

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



FARMACOLOGIA

Docente: QUIMICA ALEJANDRA GUADALUPE

ALCAZAR

RESUMEN DE TERAPEUTICA FARMACOLOGIA

GASTROINTESTINAL

Alumna: Estephanía A. Flores Courtoís

Tercer semestre

Medicina humana

En la exposición de mi compañero Rolando nos explicó sobre la terapéutica farmacológica gastrointestinal, primeramente nos dijo que son las enfermedades gastrointestinales: las cuales las puedo definir como patologías o alteraciones que suceden directamente en el estómago, intestino y esófago como tal en la totalidad de nuestro sistema digestivo, ahora bien en torno a las causas podemos encontrar diversas causas pero específicamente se dividen en 3 que serían causas psicológicas que se pueden dar en periodos de ansiedad o estrés, dentro de las enfermedades causadas por estrés encontramos la diarrea no infecciosa, la segunda causa es por factores biológicos así como comento mi compañero vienen dados por virus, bacterias o parásitos que podemos encontrar en diversos alimentos contaminados un ejemplo claro de origen de esto son los malos hábitos de comer fuera de casa o alimentos preparados sin la higiene necesaria y por ultimo tendríamos a las causas químicas en donde se agrega el consumo de muchos fármacos que como sabemos con el sistema ladme vemos una gran interferencia de ellos en nuestro sistema digestivo. Epidemiológicamente las enfermedades gastrointestinales son una de las causas más comunes de las consultas médicas, dentro de las cuales están las enfermedades ulcero pépticas en donde hacen presencia los fármacos antsecretorios que tienen como objetivo disminuir la secreción del ácido clorhídrico de la membrana apical de las células parietales donde podemos incluir los medicamentos más conocidos (personalmente he visto que son muy promocionados a través de la tv) que serían omeprazol, pantoprazol y esomeprazol los cuales mantienen una vía de administración oral, dentro de esta clasificación de antsecretorios están los antagonistas del receptor H₂ de la histamina dentro de los cuales encontramos la ranitidina, cimetidina y famotidina los cuales se encargan de inhibir la producción de ácido clorhídrico en la membrana basolateral de la célula parietal, posteriormente nos explicaron sobre los fármacos protectores de la mucosa gastrointestinal que reciben el nombre de citoprotectores los cuales comúnmente se conocen como antiácidos entre ellos están los compuestos de aluminio, el bicarbonato de sodio, compuestos de magnesio y los compuestos de calcio, sabiendo esto tenemos que tener en claro que no solamente existen los citoprotectores también podemos encontrar los procinéticos que tienen como objetivo el poder tener un mejoramiento del tránsito intestinal, mejor velocidad de vaciado y mejorar la función de los esfínteres, específicamente clasificaremos a las benzamidas sustituidas donde encontramos la clebopridina, cisaprida y metoclopramida que en conjunto podría explicar que son las encargadas de poder tratar el estreñimiento y el poder mejorar el vaciamiento del estómago, dentro de los medicamentos que podemos encontrar como

antidopaminérgicos está la butirofenona que funciona como antipsicótico y como antiemético del vómito psicótico de igual forma encontramos Domperidona que ocupa prácticamente la misma característica, refiriéndonos a otro medicamento procinético están los agonistas colinérgicos en los cuales incluimos al betanecol. Dentro de los procinéticos encontraremos al fármaco tegaserod el cual es un gran estimulante de la motilidad intestinal ya que puede ayudar al malestar y dolor abdominal. Posteriormente encontraremos los macrólidos los cuales funcionan como antibióticos para patologías causadas por factores biológicos que serían parásitos, virus y bacterias dentro de esta clasificación podemos incluir a la eritromicina, azitromicina y claritromicina que en su totalidad las tres tienen la función de tratar las infecciones agudas y crónicas. Como bien sabemos encontraremos una extensa lista de fármacos para patologías gastrointestinales, así como los antagonistas de colecistocininas que funcionan como un péptido gastrointestinal es decir tienen la propiedad de poder controlar la secreción de agua, enzimas y ácido gástrico. En esta clasificación podremos incluir al fármaco lorglumide, y la devacepina ambos con la propiedad de inhibir la motilidad y acelerar el vaciado gástrico. Ahora bien nos podremos enfocar en la extensa lista de fármacos antieméticos que como su nombre lo dice pueden intervenir a evitar el vómito, podremos mencionar que los principales medicamentos serían las benzamidas (metoclopramida y cloboprida) las cuales tienen diversas funciones pero se centran en poder evitar las náuseas y el vómito al mantener un bloqueo de respuesta al vómito a nivel cerebral. Para poder controlar la emesis también se puede utilizar bloqueantes de receptores D2 en donde incluiremos a las fenotiacinas (clorpromacina) que pueden intervenir en el impulso del vómito. Es importante mencionar que encontraremos diversas patologías que pueden crear las náuseas y el vómito, una causa de gran relevancia serían las quimioterapias en estas ocasiones hacen presencia los fármacos Antagonistas de receptores 5-HT que tienen un control anticipatorio de las náuseas y los vómitos resultado de un tratamiento de quimioterapia, podríamos encontrar Ondansetron fármaco utilizado para controlar las náuseas y vómito por quimioterapia y cirugías, una clasificación extra importante relacionada a estas causas son los antagonistas de la sustancia P los cuales se encargan de prevenir náuseas y vómitos causados por quimioterapia, un ejemplo de estos fármacos es el aprepitant. Otro fármaco que es utilizado para el mareo es la escopolamina pero solamente en casos especiales ya que puede ser tóxica. Refiriéndonos a diversos fármacos podremos encontrar los anticolinérgicos encargados de disminuir el peristaltismo gastrointestinal reduciendo los espasmos sobre el músculo liso y los

fármacos que aquí incluimos sería la atropina. Ahora bien sabremos que una patología muy común que puede interferir en nuestro sistema gastrointestinal serían los vértigos, los cuales también mantienen su farmacología específica y son pertenecientes a la clasificación de antihistamínicos como lo es el dimenhidrinato que es usado para tratar vértigo de origen periférico. Por ultimo encontramos los glucocorticoides los cuales como tal no solamente tienen función en el sistema gastrointestinal ya que funcionan como antiinflamatorios e inmunosupresores. Algo importante que me gustaría recalcar así como menciona mi compañero, es que todos los medicamentos sin importar a que sistema u órgano se dirijan siempre habrá síntomas secundarios como lo puede ser el dolor de cabeza o sarpullido.