



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TABASCO**



MATERIA: FARMACOLOGIA

UNIDAD 1 FARMACOLOGÍA CLÍNICA

**TEMA: MAPA CONCEPTUAL DE FARMACOLOGIA
CLINICA**


**NOMBRE DEL MAESTRO: NERY FABIOLA ORNELAS
RESENDIZ**

NOMBRE DEL ALUMNO: JORGE PERALTA VÁZQUEZ

GRADO: 3

GRUPO: D

farmacología clínica embrionaria y fetal



El feto puede estar expuesto a una serie de fármacos y sustancias tóxicas

Que puede provocar la muerte del feto o producir un daño

Se puede manifestar en el nacimiento o semanas, meses o años después

Factores que regulan el transporte placentario de fármacos

solubilidad de lípidos

Cruzan rápidamente la placenta

El paso está limitado por el flujo sanguíneo materno

Los tranquilizantes menores, los analgésicos narcóticos y los analgésicos locales se transfieren por este mecanismo

Se le denomina flujo de pendientes

Los fármacos altamente ionizantes o insolubles en lípidos pueden transferirse de manera limitada debido a la baja permeabilidad

Unión de proteínas

Transferencia de fármacos no ionizados y liposolubles

Proporcionan al gradiente de consecuencias maternofetal de fármacos libres

Los fármacos con alta afinidad por las proteínas plasmáticas materna se tardan, debido a la disminución del gradientes

Después de atravesar la placenta, también podían unirse a las proteínas plasmáticas fetales

Trasporte de algunas sustancias claves

glucosa

Es el metabolismo principal que requiere el feto en desarrollo

Se trasfiere por difusión facilitada

vitaminas

Diversos sistemas de trasportes de vitaminas hidrosolubles, como la cocaína, el ácido ascórbico y la riboflavina, atreves de la membrana microvellositaria

Micronutrientes y hierro

Las necesidades fetales de hierro, que son de unos 300mg totales durante el embarazo

Además de incluir alimentos ricos en hierro, necesario tomar un suplemento indicado por el medico

La mayoría del hierro que se requiere durante el embarazo es para aumentar la masa de hemoglobina de la madre

Metabolismo placentario

La placenta es capaz de metabolizar fármacos

La placenta humana es un órgano mucho más activo en el proceso de biota transformación que le hígado



farmacología clínica en el embarazo y lactancia

Farmacología en el embarazo

Embarazo es importante en la vida de una mujer

Tras el nacimiento la leche materna aporta un valor nutricional

Desarrollo correcto del recién nacido

Proporciona protección celular y humoral

Alimentación adecuada durante los 6 meses de edad

Las etapas de gestación y de lactancia requieren consideraciones especiales

Consumo de fármacos

El consumo de fármacos durante el embarazo es elevado

Cambios fisiológicos

La utilización de un fármaco durante el embarazo es una situación especial y única

Puede actuar sobre la madre como sobre el feto

El cambio fisiológico durante el embarazo puede modificar la farmacocinética de los medicamentos en distintas fases

Modificación fisiológica

- Absorción
- Distribución
- Metabolismo
- eliminación

Riesgos potenciales

Efectos terapéuticos

Malformaciones fetales alteraciones funcionales de los órganos fetales

2.4% malformaciones producido por el entorno

-5% relacionada

Con la utilización de fármacos

Las etapas de mayor riesgo es en el periodo de implantación y con el periodo de organogénesis

Norma generalmente de administración de fármacos

Criterios individuales teniendo en cuenta los beneficios y riesgos potenciales

Reevaluar los fármacos consumidos con anterioridad

Prescribir únicamente los fármacos necesarios

Informar sobre los peligros de la automedicación en esta etapa

Utilizar fármacos sobre lo que existe experiencia constatada sobre su seguridad



farmacología clínica geriátrica

Es la rama de la medicina que se encarga del estudio de los problemas biomédicos que se desarrolla en relación con la vejez

Farmacocinética en edad avanzada

Farmacocinéticas se modifican con el envejecimiento alterándose la respuesta a las drogas prescritas

La dosis usualmente de los fármacos deben ser reducidas para evitar sobre dosis y efectos adversos

Los ancianos poseen un tamaño corporal menor

Los órganos fundamentales para la biotransformación y eliminación de los fármacos se encuentran en una relativa insuficiencia

absorción

La absorción gastrointestinal de las drogas pueden modificarse con la edad

La secreción basal de ácidos y secreción de jugo gástrico

La absorción del calcio, hierro, tiamina, vitamina B12 disminuye con la edad

Distribución

La composición orgánica es un factor muy importante en la distribución de drogas

La cantidad total del agua corporal disminuye 12 % en ancianos

La masa magra disminuye la de peso corporal en jóvenes 12% en ancianos

Los transportadores plasmáticos sufren cambios también algunos cambios en persona de edad avanzada

La glicoproteína ácida tiene que aumentar en ancianos

Los cambios en la perfusión tisular con el envejecimiento se observa también la disminución del gasto cardíaco y de la resistencia periférica

excreción

La excreción renal declina también con la edad

Drogas que disminuyen su eliminación renal en ancianos: amino glucósidos, ampicilina, cefalorinas, dociciclina

Estado nutricional y efectos de los fármacos

El estado nutricional de los ancianos es óptimo

Puede afectar la síntesis proteica, síntesis de enzimas y por ende el metabolismo, transporte plasmático y la excreción

