

FARMACOLOGÍA

MAESTRA: CINDY DE LOS SANTOS

NOMBRE: NELFO JONATAN DÍAZ ROBLERO

TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL DE FARMACOLOGÍA DEL
FETO Y RECIÉN NACIDO

Farmacología del feto y recién nacido

EL FETO

PUEDE PRESENTAR

PROBLEMAS

DONDE SE TENDRÍA QUE

USAR MEDICAMENTOS

QUE

PODRÍAN AFECTAR AL FETO

SEGÚN EL USO Y TIEMPO

DEL TRATAMIENTO

PUEDE HABER BENEFICIOS

Y PODEMOS OCASIONAR

MALFORMACIONES

POR ESO DEBEMOS DE MEDIR LAS DOSIS

TAMBIÉN SE DEBE

DE ELEGIR EL FÁRMACO A RECETAR

Garantiza la supervivencia del

Mejor control de los trastornos

terapéuticas inevitables

Analgésicos
suplementos
vitamínicos
antibióticos

LA FARMACOCINÉTICAS

Altera la función de los

Los cambios fisiológicos y hormonales

Pueden alterar

Absorción la transferencia, la excreción y el metabolismo de cualquier fármaco

metabolismo hepático → Alterado por inducción enzimática → El colesterol y otros lípidos séricos están aumentando → motilidad gástrica

Esta disminuida pero no eliminada → Se necesita mucha agua → Aumento del esfuerzo respiratorio → no se modifica la frecuencia respiratoria

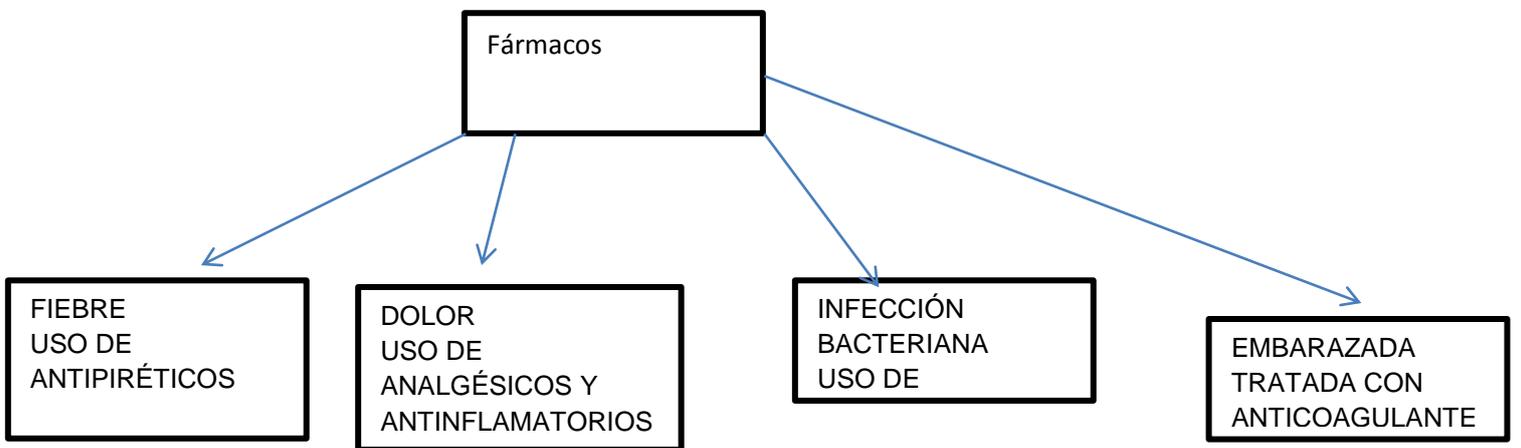
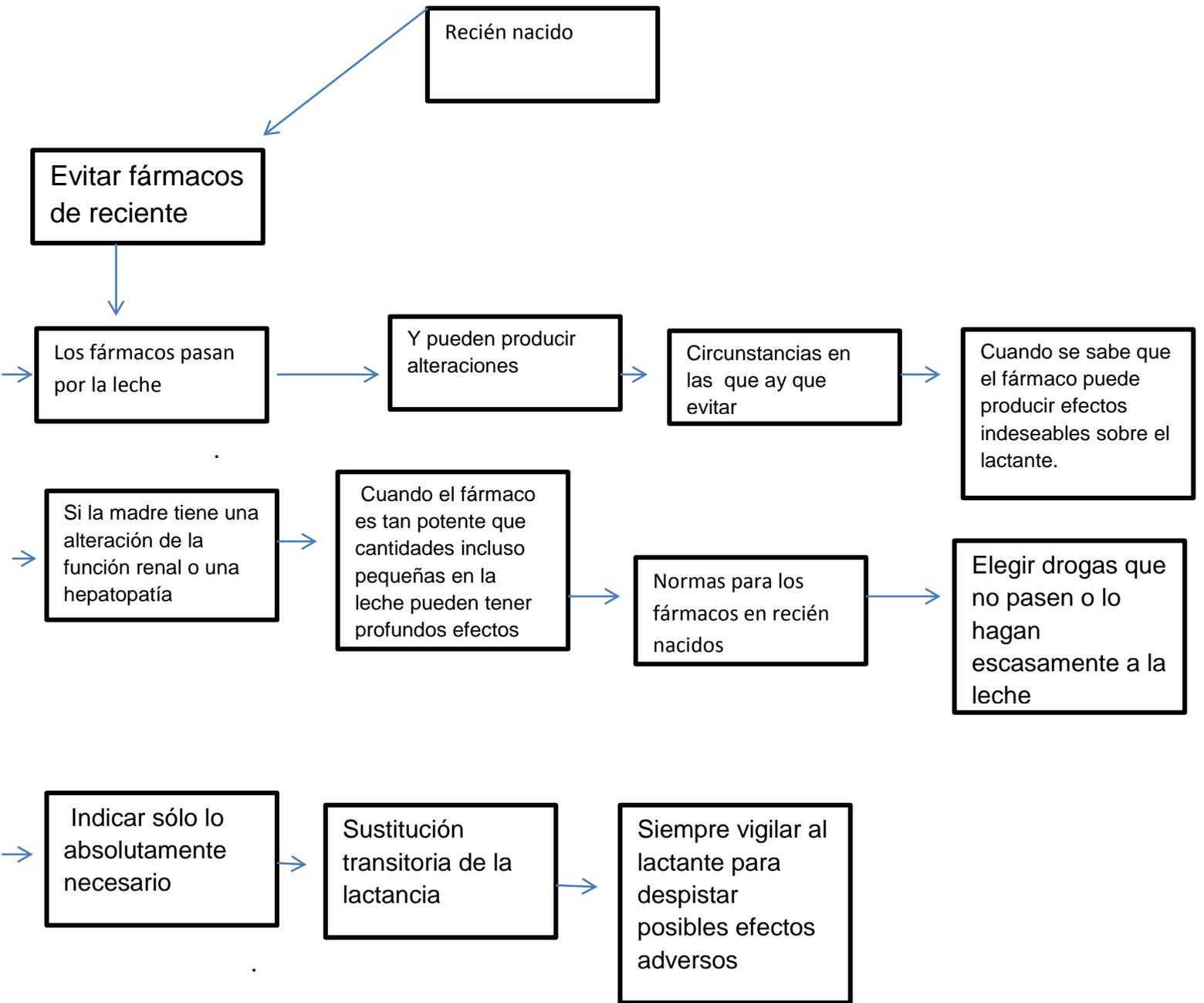
La difusión → Depende → liposolubilidad del peso molecular de la ionización y de su unión o no a proteínas. → ocurra por difusión pasiva

En la hora previa al parto → Ay que administrar → Con precaución los fármacos que pasan a través de la →

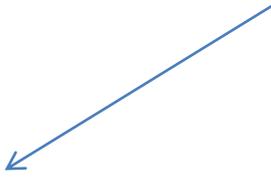
Los fármacos administrados durante el embarazo → Mediante un efecto letal, tóxico o teratogénico. → por constricción de los vasos placentarios afectando por ello el intercambio de gases y nutrientes entre el feto y la madre

La teratogénesis → alteración morfológica → inducida durante el embarazo → Categoría de fármacos

Categoría A
Categoría b → Normas para la resetea de fármacos → Indicar sólo lo absolutamente necesario → Evitar la politerapia y la polifarmacia.



El feto y el recién nacido



No se debe administrar



Combinaciones como



Antitiroidea y levotiroxina