



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

FARMACOLOGÍA

DANIELA MILDRED RAMOS AQUINO

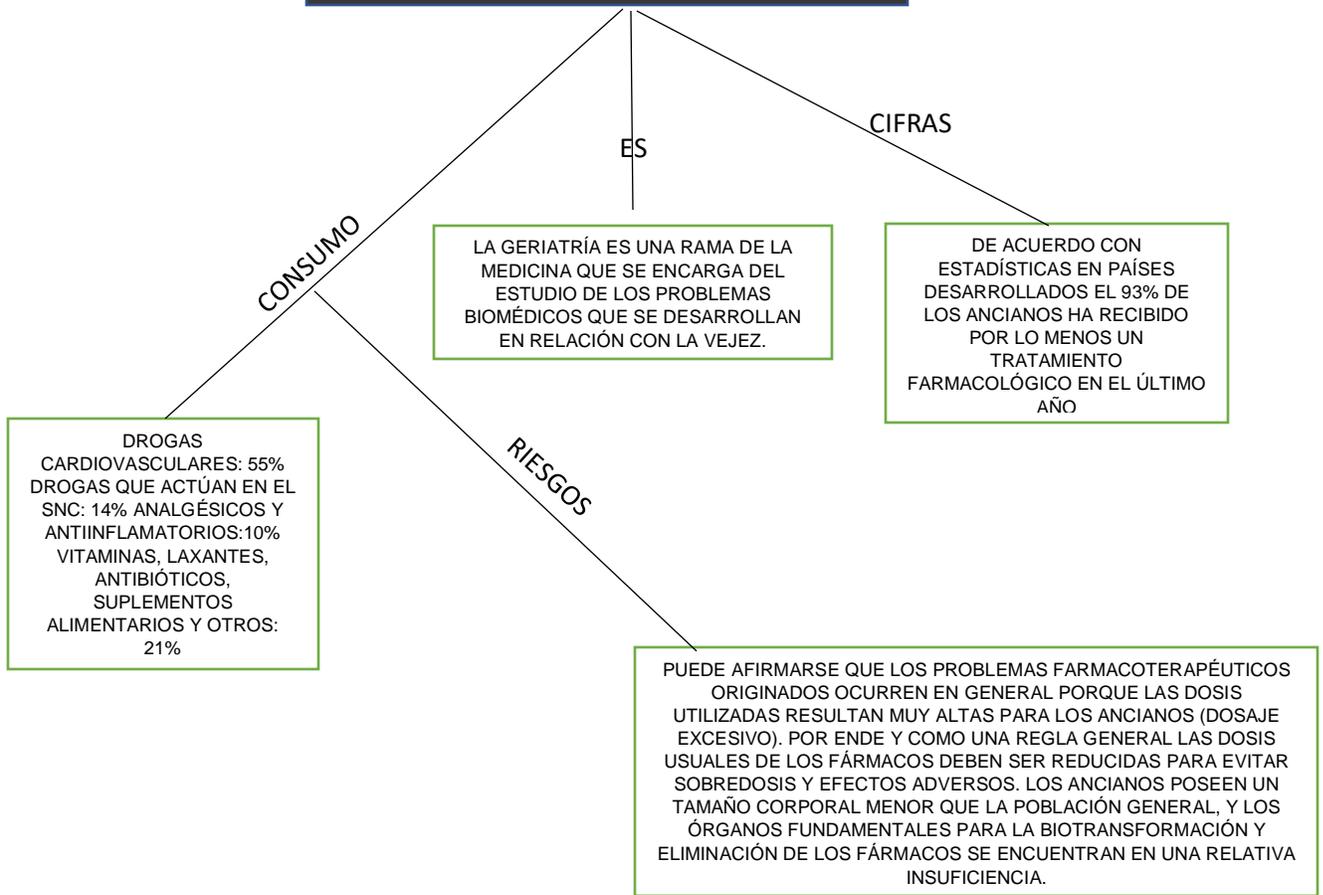
3 D ENFERMERÍA

DOCENTE. QFB. NERY FABIOLA ORNELAS
RESENDIZ

UNIDAD II FARMACOLOGÍA CLÍNICA EN LAS
DISTINTAS ETAPAS DE LA VIDA

11 DE JULIO DEL 2020

FARMACOLOGÍA CLÍNICA GERIÁTRICA



FARMACOLOGÍA CLÍNICA EN EL EMBARAZO Y LACTANCIA

CONSUMO

LOS GRUPOS FARMACOLÓGICOS MÁS EMPLEADOS EN ESTA ETAPA DE LA VIDA SON LOS ANALGÉSICOS-ANTIPIRÉTICOS, LOS ANTIBIÓTICOS, LOS FÁRMACOS PARA LOS TRASTORNOS GASTROINTESTINALES Y LOS SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MINERALES

UTILIZACIÓN

EN LA LACTANCIA

DESPUÉS DEL NACIMIENTO, UN NIÑO PODRÍA ESTÁ EXPUESTO A TRAVÉS DEL AMAMANTAMIENTO A FÁRMACOS QUE SON TOMADOS POR LA MADRE. EN UN ESTUDIO DE 14000 MUJERES EMBARAZADAS O MUJERES QUE AMAMANTABAN, 79% UTILIZARON MEDICAMENTOS MIENTRAS AMAMANTABAN, CON UN PROMEDIO DE FÁRMACOS DE APROXIMADAMENTE 3.9 FÁRMACOS

RIESGOS

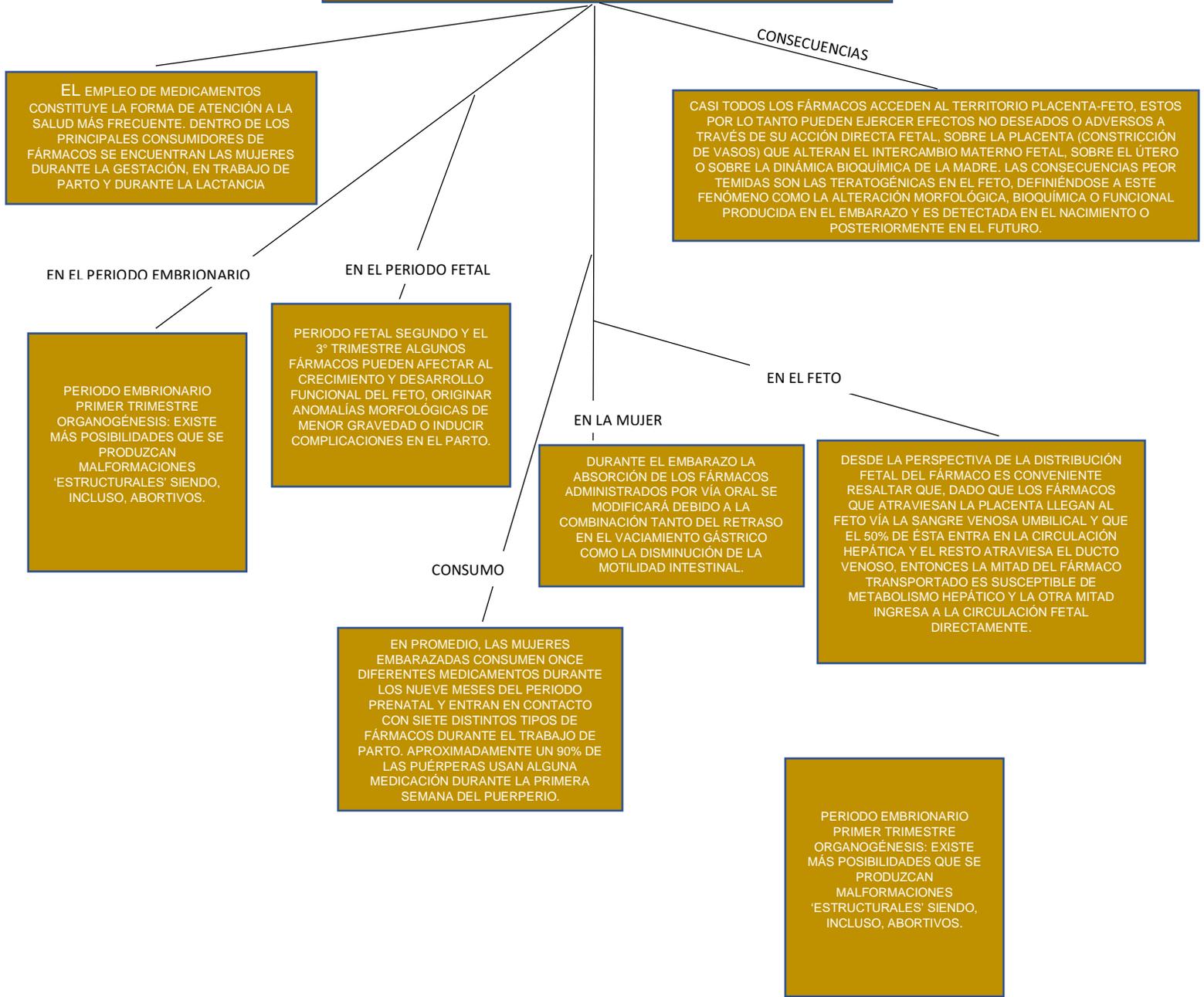
AUNQUE EL RIESGO DE MALFORMACIONES RELACIONADAS CON LA TOMA DE MEDICAMENTOS SE MANTIENE A LO LARGO DE TODO EL EMBARAZO, LAS ETAPAS DE MAYOR RIESGO SON LAS QUE COINCIDEN CON EL PERÍODO DE IMPLANTACIÓN (SEMANA INICIAL DE LA GESTACIÓN) Y CON EL PERÍODO DE ORGANOGÉNESIS (APROXIMADAMENTE LAS PRIMERAS 8 SEMANAS).

SI TENEMOS EN CUENTA EL CONCEPTO DE USO RACIONAL DE UN MEDICAMENTO, SU ADECUADA UTILIZACIÓN REQUIERE DE UN CORRECTO CONOCIMIENTO TANTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL FÁRMACO, COMO DE SUS INDICACIONES; PERO TAMBIÉN REQUIERE DEL CONOCIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS A LAS QUE SE LE PRESCRIBE Y, EN ESTE SENTIDO, EXISTEN PERÍODOS DE LA VIDA, COMO SON LOS PERÍODOS EXTREMOS DE LA VIDA (RECIÉN NACIDOS Y VEJEZ) Y LAS ETAPAS DE GESTACIÓN Y DE LACTANCIA, QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES (EXISTEN MODIFICACIONES FARMACOCINÉTICAS IMPORTANTES) REQUIEREN DE UNAS CONSIDERACIONES ESPECIALES.

MAS RECOMENDADOS

EXISTEN CLARAS EVIDENCIAS QUE DEMUESTRAN QUE EL EMPLEO DE ÁCIDO FÓLICO EN LOS MESES PREVIOS A LA GESTACIÓN Y EN LAS SEMANAS INICIALES DISMINUYE DE FORMA MUY SIGNIFICATIVA LA APARICIÓN DE DEFECTOS EN EL TUBO NEURAL (ESPIÑA BÍFIDA, ANENCEFALIA, ETC.) DEL FETO; POR ESTE MOTIVO DEBE ACONSEJARSE SU TOMA A TODA MUJER QUE DESEE QUEDARSE EMBARAZADA EN LOS MESES SIGUIENTES.

FARMACOLOGÍA CLÍNICA EMBRIONARIA Y FETAL



EL EMPLEO DE MEDICAMENTOS CONSTITUYE LA FORMA DE ATENCIÓN A LA SALUD MÁS FRECUENTE. DENTRO DE LOS PRINCIPALES CONSUMIDORES DE FÁRMACOS SE ENCUENTRAN LAS MUJERES DURANTE LA GESTACIÓN, EN TRABAJO DE PARTO Y DURANTE LA LACTANCIA

CASI TODOS LOS FÁRMACOS ACCEDEN AL TERRITORIO PLACENTA-FETO, ESTOS POR LO TANTO PUEDEN EJERCER EFECTOS NO DESEADOS O ADVERSOS A TRAVÉS DE SU ACCIÓN DIRECTA FETAL, SOBRE LA PLACENTA (CONSTRICCIÓN DE VASOS) QUE ALTERAN EL INTERCAMBIO MATERNO FETAL, SOBRE EL ÚTERO O SOBRE LA DINÁMICA BIOQUÍMICA DE LA MADRE. LAS CONSECUENCIAS PEOR TEMIDAS SON LAS TERATOGÉNICAS EN EL FETO, DEFINIÉNDOSE A ESTE FENÓMENO COMO LA ALTERACIÓN MORFOLÓGICA, BIOQUÍMICA O FUNCIONAL PRODUCIDA EN EL EMBARAZO Y ES DETECTADA EN EL NACIMIENTO O POSTERIORMENTE EN EL FUTURO.

EN EL PERIODO EMBRIONARIO

PERIODO EMBRIONARIO PRIMER TRIMESTRE ORGANOGÉNESIS: EXISTE MÁS POSIBILIDADES QUE SE PRODUZCAN MALFORMACIONES 'ESTRUCTURALES' SIENDO, INCLUSO, ABORTIVOS.

EN EL PERIODO FETAL

PERIODO FETAL SEGUNDO Y EL 3º TRIMESTRE ALGUNOS FÁRMACOS PUEDEN AFECTAR AL CRECIMIENTO Y DESARROLLO FUNCIONAL DEL FETO, ORIGINAR ANOMALÍAS MORFOLÓGICAS DE MENOR GRAVEDAD O INDUCIR COMPLICACIONES EN EL PARTO.

EN LA MUJER

DURANTE EL EMBARAZO LA ABSORCIÓN DE LOS FÁRMACOS ADMINISTRADOS POR VÍA ORAL SE MODIFICARÁ DEBIDO A LA COMBINACIÓN TANTO DEL RETRASO EN EL VACIAMIENTO GÁSTRICO COMO LA DISMINUCIÓN DE LA MOTILIDAD INTESTINAL.

CONSUMO

EN PROMEDIO, LAS MUJERES EMBARAZADAS CONSUMEN ONCE DIFERENTES MEDICAMENTOS DURANTE LOS NUEVE MESES DEL PERIODO PRENATAL Y ENTRAN EN CONTACTO CON SIETE DISTINTOS TIPOS DE FÁRMACOS DURANTE EL TRABAJO DE PARTO. APROXIMADAMENTE UN 90% DE LAS PUÉRPERAS USAN ALGUNA MEDICACIÓN DURANTE LA PRIMERA SEMANA DEL PUERPERIO.

EN EL FETO

DESDE LA PERSPECTIVA DE LA DISTRIBUCIÓN FETAL DEL FÁRMACO ES CONVENIENTE RESALTAR QUE, DADO QUE LOS FÁRMACOS QUE ATRAVIESAN LA PLACENTA LLEGAN AL FETO VÍA LA SANGRE VENOSA UMBILICAL Y QUE EL 50% DE ÉSTA ENTRA EN LA CIRCULACIÓN HEPÁTICA Y EL RESTO ATRAVIESA EL DUCTO VENOSO, ENTONCES LA MITAD DEL FÁRMACO TRANSPORTADO ES SUSCEPTIBLE DE METABOLISMO HEPÁTICO Y LA OTRA MITAD INGRESA A LA CIRCULACIÓN FETAL DIRECTAMENTE.

PERIODO EMBRIONARIO PRIMER TRIMESTRE ORGANOGÉNESIS: EXISTE MÁS POSIBILIDADES QUE SE PRODUZCAN MALFORMACIONES 'ESTRUCTURALES' SIENDO, INCLUSO, ABORTIVOS.