UDS
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Crea tu mejor historia
EMPRENDAMOS JUNTOS

ALUMNA: BRICEIDI PEREZ PEREZ

PROFESORA: CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA

MATERIA: FARMACOLOGIA

GRADO, MODALIDAD Y GRUPO: 3ER CUATRIMESTRE, SEMIESCOLARIZADO (SABADOS), GRUPO "C"

FECHA: 25-07-20

FARMACOLOGIA DURANTE LA LACTANCIA MATERNA.

DIVIDIMOS EN

FACTORES DE TOXICIDAD FARMACOLÓGICA MEDIADA PORLA LECHE MATERNA

Inhibir la producción de leche: Algunos medicamentos disminuyen la producción láctea, fundamentalmente por inhibición de la prolactina los alcaloides del ergot (empleados en migrañas y para suprimir lactancia), los estrógenos y los anticolinérgicos (sean antiespasmódicos o antihistamínicos de primera generación) son los más conocidos

Pasar a sangre de la madre: La biodisponibilidad es el porcentaje de una sustancia que alcanza la circulación sistémica tras su administración, absorción y posible primera metabolización hepática

Pasar a leche de la madre: El Índice Leche/Plasma es la relación de la concentración de una sustancia en la leche respecto a la concentración en plasma. Cuanto menor es esta relación menos concentración alcanza el medicamento en leche materna.

Persistir en leche de la madre en concentración significativa depende de: • Pico o Tiempo máximo: Tiempo necesario para alcanzar la concentración máxima desde la administración. Semivida de eliminación. Es el tiempo que tarda la concentración plasmática de una sustancia en reducirse a la mitad.

Pasar a sangre del lactante: Los medicamentos cuya única forma de administración es parenteral suelen tener biodisponibilidad oral nula: aunque estuviesen en la leche materna, el intestino del lacta- Ser una sustancia tóxica para el lactante: La mayoría de medicamentos que se pueden administrar a dosis terapéuticas a recién nacidos y lactantes pequeños no le causarán gran problema por recibirlos a dosis su terapéuticas a través de la leche.

LAS EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS DE IMAGEN.

Las radiografías, tomografías y resonancias, sean o no con contrastes (iodados o no), son perfectamente compatibles con la lactancia. Las exploraciones con radionúclidos a una madre lactante obligan a hacer una pausa en la lactancia, más o menos larga según su permanencia en el cuerpo de la madre y su periodo de semidesintegración

LAS DROGAS PSICOACTIVAS DE ABUSO Y LAS "DROGAS SOCIALES

La nicotina a dosis muy altas puede disminuir la producción de leche por inhibición de la liberación de prolactina.

-Grandes dosis de cafeína (más de 300 mg al día, 6 tazas de café al día) pueden producir irritabilidad e insomnio en el lactante, aunque algunos lactantes tienen problemas con menos dosis

-. Las anfetaminas se concentran 7 veces más en la leche que en la sangre y se absorben oralmente muy bien, provocando taquicardia e irritabilidad en el lactante.

PERSONAL Y EQUIPAMIENTO PARA EL TRANSPORTE DEL RECIÉN NACIDO CRÍTICO

El personal debe tener conocimientos específicos sobre el recién nacido crítico y estar entrenado en reanimación y estabilización neonatal, además de conocer el funcionamiento del material de transporte

ESTABILIZACIÓN PREVIA AL TRANSPORTE

Asepsia La inmunocompetencia del recién nacido es menor cuanto más inmaduro. Es muy importante mantener el nivel de higiene en el material Estabilidad térmica Hay que evitar la hipotermia (Tª37ºC) cutánea) pero también la hipertermia (Tª>37ºC) , pues ambas aumentan la morbimortalidad

Estabilidad ventilatoria Hay que evitar tanto la hipoxia como la hiperoxia, sobre todo en los prematuros