



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Título:

Farmacología en el adulto mayor.

Asignatura:

Farmacología.

Docente:

Dr. Pacheco Ballinas Rodrigo.

Alumno:

William Vazquez Saucedo.

Semestre:

3° A

Comitán de Domínguez, Chiapas; 30 de junio del 2020.

Farmacología en el Adulto mayor.

Farmacocinética.

Absorción

Los cambios fisiológicos secundarios al envejecimiento afectan a la absorción de los fármacos debido a diversos factores como.

Incremento del pH gástrico por desarrollo de gastritis atrófica

Retraso de vaciado gástrico

Disminución del flujo sanguíneo intestinal

Alteración de la motilidad intestinal

Distribución: Con el envejecimiento la grasa corporal se incrementa progresivamente. También disminuyen la masa magra, el agua corporal total, el volumen del líquido extracelular, el gasto cardíaco, el flujo sanguíneo cerebral y cardíaco. Como resultado de todo ello tenemos que el volumen de distribución de los fármacos hidrofílicos disminuye y el de los lipofílicos aumenta.

Metabolismo

Los fármacos se metabolizan mediante dos tipos de reacciones

Fase I (reacciones oxidativas que son mediadas por las enzimas monooxigenasa del citocromo P450 y sus cinco isoenzimas: CYP1A2, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6 y CYP3A4)

Fase II (reacciones conjugadas con un grupo acético o un azúcar para mejorar su polaridad, hidrosolubilidad y excreción renal).

Eliminación. El envejecimiento se relaciona con una reducción importante de la masa renal, el número y tamaño de las nefronas. El filtrado glomerular, la secreción tubular y el flujo sanguíneo renal descienden a partir de los 20 años.

Farmacodinamia

Los ancianos responden menos a los betabloqueantes, beta-agonistas y furosemida.

Sensibilidad Alterada

Son más sensibles a medicamentos como benzodiazepinas, opiáceos, metoclopramida, agonistas de la dopamina, levodopa, neurolépticos y anticoagulantes orales.

Alteraciones de Homeostasis

En el envejecimiento se producen alteraciones homeostáticas que afectan a la respuesta a los fármacos.

Estas variaciones incluyen: la disfunción del sistema nervioso autónomo, alteración de la termorregulación, disfunción cognitiva, alteración de la estabilidad postural, intolerancia a la glucosa e inmunodeficiencia

Prescripciones en pacientes geriátricos

La respuesta de los ancianos frente a los medicamentos difiere de las respuestas que presentan los pacientes más jóvenes.

La falta de adherencia al tratamiento, la auto medicación, la pluripatología y la polifarmacia son particularmente frecuentes en estas edades y modifican el efecto esperado de los medicamentos.

Alteración del comportamiento farmacocinético y farmacodinámico de muchas sustancias volviendo a los individuos de edad avanzada más vulnerables a los efectos negativos de los medicamentos

Existe una mayor sensibilidad a los efectos adversos, el cual obliga a ser particularmente cuidadosos al seleccionar y ajustar un tratamiento, pero no debe inducir a la infrutilización de recursos farmacológico de eficacia demostrada

Fuente de Información

Maria; L. (2013). Guía de práctica clínica Prescripción farmacológica en el adulto mayor. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2013/im132u.pdf>

s.a (2016). Farmacología Geriátrica Recuperado de https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000cap5_geriatria.pdf

OMS. (2011) Evaluación Farmacológica en Adulto Mayor. Recuperado de <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/modulo6.pdf>

Marcela; H. (2011) Farmacología en la tercera edad: medicamentos de uso continuo y peligros de la interacción medicamentosa. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000100004