacción. Otros medicamentos, como los antihistamínicos, pueden reducir los síntomas de alergia los casos más graves pueden requerir broncodilatadores o epinefrina.

El tratamiento depende del estado de gravedad del paciente

Alergia a alimentos

los fármacos antihistamínicos tratan las reacciones alérgicas moderadas. Una reacción grave puede necesitar una inyección de adrenalina y atención en la sala de emergencia

Tratamiento consiste en esteroides

dermatitis de contacto

evitar el irritante o el alérgeno permite que el sarpullido desaparezca al cabo de dos a cuatro semanas. Las cremas o los medicamentos pueden reducir la comezón.

El tratamiento consiste en el cuidado personal

Alergia a latex

Las personas alérgicas al látex deben evitarlo. los fármacos antihistamínicos pueden tratar las reacciones leves. Las reacciones graves pueden requerir atención médica de emergencia.

El cuidado consiste en el cuidado personal y broncodilatadores

Asma alérgica

Los medicamentos controlan la afección

Rinitis alérgica

Los antihistamínicos ayudan a reducir los síntomas

Alergia a animales

El tratamiento consiste en evitar la exposición al animal. Si es necesario, los medicamentos pueden aliviar los síntomas y controlar el asma

PREVENCIÓN

si tienes alergias a un medicamento, la mejor prevención es evitar el medicamento problemático. Algunas medidas que puedes tomar para protegerte son las siguientes:

- Informa a los trabajadores del cuidado de la salud
- Asegúrate de que tu alergia al medicamento se identifique con claridad en tu expediente médico.
- Informa a otros proveedores de atención médica, como tu dentista u otro especialista médico.

Usa un brazalete

Usa un brazalete de alerta médica que identifique tu alergia a los medicamentos. Esta información puede garantizar el tratamiento adecuado en caso de emergencia

SINUSITIS

La sinusitis consiste en la inflamación de los senos paranasales. Esto puede ser por una infección u otros problemas. Los senos paranasales son espacios huecos donde pasa donde pasa el aire por el interior de los huecos que rodean la nariz. Si la nariz esta inflamada, puede bloquear los senos paranasales y causar dolor.

Hay varios tipos de sinusitis, incluyendo:

- Aguda que dura hasta cuatro semanas
- Subaguda, que dura de cuatro a 12 semanas
- Crónica que dura más de 12 semanas y puede continuar durante meses e incluso años
- Recurrente, con varios ataques dentro de un año

La sinusitis aguda suele comenzar como un resfriado que luego se convierte en una infección bacteriana. Alergias, problemas nasales y ciertas enfermedades también puede causar sinusitis aguda o crónica.

CAUSAS

Causas comunes de la sinusitis incluyen los siguiente

1.Pólipos nasales

Estos crecimientos de tejido pueden bloquear los conductos nasales o los senos paranasales.

2.Tabique nasal desviado

Un tabique (la pared entre las fosas nasales) pueden restringir u obstruir los conductos de los senos paranasales y empeorar los 21 infección de la sinusitis.

Las complicaciones de infecciones como la fibrosis quística, el VIH y otras enfermedades relacionadas con el sistema inmunitario pueden provocar una obstrucción nasal.

3.Infecciones de las vías respiratorias

Las infecciones del aparato respiratorio, más comúnmente los resfriados, pueden inflamarse y engrosar las membranas de los senos paranasales y bloquear el drenaje de la mucosidad. Estas infecciones pueden ser virales, bacterianas y fúngicas.

4.Alergias como la fiebre del heno

La inflamación que ocurre con las alergias puede bloquear los senos paranasales

SINTOMAS

Los signos y síntomas frecuentes de la sinusitis crónica comprenden los siguientes:

- Inflamación nasal
- Secreciones espesa y descolorida de la nariz
- Secreción por la parte posterior de la garganta (secreción posnasal)
- Obstrucción o congestión nasal, que dificulta para respirar por la nariz
- Dolor, sensibilidad e inflamación alrededor de los ojos, las mejillas, la nariz y la frente
- Reducción del sentido del olfato y del gusto

Otros signos y síntomas pueden comprender los siguientes:

- Dolor de oído
- Dolor en la mandíbula superior y en los dientes
- Tos o carraspera
- Dolor de garganta
- Mal aliento
- Fatiga

Pide una consulta con el médico en los siguientes casos:

- Has tenido síntomas varias veces, y la afección no responde al tratamiento.
- Tienes síntomas de sinusitis que duran más de 10 días
- Los síntomas no mejoran después de consultar con tu médico.

Consulta con un médico inmediatamente:

Si tienes los siguientes signos o síntomas, que podrían indicar una infección grave:

- Fiebre
- Hinchazón o enrojecimiento alrededor de los ojos
- Dolor de cabeza intenso
- Inflamación de la frente
- Desorientación
- Visión doble u otros cambios en la visión
- Rigidez en el cuello

TRATAMIENTO

Estos son alguno de los tratamientos contra la sinusitis crónica:

- **Corticoesteroides nasales**

Estos aerosoles nasales ayudan a prevenir y tratar la inflamación. Algunos ejemplos son fluticasona, triamcinolona, budesodina ,mometasana y beclometasona. Si los aerosoles no son lo suficientemente eficaces, el medico podrá recomendarte un lavado con una solución de solución salina mezcladas con gotas de budesónida o usar un vaporizador nasal para la solución.

- **La irrigación nasal salina**

Con aerosoles o soluciones nasales, deduce el drenaje y elimina los irritantes y la alergia.

- **Corticosteroides orales o inyectables**

Estos medicamentos se usan para aliviar la inflamación de la sinusitis grave, especialmente si también tienes pólipos nasales, los corticosteroides orales pueden causar efectos secundarios graves cuando se usan a largo plazo, por lo que solo se emplean para tratar síntomas graves.

- **Tratamiento de sensibilidad con aspirina**

Si tienes reacciones a la aspirina que causan sinusitis. Bajo supervisión médica, debes gradualmente dosis mayores de aspirina para aumentar la tolerancia.

ANTIBIOTICOS

si tienes una infección bacteriana, algunos veces es necesario usar antibióticos para tratar la sinusitis. Si el medico no puede descartar una infección oculta, te puede recomendar un antibiótico; algunas veces combinado con otros medicamentos

inmunoterapia

si las alergias empeoran la sinusitis, las vacunas anti alérgicas inyectables (inmunoterapia) que ayudan a reducir la reacción del cuerpo a alérgenos específicos pueden mejorar la infección.

Cirugía

En los casos de resistencia al tratamiento o el medicamento, la cirugía endoscópica de los senos paranasales puede ser una opción. Para este procedimiento, el medico utiliza un tubo delgado y flexible con una luz conectada (endoscopio) para explorar las fosas de los senos paranasales.

Dependiendo de la fuente de obstrucción, el medico puede usar diversos instrumentos retirar el tejido o quitar un pólipo que provoca la congestión nasal. Ampliar la apertura de unos senos paranasales estrechos puede ser una opción para fomentar el drenaje.

DOSIS Y LA POSOLOGIA

Problema

Proceso inflamatorio de la mucosa de los senos paranasales, que no ha sido curado con el tratamiento médico después de 8 semanas o presencia de 4 o más episodios en un año, causado por virus, bacterias o reacciones de naturaleza alérgica

Objetivos terapéuticos

1 eliminar el microorganismo infectante casual

2 facilitar el drenaje sinusal

3 evitar recurrencias

Selección de medicamentos de elección

- Amoxicilina
- eritromicina

Medicamento de elección- condiciones de uso

Sustancia activa

Amoxicilina, ampicilina tiene el mismo espectro de actividad, pero la segunda se absorbe mejor para la administración se prefiere la amoxicilina y para la parenteral se debe usar ampicilina

Presentación

Capsula 250,500, 750 mg suspensión 250 mg/5ml.

POSOLOGIA

- Adultos 500 mg cada 8 horas
- Lactantes y niños 75 mg /kg de peso hasta 20 kg de peso,

En esta posología, la dosis de amoxicilina debe ser superior a la normal.

Duración

El tratamiento con antibióticos puede tener una duración variable. Hasta 3 días después de haber cesado los síntomas de la enfermedad. Generalmente 10 días en total

Instrucciones

Administrar crónica y el uso indiscriminado de antibióticos, puede generar el desarrollo de resistencia bacteriana. Es de fundamental importancia controlar los síntomas de tipo general. En particular la fiebre y el dolor.

Precauciones

no se debe administrar en pacientes alérgicos a la amoxicilina. Tener cuidado en la lactancia cuando exista el riesgo de sensibilización por la secreción de trazas de amoxicilina en la leche materna.

1. Bebe mucha agua a lo largo del día
2. No fumes y evita los ambientes con humo
3. Evita la sequedad ambiental
4. No te expongas a temperaturas extremas
5. Lávate las manos con frecuencia
6. Vacúnate contra la gripe
7. Cuando te resfríes, toma medidas cuanto antes.