

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Pasión por educar

Asignatura:

Farmacología

Catedrático:

QFB. Juan Gabriel Bautista Pérez

Tema:

Cuadro sinóptico

Alumna:

FATIMA MONTSERRAT CRUZ HERNANDEZ

Licenciatura:

Enfermería

Cuatrimestre:

Tercero

Pichucalco Chiapas, jueves 11 de junio del 2020

FARMACOLOGIA FETAL Y EMBARAZO

Durante la etapa de vida intrauterina el feto puede estar expuesto a una serie de sustancias que ingiere la madre para su salud. Los efectos de dicha exposición pueden presentarse en el momento mismo de su ingreso al feto, con reacciones que podrían poner en riesgo su integridad, o bien pueden manifestarse más adelante, sobre todo en el momento del parto o incluso semanas después de haber nacido. El ingreso de fármacos o nutrientes al seno fetal depende de ciertas propiedades para poder atravesar la placenta y producir algún efecto nocivo para el feto.

Farmacología durante el periodo gestacional

Durante la vida intrauterina, el feto puede estar expuesto a una serie de fármacos y sustancias tóxicas cuyos efectos pueden ser inmediatos y provocar la muerte fetal o producir un daño que puede manifestarse en el nacimiento o incluso semanas, meses o años después. La placenta forma una interfase materno-fetal desde que se implanta el blastocito en el útero hasta que se produce el parto. Varios estudios indican que el número de capas que separan la circulación materna de la fetal condiciona la velocidad de transporte de sustancias a través de la placenta.

Factores que regulan el intercambio de sustancias madre-feto

Mecanismos de transporte placentario para poder atravesar la placenta, las sustancias siguen ciertos mecanismos básicos de transporte a través de las membranas biológicas, sobre todo procesos de difusión simple. La mayoría de fármacos cruzan la placenta a través de este mecanismo. La velocidad de difusión depende de un gradiente de concentración entre la circulación materna y la fetal.

Factores que regulan el transporte placentario de fármacos

Los fármacos con alta solubilidad en lípidos cruzan rápidamente la placenta; su paso solamente está limitado por el flujo sanguíneo materno dentro de las lagunas de la placenta.

Solubilidad en lípidos

Efectos patológicos de los fármacos sobre el feto y el recién nacido

Emaciación fetal, Teratogénesis, Carcinogénesis, Alteración del aparato reproductor, Crecimiento prenatal anormal, Crecimiento posnatal anormal, Inadecuados al proceso de parto, Desórdenes hematológicos, Cambios metabólicos, Retardo mental, Secuelas neurológicas

Los cambios fisiológicos propios de la gestación y la lactancia pueden afectar los parámetros farmacocinéticos de los medicamentos, alterando su eficacia y su toxicidad, tanto para la madre como para el feto. Estos cambios pueden obligar a un ajuste en la dosificación de los medicamentos.

Los cambios fisiológicos y hormonales que se producen durante el embarazo pueden alterar la absorción, la transferencia, la excreción y el metabolismo de cualquier fármaco. Cambios que son graduales, acentuándose en el tercer trimestre del embarazo y volviendo a los valores basales unas semanas después del parto. La disminución gradual de las proteínas plasmáticas y del aumento del agua orgánica total a medida que avanza el embarazo, trae como consecuencia un aumento del volumen de distribución de los fármacos y cambios en la tasa de unión a proteínas