

# FARMACOLOGIA DE LA HISTAMINA

## OBJETIVOS Y COMPETENCIAS:

Al finalizar el estudio de este Tema el alumno deberá ser capaz de:

- 1.- Juzgar la importancia del papel fisiopatológico de la Histamina.**
- 2.- Clasificar a los antihistámicos según su mecanismo de acción.**
- 3.- Deducir las indicaciones de los Anti-H de 1<sup>a</sup> y 2<sup>a</sup> generación, en base a sus propiedades cinéticas y tipo de receptor bloqueado.**

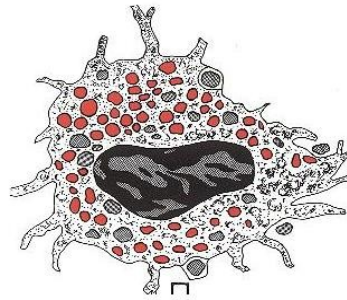


# HISTAMINA

ORIGEN. DISTRIBUCION. RECEPTORES

## ORIGEN:

+ A PARTIR DEL AMINOACIDO HISTIDINA.



## DISTRIBUCION:

+ CELULAS DE SINTESIS Y ALMACENAJE:

\* MASTOCITOS Y BASOFILOS.

\* EN GRANULOS DE DEPOSITO.

+ CELULAS DE SINTESIS Y LIBERACION CONTINUA:

\* CELULAS DE LA EPIDERMIS.

\* HISTAMINOCITOS MUCOSA GASTRICA

\* NEURONAS HISTAMINERGICAS.

## RECEPTORES HISTAMINERGICOS:

H1 , H2, (H3 Y H4) : CENTRALES Y PERIFERICOS.



# HISTAMINA

## ACCIONES FARMACOLOGICAS 1

### - A NIVEL CARDIACO: H2

- + AUMENTA FUERZA DE CONTRACCION.
- + TAQUICARDIA.
- + PELIGRO DE ARRITMIAS.

### - SOBRE LOS VASOS SANGUINEOS:

#### + H1: SITUADOS EN ENDOTELIO:

- \* PRODUCEN **NO** Y PROSTACICLINA.
- \* RELAJACION F.M.L.

#### + H2: SITUADOS EN F.M.L.:

- \* PRODUCEN RELAJACION DIRECTA.

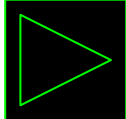
#### + VASODILATACION GENERALIZADA:

- \* DISMINUCION PRESION ARTERIAL.
- \* TAQUICARDIA REFLEJA.
- \* RUBOR Y CALOR CUTANEO.
- \* CEFALEAS.



# HISTAMINA

## ACCIONES FARMACOLOGICAS 2

- **SOBRE CELULAS ENDOTELIALES DE LAS VENULAS POSTCAPILARES: H1**
- + **CONTRACCION CELULAS ENDOTELIALES**
- + **AMPLIAS SEPARACIONES INTER-CELULARES.**
- + **AUMENTO PERMEABILIDAD.**
- + **EXTRAVASACION DE AGUA, ELECTROLITOS, PROTEINAS PLASMATICAS Y LEUCOCITOS.**
- + **EDEMAS LOCALIZADOS O GENERALIZADOS.** 
- **SOBRE TERMINACIONES NERVIOSAS SENSITIVAS DE LA PIEL: H1**
- + **PRURITO.**
- + **DOLOR.**



# **HISTAMINA**

## **ACCIONES FARMACOLOGICAS 3**

**- SOBRE LA F.M.L. GASTROINTESTINAL: H1**

**+ AUMENTO DEL TONO Y MOTILIDAD**

**GASTROINTESTINAL:**

**\* DOLORES ABDOMINALES.**

**\* NAUSEAS Y VOMITOS.**

**- SOBRE LAS F.M.L. BRONQUIALES: H1 Y H2**

**+ BRONCOCONSTRICCIÓN MODERADA.**

**+ MAS INTENSA BRONCOCONSTRICCIÓN  
EN ASMATICOS.**



# HISTAMINA

## ACCIONES FARMACOLOGICAS 4

### - SOBRE LAS CELULAS SECRETORAS

#### GASTRICAS:

##### + PARIETALES: H<sub>2</sub>

- \* PRODUCCION ABUNDANTE DE JUGO GASTRICO MUY ACIDO.

##### + PRINCIPALES: H<sub>2</sub>

- \* AUMENTO SECRECION PEPSINOGENO

### - A NIVEL DEL S.N.C.:

- + H<sub>1</sub>:
  - POTENCIA EL ESTADO DE VIGILIA,
  - INHIBE EL APETITO Y
  - ESTIMULA EL VOMITO Y
  - ESTIMULA LA TOS.



# ANTIISTAMINICOS

## CONCEPTO Y CLASIFICACION

### CONCEPTO:

- BLOQUEAN RECEPTORES HISTAMINA.
- ANTAGONIZAN EFECTOS HISTAMINA ENDOGENA.
- ANTAGONISMO DE TIPO COMPETITIVO.

### CLASIFICACION:

#### 1º.- BLOQUEANTES DE RECEPTORES H1:

+ DE 1ª GENERACION : 3-4 VECES AL DIA.

- \* DEXTROCLORFENIRAMINA.
- \* DIMENHIDRINATO. PROMETAZINA.
- \* CIPROHEPTADINA.

+ DE 2ª GENERACION: 1 VEZ AL DIA.

- \* TERFENADINA (FEXOFENADINA).
- \* LORATADINA (DESLORATADINA).

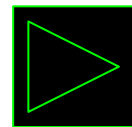
#### 2º.- BLOQUEANTES DE RECEPTORES H2.



# ANTIHIISTAMINICOS H1

## ACC.FARMAC. A NIVEL PERIFERICO

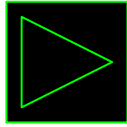
- **ANULAN EFECTOS NOCIVOS HISTAMINA MEDIANTE BLOQUEO H1 ( YA VISTOS)**
  - \* **VASCULARES. \* SINTOMAS CUTANEOS.**
  - \* **GASTROINTESTINALES. \* BRONQUIALES.**
- **UTILIDAD CLINICA:**
  - \* **EN PROCESOS DE CARACTER ALERGICO:**
    - + **ANAFILAXIA.EDEMA DE GLOTIS:**  
**EFFECTO TARDA 30 min.**
    - + **RINITIS Y CONJUNTIVITIS.**
    - + **URTICARIA Y DERMATITIS.**
  - \* **EN PROCESOS NO ALERGICOS PERO CON LIBERACION DE HISTAMINA:**
    - + **RINITIS CATARRAL O GRIPAL.**
    - + **ERITEMA SOLAR.**
    - + **PICADURAS DE INSECTOS O ARACNIDOS**
    - + **CONTACTO CON PLANTAS, MEDUSAS.**





# **ANTIISTAMINICOS H1**

## **ACC.FARMAC. A NIVEL CENTRAL**

**1.- ANULAN EFECTOS NOCIVOS HISTAMINA**  
**MEDIANTE BLOQUEO H1** 

**2.- SOLO LOS DE 1ª GENERACION :**  
**POR ATRAVESAR LA BARRERA H-E.**

**3.- UTILIDAD CLINICA:**

**- COMO HIPNOTICOS:**

**\* EN CASO DE INSOMNIO.**

**- COMO ESTIMULANTES DEL APETITO:**

**\* EN CASO DE ANOREXIA.**

**- COMO ANTIEMETICOS:**

**\* EN CASO DE VERTIGO, NAUSEAS Y**  
**VOMITOS:**

**+ POR MOVIMIENTO**

**+ EN EL POSTOPERATORIO.**

**+ POR RADIOTERAPIA.**

**+ POR FARMACOS.**

**+ EN EL EMBARAZO.**

**- COMO ANTITUSIGENOS:**

**\* EN CASO DE TOS NO PRODUCTIVA.**



# ANTIHIISTAMINICOS H1

## EFECTOS ADVERSOS

**A NIVEL S.N.C.:**

**SOLO LOS DE 1ª GENERACION :**

**POR ATRAVESAR LA BARRERA H-E.:**

**1º.- POR BLOQUEO H1:**

**+ ACCION DEPRESORA: SEDACION Y SOMNOLENCIA:**

- DIFICULTAN ACTIVIDAD DIARIA.
- PELIGRO CONDUCCION AUTOMOVIL.
- POTENCIACION CON ALCOHOL.

**2º.- POR BLOQUEO M:**

**+ SINDROME ANTIMUSCARINICO CENTRAL.**

**A NIVEL S.N.PERIFERICO:**

**+ SINDROME ANTIMUSCARINICO PERIFERICO.**

**+ SOLO LOS DE 1ª GENERACION.**



# ANTIISTAMINICOS H1

## SINDROME ANTIMUSCARINICO

NIÑOS Y ANCIANOS LOS MAS SENSIBLES.

### + DE PRIMER GRADO:

\* SEQUEDAD DE BOCA, ANHIDROSIS.

**FUN**

\* CAMBIOS DE HUMOR, ATAXIA.

### + DE SEGUNDO GRADO:

\* MIDRIASIS, VISION BORROSA

\* ALTERACIONES CARDIACAS.

\* ALTERACIONES ATENCION Y DE  
LA MEMORIA.

### + DE TERCER GRADO:

\* RETENCION URINARIA.

\* ILEO PARALITICO FLACCIDO.

\* DESORIENTACION, FABULACION.

\* ALUCINACIONES.

**ANTIDOTO UNIVERSAL - FISOSTIGMINA (IACE).**



# **ANTIISTAMINICOS H1**

## **BIBLIOGRAFIA**

**1.- J.Flórez**

**Farmacologia Humana**

**5ª Edicion 2008**

**2.- Tripathi K.D.**

**Farmacologia En Odontologia:  
Fundamentos.**

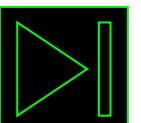
**3.- Dias De Andrade E.**

**Terapeutica Medicamentosa  
En Odontología.**

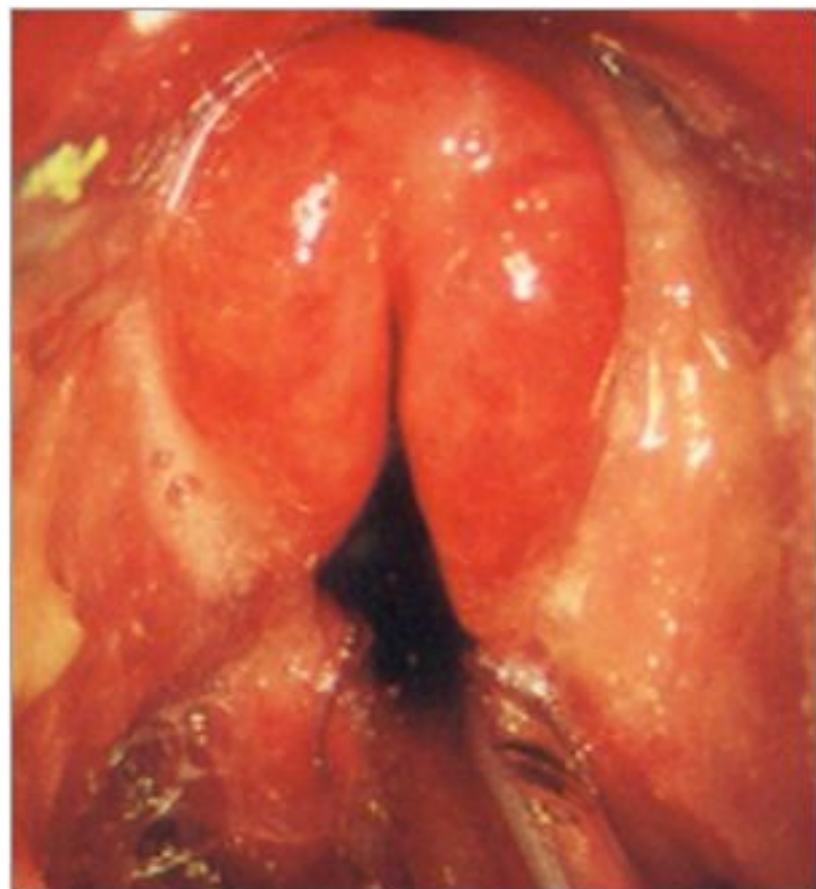
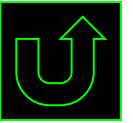
**4.- Mendoza Patiño N.**

**Farmacologia Medica  
(1ª Edicion).**

**Panamericana, 2008.**



# EDEMA LOCALIZADO



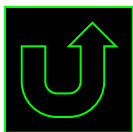


# URTICARIA



# DERMATITIS ATOPICA





# DERMATITIS DE CONTACTO

