

UDS



Terapéutica farmacológica en alteraciones renales

Rolando De Jesus Perez Mendoza

QFB: Alejandra Alcazar

Farmacologia

Resumen:

Bueno la presentación inicia explicando un poco acerca de los riñones dando pautas generales como que el ser humano tiene dos riñones ubicados en la espalda por encima de la cintura a ambos costados de la columna vertebral, Son responsables de: equilibrar las concentraciones de electrolitos, mantener las cantidades de agua adecuadas, regular los ácidos corporales, filtrar residuos tóxicos de la sangre que pasan del cuerpo a la orina

Además de mencionar algunos síntomas y signos de alteración en presencia de alguna patología como pueden ser los siguientes:

Abundante o escasa producción de orina, coloración diferentes ala normal, dolor a orinar, necesidad frecuente orinar, fiebre y escalofríos, dolor intenso en la espalda, fatiga, debilidad, hinchazón de pies o tobillos, náuseas vómitos, pérdida del apetito, convulsiones, infecciones urinarias



Los siguientes fármacos son utilizados para alteraciones renales:

fármaco	Efecto en terapéutica renal
DIURETICOS	Encontramos diferentes tipos de diuréticos para patologías renales, como lo son: diuréticos tizidicos y análogos, diuréticos de asa y diuréticos ahorradores de potasio
BETABLOQUEANTES	Medicamentos como Carvedilol, labetalol, metoprolol y propranolol no necesitan ajuste en enfermedades tales como son ERC.
ANTAGONISTAS DE CALCIO	ACA dihidropiridínicos , ACA no dihidropiridínicos Antagonistas de receptores α -adrenérgicos (doxazosina, prazosina, terazosina)
HIPOGLUCEMIANTES	son un conjunto heterogéneo de drogas que se caracterizan por producir una disminución de los niveles de glucemia
HIPOLIPEMIANTES	sustancia farmacológicamente activa que tenga la propiedad de disminuir los niveles de lípidos en sangre como las estatinas

<p>Antiagregantes plaquetarios</p>	<p>Algunos medicamentos serian: AAS , CLOPIDOPGREL, PRASUGREL, TICAGREROL, DIPIRIDAMOL, CILOSTRAZOL</p>
<p>Anticoagulantes</p>	<p>Es una sustancia endógena o exógena que interfiere o inhibe la coagulación de la sangre, creando un estado antitrombótico o prohemorrágico.</p>
<p>Antagonistas de la vitamina K</p>	<p>Warfarina a pesar de que su eliminación es hepática, se advierte de precaución en su uso en caso de ER moderada y grave Acenocumarol (Sintrom®): se puede utilizar con precaución en los pacientes con ER moderada, y está contraindicado en pacientes con ER grave.</p>
<p>Nuevos anticoagulantes orales o anticoagulantes de acción directa (ACOD)</p>	<p>Los ACOD tienen un importante grado de excreción renal (dabigatrán rivaroxabán, apixabán ,edoxabán</p>
<p>Heparinas de bajo peso molecular</p>	<p>Las HBPM (enoxaparina, bemiparina, dalteparina, nadroparina y tinzaparina)) No poseen las mismas indicaciones ni son necesariamente equivalentes.</p>

Bibliografía: exposición trabajo Fabricio