

**MAPA CONCEPTUAL**

**FARMACOLOGIA DURANTE LA LACTANCIA Y  
EL EMBARAZO**

**PROFESOR: CINDY LIZETH DE LOS SANTOS CANDELARIA**

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**KAREN JAZMIN CAMPOS CRUZ**

**GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:**

**3ER. CUATRIMESTRE "C" SEMIESCOLARIZADO**

**FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS**

**24 DE JULIO DE 2020**

FARMACOLOGIA DURANTE LA LACTANCIA MATERNA

PARA QUE UNA SUSTANCIA TOMADA POR O APLICADA A LA MADRE AFECTE AL LACTANTE DEBE,

O INHIBIR LA PRODUCCION DE LECHE, O SEGUIR TODOS O CADA UNO DE LOS PASOS:

PASAR A SANGRE DE LA MADRE

PASAR A LECHE DE LA MADRE

PERSISTIR EN LECHE DE LA MADRE EN CONCENTRACION SIGNIFICATIVA

PASAR A SANGRE DEL LACTANTE

SER UNA SUSTANCIA TOXICA PARA EL LACTANTE

NO ALCANZAN CONCENTRACIONES EN SANGRE MATERNA POR FALTA DE ABSORCION

CUANTO MENOR SEA ESTA RELACION MENOS CONCENTRACION ALCANZA EL MEDICAMENTO EN LA LECHE MATERNA

SI EL MEDICAMENTO PUDIERA AFRECTAR AL BEBE, ES JUSTO EL MOMENTO EN EL QUE HAY QUE EVITAR DAR PECHO (MEJOR TOMAR EL MEDICAMENTO O PRODUCTO EN CUESTION INMEDIATAMENTE DESPUES DE DAR PECHO)

LOS MEDICAMENTOS CUYA UNICA FORMA DE ADMINISTRACION ES PARENTERAL SUELEN TENER BIODISPONIBILIDAD ORAL NULA: AUNQUE ESTUVIESEN EN LA LECHE MATERNA, EL INTESTINO DEL LACTANTE NO LOS ABSORBERIA

LA MAYORIA DE MEDICAMENTOS QUE SE PUEDEN ADMINISTRAR A DOSIS TERAPEUTICAS A RECIEN NACIDOS Y LACTANTES PEQUEÑOS NO LE CAUSARAN GRAN PROBLEMA POR RECIBIRLOS A DOSIS SUBTERAPEUTICAS A TRAVES DE LA LECHE DE SU MADRE.