



Nombre de alumnos: Anallely Álvarez Aguilar

Nombre del profesor: Claudia GPE. Figueroa
López

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Farmacología

Grado: 3er. Cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas 31 de julio de 2020

Farmacología usada en el tratamiento de enfermedades gastrointestinales

Fármacos utilizados en enfermedades ácido pépticas

Incluyen reflujo gastroesofágico, úlcera péptica y lesión de mucosa relacionada con el estrés.

El 90% de úlceras pépticas son causadas por:

infección por una bacteria

Helicobacter pylori por el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos.

AGENTES QUE REDUCEN LA ACIDEZ INTRAGÁSTRICA

Fisiología de la secreción ácida

Célula parietal contiene receptores para gastrina

*Histamina (H2) *Acetilcolina (Muscarino, M3)

Cuando se unen causan un aumento en el calcio intracelular

Que activan las proteínas quinasa

Estimulan la secreción ácida de un H+K-ATP

En la superficie canalicular

Antiacidos

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Antagonistas de los receptores H2

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Inhibidores de la bomba de protones (PPI)

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Interacción con otros medicamentos

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Acido péptico

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Biodisponibilidad del mismo

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Citocromos hepáticos P450

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Al sucralfato

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Del clopidogrel

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

USOS CLINICOS

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Acusa de la sal de aluminio

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Se excreta en la orina

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Formulación líquida

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Efecto secundario

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Diarrea y diarrea severa

Utilizados para el tratamiento

Pacientes con dispepsia y trastornos ácido-pépticos

Reduce la acidez intragástrica

Dosis única de:

156mEq

Neutraliza de manera eficaz el ácido gástrico

Durante 2 horas

Magnesio y aluminio son:

Absorbidos y excretados por los riñones

Todos los antiácidos pueden afectar

La absorción de otros medicamentos

Al unirse al fármaco

Agentes protectores de la mucosa

La mucosa gástrica duodenal

Desarrolla una serie de defensas

Para protegerse de los efectos nocivos

Acido y pepsina

La secreción de bicarbonato apical

Establece un gradiente de PH

Dentro de la capa mucosa

El flujo sanguíneo transporta

Bicarbonato y nutrientes vitales

A las células de la superficie

Las prostaglandinas mucosas disminuyen la secreción del moco y bicarbonato

También el flujo sanguíneo de la mucosa

SUCRALFATO

Es una sal de sacarosa comp. lejitada con:

Hidróxido de aluminio sulfatado

En agua o en soluciones ácidas forma:

Una pasta viscosa y tenaz

Se unen selectivamente a a úlceras o erosiones

Hasta por 6 horas

ANALOGOS DE LA PROSTAGLANDINA

Química y farmacocinética

Mucosa intestinal humana

Síntesis de varias prostaglandinas

Las principales son:

Prostaglandinas E y F

El mosoprolo

Fármacos que estimulan la motilidad gastrointestinal

Pueden estimular selectivamente

La función motora del intestino

Tienen utilidad clínica

Macrólidos

Estimulan directamente a los:

Receptores de motilina

Musculo liso gastrointestinal

Promueve la aparición

De un complejo motor migratorio

Eritromicina

Pacientes con hemorragia agastrointestinal

Actúan rápidamente

COMPUESTOS DE BISMUTO

Química y farmacocinética

Existen 2 compuestos de bismuto disponibles

Subsalicilato de bismuto

Formulación sin receta que contiene bismuto y salicilato

Para el tratamiento inespecífico de la:

dispepsia y la diarrea aguda

Disponible solo

También se usa para la prevención de la diarrea viajera

Efectos adversos

Se absorbe de forma rápida

Recubre úlceras y erosiones

Creando una capa protectora

Formulaciones líquidas

Laxantes

Se autoprescriben

No son digeribles

Inducen movimientos

Intestinales

Extremadamente

Uso de opiodes

Después de un cirugía

Puede crear dependencia

Permite que

Tranquila como resultado

Actúa rápidamente

El agua y lípidos penetran

Para el tratamiento de pacientes con:

Distensión aguda del intestino grueso

Via oral y rectal

Duozato

Utilizado para el estreñimiento crónico

Mejora la liberación de:

Neurotransmisores

Estreñimiento y minimizar el esfuerzo

Con estreñimiento predominantemente

Neuronas entericas

Estimulan la contracción intestinal proximal

A través de

Receptores colinérgicos

Muscarínicos en el plexo entérico

Agentes antidiarreicos

Son seguros

En pacientes con:

Diarrea leve a moderada

Octreotido

Somasostatina

Peptido de 14 aminoácidos

Se libera en el tracto gastrointestinal</