



NOMBRE DE ALUMNA: ADRIANA GUADALUPE ALBORES VENTURA.

CATEDRATICO: FELIPE ANTONIO MORALES HERNÁNDEZ

NOMBRE DEL TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL

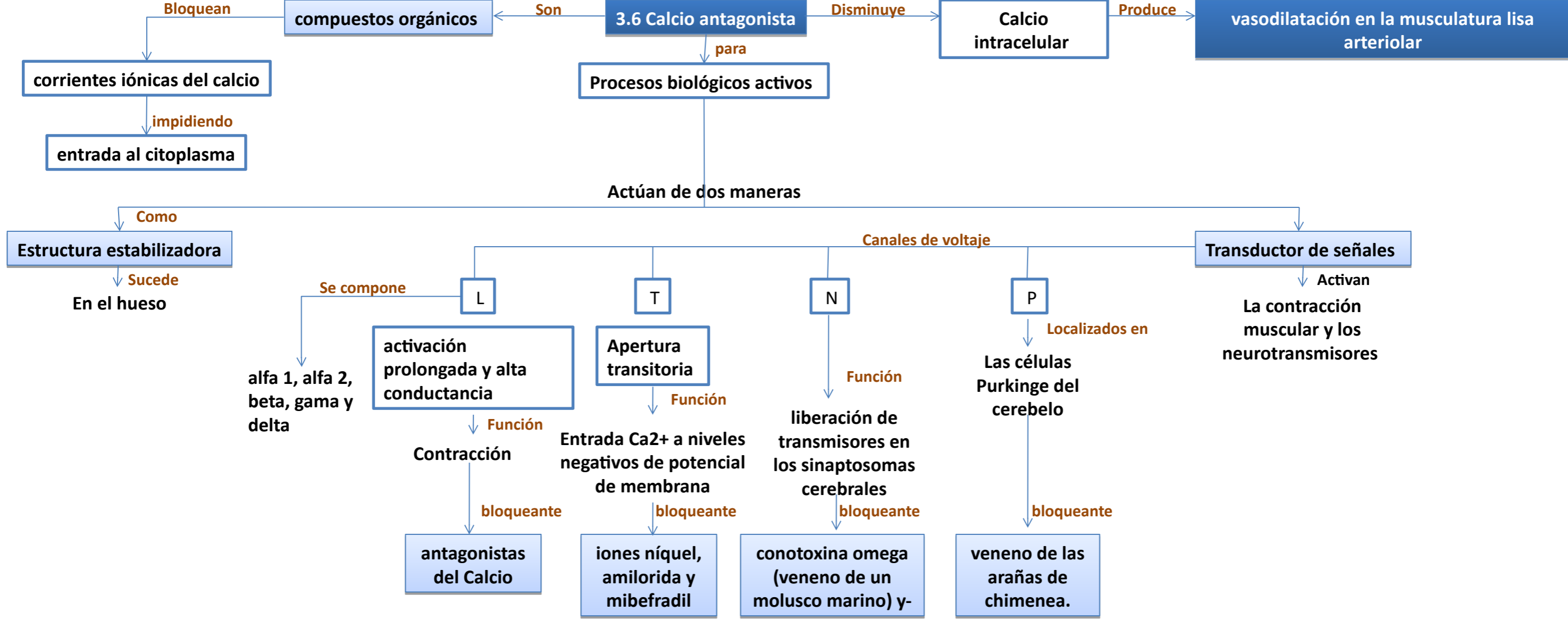
MATERIA: FARMACOLOGÍA

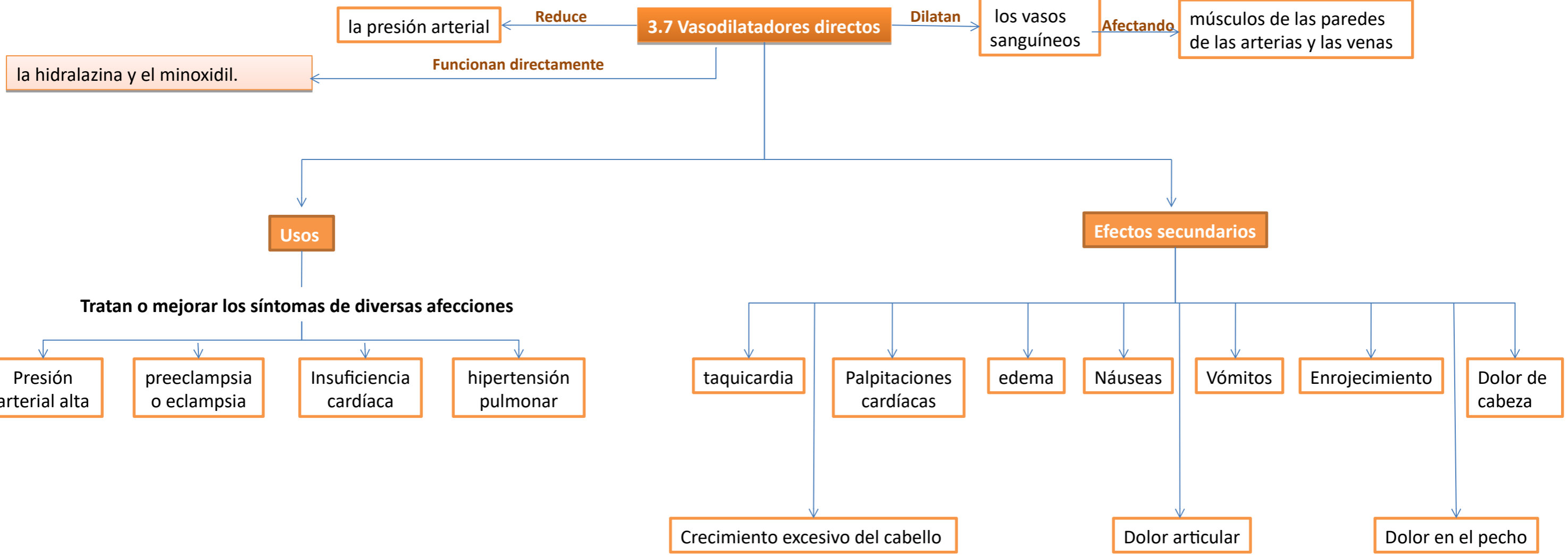
CUATRIMESTRE: 3º

GRUPO: A

LIC. EN ENFERMERÍA

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 7 DE JULIO DE 2020





9 de cada 10 mujeres embarazadas consumen algún fármaco o suplemento

3.9 Manejo de antihipertensivos durante el embarazo

conocer

las características especiales que rodean la utilización de los fármacos en los períodos de gestación y lactancia.

5% por la existencia de alguna patología crónica

más utilizados

analgésicos-antipiréticos, antibióticos, fármacos para los trastornos gastrointestinales y suplementos vitamínicos y minerales

Cambios fisiológicos

Modifican

la farmacocinética de los medicamentos

alteraciones tanto en el crecimiento fetal como en el desarrollo funcional

Riesgos potenciales

Etapas de mayor riesgo

semana inicial de la gestación y con el período de organogénesis aprox. las 1eras 8 semanas

Normas generales de administración de fármacos

en base a

Criterios individualizados

Recomendaciones

Prescribir los fármacos necesarios

Evitar la polimedicación

Utilizar la menor dosis y en menor tiempo

Restringir la prescripción de los fármacos durante el primer trimestre de gestación y las primeras semanas de lactancia

Grupos farmacológicos

Analgésico-antipirético

Paracetamol (B), ácido acetilsalicílico (C/ D (1)

Antiinflamatorios no esteroides

Ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno, piroxicam (B/ D (1), Indometacina ((B-C/ D(1)(2)

Pirazolonas

Metámisol (c), ácido mefenámico y meclufenámico (C/D(1)

Analgésicos narcóticos

Tramadol (c), codeína (C/D(1), dihidrocodeína (B/ D(1)

Esteroides

Cloruro morfíco (C/D (1), prednisolona (B-C), dexametasona, triamcinolona (c)

Antimigrañosos

Ergotamínicos (D-X), rizatriptán, sumatriptán, zolmitriptab (c)

Fases

Absorción

Aumento del flujo sanguíneo, disminución de la motilidad gastrointestinal y enlentecimiento del vaciado gástrico

Distribución

Aumento del agua corporal total, disminución de la albumina plasmática y de la unión de proteínas

Metabolismo

Aumento actividad enzimas microsómicas, disminución de la actividad sistema oxidasa

Eliminación

Aumento del filtrado glomerular

Clasificación

Categoría

A

Riesgo remoto de daño fetal.

B

Uso durante el embarazo

C

valorar beneficio/riesgo

D

1 (desaconsejables en el 3er trimestre)
Indicios de riesgo fetal. Usarse solo en casos de no existencia de alternativas

X

Contraindicados en el embarazo
2 se desaconseja su uso por riesgo de cierre precoz del ductus

BIBLIOGRAFIA

Recuperado de la antología el día
7 de julio del 2020

<file:///E:/3%C2%B0%20cuatri%20antologias/FARMACOLOGIA%20ANTOLOGIA.docx.pdf>