



Nombre de alumnos: María Fernanda Aguilar Hidalgo

Nombre del profesor: Claudia Guadalupe Figueroa

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: farmacología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3ro

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de junio de 2020.

“LA FARMACOCINETICA Y LA FARMACODINAMIA: LA DOSIFICACION RACIONAL Y EL CURSO DE TIEMPO DE LA ACCION DEL FARMACO”

LA FARMACODINAMICA DE VINCULA CON LA RELACION CONCENTRACION-EFECTODE UN MEDICAMENTO, RESUESTA MAXIMA Y SENCIBILIDAD DETERMINAN LA MAGNITUDEL EFECTO QUE PUEDE OBTENER CON UNA CONCENTRACION.

CUALQUIER TRATAMIENTO PRETENDE OBTENER EL EFECTO TERAPEUTICO DECEADO CON EL MINIMO DE EFECTOS ADVERSOS, POR LO QUE AL ELEGIR ALGUN MEDICAMENTO DEBE ELEGIR TAMBIEN LA DOSIS ADECUADA EN ESTO ES LO QUE SE CONSIDERA LOS PRINCIPIOS DE LA FARMACOCINETICA Y LA FARMACODINAMIA.

LA DOSIS ESTANDAR DE UN FARMACO ES ADECUADA UNICAMENTE PARA PACIENTES CON UNA APACIDAD PROMEDIO PARA ABSORVER, DISTRIBUIR Y ELIMINAS EL MEDICAMENTO VARIOS PROCESOS FISIOLÓGICOS COMO EL DESARROLLO DE UN LACTANTE Y PATOLOGUICOS COMO LA INSUFICIENCIA RENAL MODIFICAN PARAMETOS FARMACOCINETICOS ESPECIFICOS Y EXIGEN POR TANTO EL AJUSTE DE LA DOSIS EN PASIENTES INDIVIDUALES.

LA FARMACOCINETICA: TIENE QUE VER CO LA RELACION DOSIS-CONCENTRACION DEL MISMO.

- ABSORCION.
- DISTRIBUCION.
- ELIMINACION DETERMINAN QUE TAN RAPIDO Y POR CUANTO TIEMPO APARECE EL FARMACO EN SU SITIO DE ACCION.

1. ACUMULACION DE FARMACOS: CUANDO LAS DOSIS SE REPITEN, LOS FARMACOS SE ACUMULAN HASTA QUE DEJAN DE ADMINISTRACION ES MAS CORTO QUE CUATRO VIDAS MEDIAS LA ACUMULACION SERA DETECTABLE.

2. BIODISPONIBILIDAD: CORRESPONDE A LA FRACCION DE LA DOSIS QUE ALCANZA, INTACTA LA CIRCULACION SISTEMICA.

3. GRADO DE ABSORCION UN FARMACO ADMINISTRADO POR VIA ORAL PUEDE TENER UNA DISPONIBILIDAD COMPLETA DEBIDO PRICIPALMENTE, A UNA INSUFICIENTE ABSORCION INTESTINAL.

3: ELIMINACION DE PRIMER GRADO: TRAS SU ABSORCION EN EL INTESTINO, UN FARMACO ES TRANSPORTADO AL HIGADO ANTES DE LLEGAR A LA CIRCULACION SISTEMICA EL HIGADO PUEDE METABOLIZAR EL COMPUESTO O EXCRETARLO HACIA LA BILIS.

4. VELOCIDAD DE ABSORCION: LA VELOCIDAD DE ABSORCION DEPENDE DEL SITIO DE ADMINISTRACION DE UN FARMACO Y DE SU FOMULACION LAS VELOCIDADES DE ABSORCION Y DE ADMINISTRACION PUEDEN MODIFICAR LA EFICACIA CLINICA DE UN MEDICAMENTO.

5. VIAS DE ADMINISTRACION ALTERNATIVAS Y EL EFECTO DE PRIMER PASO : LAS DIFERENTES VIAS DE ADMINISTRACION PUEDEN EN DISTINTAS SITUACIONES RESULTAR MAS CONVENIENTES PROLONGAR LA DURACION DE ABSORCION FARMACOLOGICA O PERMITIR QUE EL FARMACO EVITE E EFECTO DE PRIMER PASO.

INDICE DE EXTRACION Y EFECTO DEL PRIMER PASO ES LA: ELIMINACION SISTEMATICA NO DEPENDE DE LA BIODISPONIBILIDAD, AUNQUE SI PUEDE MODIFICAR GRAVEMENTE ESTE PARAMETRO. UNA CONCENTRACION SANGUINEA PUEDE ALCANZARSE POR VIA ORAL SI SE EMPLEAN DOSIS MAS ALTAS, AUNQUE ESTO TAMBIEN PRODUCIRIA MAYORES COCENTRACIONES DE LOS METABOLITOS DEL FARMACO.

EL CURSO TEMPORAL DEL EFECTO DEL FARMACO:

EFFECTOS IMEDIATOS : LA RELACION ENTRE LA CONCENTRACION DE UN FARMACO Y DE SUS EFECTOS NO SUELE SER LINIAL CUANDO LA CONCENTRACION INICIAL DE

UN FARMACO ES ALTA CON RESPECTO A SU EC50, ES POSIBLE ADMINISTRARLO UNA SOLA VEZ AL DIA, A UN CUANDO SU VIDA MEDIA SEA CORTA.

EFEECTO TARDIO: LOS EFECTOS DE LA MAYORIA DE LOS FARMACOS CAMBIAN DE FORMA TARDIA CON RESPECTO A LOS CAMBIOS EN LA CONCENTRACION PLASMATICA DEL COMPUESTO ESTE COMPUESTO PUEDE REFLEJAR EL TIEMPO NECESARIO PARA QUE EL MEDICAMENTO SE DISTRIBUYA ASU SITIO DE ACCION
EFECTOS ACUMULATIVOS : LOS EFECTOS DE ALGUNOS FARMACOS SE DEBEN PRINCIPALMENTE A SU ACUMULACION EN EL ORGANISMO. LA ACUMULACION ES UNA CONSECUENCIA DE LA INCAPACIDAD DE METABOLIZAR UNA DOSIS DEL MEDICAMENTO ANTES DE LA SIGUIENTE