

---

**ACTIVIDAD ANTIPLAQUETARIA EN FÁRMACOS DE USO FRECUENTE EN LA POBLACIÓN.**

**JOSÉ MIGUEL CHÁVEZ MONTECINOS  
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

**RESUMEN**

Es sabido que existen ciertos fármacos que presentan acciones duales, es decir, presentan acción en dos o más procesos metabólicos celulares. Por esto que, es importante conocer dichos efectos, sobre todo en aquellos fármacos de uso más frecuente en la población.

La terapia antiplaquetaria está enfocada en evitar la formación de trombos arteriales, es decir, ricos en plaquetas. Si este efecto se acopla a la acción de otros medicamentos, permitiría tratar diferentes afecciones con un solo fármaco.

En este estudio lo primero que se realizó fue clasificar diferentes fármacos de uso frecuente en familias: antihipertensivos, diuréticos, antiinflamatorios, anticancerígenos, antilipémicos e hipoglucemiantes. Luego se llevó a cabo una investigación de cada fármaco correspondiente a cada familia, para conocer si presentaban actividad antiplaquetaria y si se describían sus mecanismos moleculares.

El resultado de la investigación mostró que fármacos de la familia de los antihipertensivos, presentan actividad antiplaquetaria, excepto el fármaco Atenolol. En la familia diuréticos, no presentó efecto antiplaquetario el fármaco Hidroclorotiacida. En la familia antiinflamatorios se encontró que solo Diclofenaco presenta acción antiplaquetaria. En la familia anticancerígenos, se presentan actividad antiplaquetaria, pero no se han descrito los mecanismos de acción. En la familia antilipémicos, se ha observado acción antiplaquetaria, pero solo se describe el mecanismo de acción de Simvastatina. Finalmente, en la familia hipoglucemiantes, se ha encontrado acción antiplaquetaria, pero solo se describe el mecanismo de acción de Glibenclamida.