

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Humana.

Asignatura: Farmacología.

Tema: Farmacología en situaciones especiales (Pediátricos).

Docente: Dr. Rodrigo Pacheco Ballinas.

Alumno: Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre: 3ero "A".

Farmacología en Pediátricos:

Generalidades en los pediátricos:

La infancia es aquel periodo de crecimiento y desarrollo constantes.

En el que órganos y sistemas van madurando lo cual es una importante variabilidad a los medicamentos.

Debemos considerar que:

El menor no es un adulto en miniatura.

No basta con administrar los medicamentos en dosis menores.

Edad pediátrica:

Neonatos: Recién nacido hasta la 4^o semana.

Lactante: 1er mes hasta 2 años.

Preescolar: Desde los 2 años hasta los 6 años.

Escolar: Desde los 6 años hasta los 12.

Farmacocinética:

Absorción:

(Vías más utilizadas y con mayor efecto terapéutico)

Vía oral: Esta vía depende del pH gástrico

Es la más cómoda, segura y fácil de aceptar.

Vía rectal: Su forma farmacéutica líquida es preferible por:

-Mejor absorción.
-Disponibilidad.

Vía intravenosa: Es la preferible por el empleo de diluciones y manejo de volumen Pequeños.

Distribución:

El vol. de distribución se eleva en ciertos fármacos debido al aumento de los compartimientos hídricos en el RN y lactante.

Las proteínas plasmáticas no alcanzan el nivel del adulto hasta los 10-12 meses de edad.

Metabolismo:

Maduración de enzimas a distintas edades.

Ausencia de vías metabólicas detoxificadoras.

Excreción:

Excreción renal: La eliminación del fármaco sufre un retraso.

En el RN la filtración glomerular es de 1-3 ml/min.

Respuesta farmacodinámicas:

Maduración de receptores.

Crecimiento.

Maduración intelectual.

Sistema cardiovascular.

En el niño los receptores o dianas terapéuticas:

No se encuentran presentes de forma constante en cuanto a:

Numero.

Y

Funcionalidad.

Maduración:

Kernicterus (Bilirrubina libre).

Raquitismo (antiepilépticos)

Farmacovigilancia pediátrica:

Automedicación:

1. Errores en la dosis:
-Peligro de intoxicación.
-Riesgo de que el medicamento no tenga el efecto deseado.

2. Exceso de antibióticos:
Puede provocar una resistencia bacteriana.

3. Reacciones adversas:
-Dosis incorrecta

Efectos adversos:

Efectos farmacológicos: Efectos esperados.

Interferencia en el desarrollo:

Maduración:

Kernicterus (Bilirrubina libre).

Raquitismo (antiepilépticos)

Efectos tardíos:

Convulsiones.

Hipotermia.

Retraso mental.

Efectos secundarios (esperados):

Malestar abdominal.

Sudoración.

Diarrea o heces blandas.

Somnolencia.

Boca seca.

Sarpullidos.

Debemos considerar:

Las posibilidades interferencias en el crecimiento.

La maduración de órganos y sistemas, afectan la esfera psíquica.

Fuentes de información:

Claudio; G. (2016). Farmacología del paciente pediátrico. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/82453761.pdf>

Maria: A. (2008). Farmacología en pediatría. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2008/cmas081y.pdf>

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