



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Humana.

Asignatura: Farmacología.

Tema: Farmacología en el embarazo y lactancia.

Docente: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas.

Alumno: Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre: 3ero "A".

 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

FARMACOLOGÍA EN EMBARAZO Y LACTANCIA:

Generalidades en el embarazo y la lactancia.

Los cambios fisiológicos en el embarazo y la lactancia pueden afectar:

Los parámetros farmacocinéticos de los medicamentos alterando su:

Eficacia. Y Toxicidad.

Los cambios fisiológicos hormonales que se producen durante el embarazo pueden alterar:

- Absorción.
- Distribución.
- Metabolismo.
- Excreción.

Estos cambios son:

Graduales, acentuándose en el tercer trimestre del embarazo y vuelve a los valores basales unas semanas después del parto.

Cambios fisiológicos y farmacocinéticos durante el embarazo:

Absorción:

Se produce un enlentecimiento del:

- Vaciamiento gástrico.
- Motilidad gastrointestinal.

Se produce un aumento del:

- Ph gástrico.
- Y de la capacidad de tampón.

Se observa al principio del embarazo.

Se produce una prolongación del tránsito por:

- Acción de la progesterona.

Esto conlleva a:

- Una mayor tasa de absorción del fármaco.

Absorción pulmonar:

Puede aumentarse por la hiperventilación y la elevación del flujo sanguíneo.

Aumentando su absorción.

Distribución:

Existe una disminución en las concentraciones máximas del fármaco y un retardo en su eliminación, esto ocurre porque:

Existe un aumento del volumen plasmático que origina una:

En la concentración del fármaco que se administra.

Metabolismo:

El metabolismo se encuentra alterado por consecuencia de la inducción enzimática producida por la:

Progesterona.

Provoca una mayor actividad enzimática de los fármacos, la vida media y su acción disminuye porque:

Aumenta la velocidad de su metabolismo.

Excreción:

En el embarazo aumenta el flujo plasmático renal y la filtración glomerular.

Lo que conlleva a:

Una mayor excreción.

Lactancia:

La gran mayoría de los medicamentos que se le administran a la madre o sus metabolitos llegan al niño a través de:

La leche materna.

En mayor o menor proporción y pueden producir alteraciones en el lactante.

Circunstancias en las que es deseable evitar o suspender temporalmente la lactancia materna:

Cuando el fármaco puede producir efectos indeseables sobre el lactante.

Cuando el fármaco es muy potente que incluso con cantidades pequeñas en la leche puede tener efectos en el lactante (citostáticos, altas dosis de corticoides etc.)

Si la madre tiene una alteración de la función renal grave, ya que un fármaco que se elimina por esta vía podría utilizar la leche como vía alternativa de excreción.

La depuración de litio se eleva durante el embarazo y es por ello que se requiere de un aumento de la dosis en la gestación y una disminución brusca después del parto.

Fuentes de información:

Jaime; B. (2010). Farmacología en el embarazo-parto y lactancia. Recuperado de https://www.chospab.es/area_medica/obstetriciaginecologia/docencia/seminarios/2009_2010/sesion20100512_1.pdf

José; S. (2018). Uso de fármacos durante el embarazo. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727558X2018000200011&script=sci_arttext

Raquel; P. (2002). Fármacos en el embarazo y la lactancia. Recuperado de <http://www.sitiomedico.org/artnac/2002/06/32.htm>

Lorenzo; V. (2008). Farmacología básica y clínica. Recuperado de <file:///C:/Users/pc/Documents/TERCER%20SEMESTRE/FARMACOLOGIA/Libros/FARMA%20Vel%C3%A1zquez.pdf>