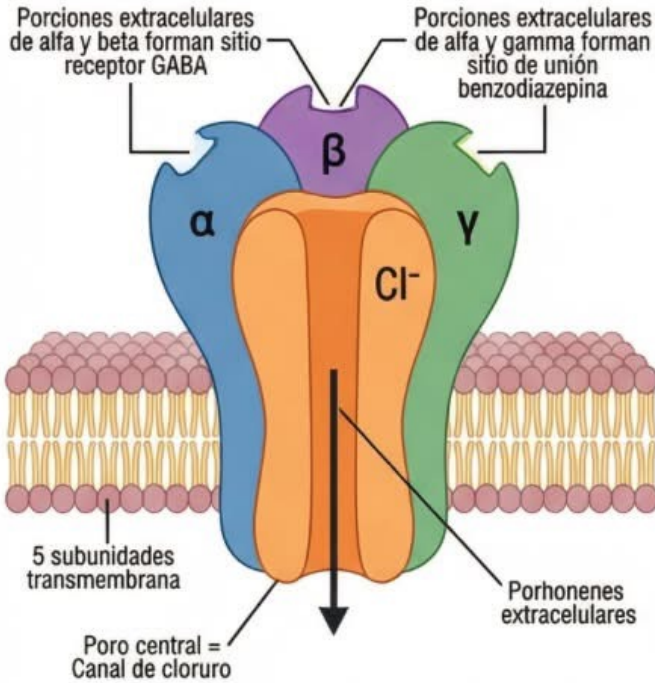


BENZODIAZEPINAS

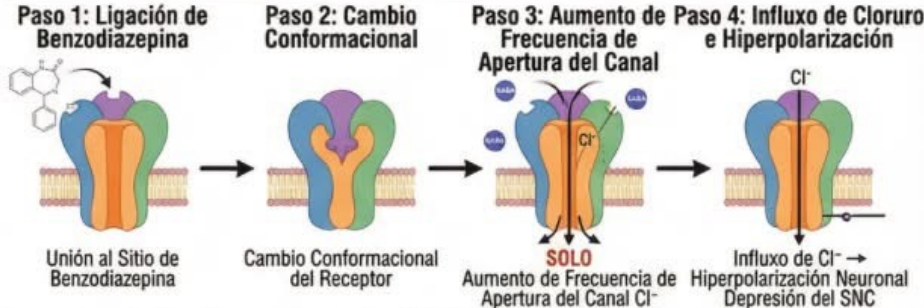
Mecanismo de Acción, Receptor GABA-A y Farmacología Clínica

Las benzodiazepinas son fármacos que actúan como moduladores alostéricos positivos del receptor GABA-A, aumentando la frecuencia de apertura del canal de cloruro. Son cruciales para la cesación de crisis convulsivas y representan el 1 por ciento de todas las visitas al departamento de emergencia.

PARTE 1: RECEPTOR GABA-A



PARTE 2: MECANISMO DE ACCIÓN MOLECULAR



PARTE 3: CLASIFICACIÓN POR DURACIÓN DE ACCIÓN

Acción Ultracorta

menor 5 horas
Midazolam
Triazolam

Usos: Anestesia, Sedación

Acción Corta

5-12 horas
Alprazolam
Lorazepam
Oxazepam

Usos: Ansiedad, Pánico

Acción Intermedia

12-24 horas
Clonazepam
Clordiazepóxido
Estazolam

Usos: Ansiedad, Convulsiones

Acción Larga

mayor 24 horas
Diazepam
Flurazepam
Clorazepato

Usos: Ansiedad, Abstinencia

PARTE 4: FARMACOCINÉTICA

Absorción

Oral: Bien absorbida (excepto clorazepato)
IM: Diazepam/Clordiazepóxido lenta;
Lorazepam/Midazolam rápida
IV: Rápida distribución a cerebro
Midazolam: Más lipofílica, cruza rápidamente BHE

Distribución y Metabolismo

Unión a proteínas: Alprazolam 70 por ciento
Clonazepam 85 por ciento
Diazepam 99 por ciento
Metabolismo: CYP3A4 y CYP2C19 (excepto Lorazepam)
Lorazepam: Glucuronidación directa (seguro en hepatopatía)
Metabolitos activos: Oxazepam, Temazepam, Desmetildiazepam

Eliminación

Renal: Benzodiazepinas y metabolitos
Media-vida aumentada en:
• Pacientes ancianos
• Disfunción renal
• Disfunción hepática

PARTE 5: INDICACIONES CLÍNICAS

Trastornos de Ansiedad



- Alprazolam
- Lorazepam
- Diazepam

Insomnio



- Triazolam
- Flurazepam
- Estazolam

Crisis Convulsivas



- Diazepam
- Clonazepam
- Lorazepam

Espasmos Musculares



- Diazepam
- Clordiazepóxido

Abstinencia de Alcohol



- Clordiazepóxido
- Diazepam

PARTE 6: EFECTOS ADVERSOS Y DEPENDENCIA

Efectos Adversos SNC

- Sonolencia
- Tontura
- Confusión
- Ataxia
- Parestesia
- Euforia
- Alucinación
- Problemas de memoria
- Falta de coordinación
- Depresión respiratoria

Dependencia y Tolerancia

- Dependencia física: Desarrollo con uso regular
- Tolerancia: Especialmente para efectos hipnóticos
- Síndrome de abstinencia: Ansiedad, Temblores, Insomnio, Irritabilidad, Convulsiones (casos graves)
- Manejo: Reducción gradual (tapering)

Overdose y Antídoto

- Síntomas: Somnolencia extrema, confusión, depresión respiratoria, coma
- Antídoto: Flumazenil. Antagonista competitivo. Acción rápida
- Media-vida corta (requiere redosificación)
- Usar con cautela en dependientes

PARTE 7: MONITOREO Y CONSIDERACIONES ESPECIALES

Monitoreo Recomendado

- Función cognitiva
- Riesgo de caídas (especialmente ancianos)
- Signos de dependencia
- Función respiratoria
- Función respiratoria
- Función hepática y renal
- Signos de abuso
- Eficacia del tratamiento

Consideraciones Especiales

- Ancianos: Mayor sensibilidad, riesgo aumentado de caídas, dosis menores
- Insuficiencia hepática: Preferir Lorazepam
- Insuficiencia renal: Media-vida prolongada, monitoreo cuidadoso
- Embarazo: Riesgo de teratogenicidad (especialmente 1er trimestre)
- Amamantación: Evitar

RESÚMENES FARMACOLÓGICOS