

## Fármacos en animales

<p><b>Metrocoplamida</b></p>	<p>droga efectiva para el tratamiento de desórdenes de di motilidad gastrointestinal y para el reflujo gastroesofágico, la droga puede encontrar mayor uso como un coadyuvante en el manejo de las náuseas y vómitos inducidos por la quimioterapia antineoplásica.</p>	<p>se absorbe rápidamente luego de la administración oral</p>	<p>La mayor proporción de metroclopamida es metabolizada en el hígado hacia los siguientes metabolitos: N-4sulfato y N-4glucurónido, que representan el 32 al 40 % y menos del 2% de la dosis administrada respectivamente. Aproximadamente el 20% de la dosis administrada se elimina por orina</p>
<p><b>Cisaprida</b></p>	<p>La cisaprida incrementa la presión en el esfínter esofágico bajo y la motilidad esofágica en pacientes con reflujo gastroesofágico y en personas normales. Acelera el vaciamiento gástrico y el tránsito intestinal desde el duodeno a la válvula ileocecal. Los efectos estimulatorios sobre el músculo liso gastrointestinal coordinan la actividad motora gástrica, pilórica y duodenal</p>	<p>incrementa también la motilidad colónica y aumenta el vaciamiento cecal y colónico ascendente pudiendo incrementar la frecuencia de las heces en individuos sanos y en constipados, el aumento de la defecación puede deberse en parte a la disminución del tono del esfínter anal por la droga.</p>	
<p><b>Ondansetrón (Bloqueante 5HT3)</b></p>	<p>aprobados para el tratamiento de los vómitos por antineoplásicos. Demostraron gran eficacia</p>	<p>El 95% de una dosis de ondansetrón se elimina por</p>	

	en los vómitos agudos por cisplatino (primeras 24 horas), siendo el ondansetrón el primer fármaco que logró que un porcentaje estadísticamente significativo de pacientes no vomite.	biotransformación hepática,	
<b>bisacodilo</b>	efectos laxantes por una estimulación directa de los nervios y sus efectos se ejercen sobre el flujo neto de líquidos en la luz del intestino grueso. El efecto adverso más común de esta clase de laxantes son las excesivas contracciones intestinales	Las dosis recomendadas de estos agentes pueden producir resultados variables en los pacientes: la dosis que puede ser terapéutica para un paciente puede ocasionar severas contracciones abdominales y diarrea	
<b>Picosulfato sódico</b>	Alivio sintomático del estreñimiento ocasional y para facilitar la evacuación en casos de hemorroides y fisuras anales	Laxante estimulante de acción local. Aumenta el peristaltismo en intestino grueso y el contenido de agua y electrolitos en luz intestinal del colon.	
<b>METAMUCIL</b>	Indicaciones ligadas a estreñimiento: estreñimiento habitual o crónico (ancianos, embarazo, posparto) y situaciones en las que sería deseable facilitar la deposición (fisura anal, hemorroides, postoperaciones proctológicas, infarto de miocardio reciente).	Aumento del bolo fecal, conlleva aumento del peristaltismo intestinal y por tanto incremento del tránsito intestinal. El mucílago forma una capa lubricante que facilita el tránsito	

	<p>Regulación de evacuación en colostomizados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diarreas de origen funcional y como medida adicional en casos de enf. de Crohn.</li> <li>- Afecciones y situaciones en las que es aconsejable aumentar el aporte diario de fibra: s. de colon irritable, diverticulosis; coadyuvante en dietas de hipercolesterolemia y de adelgazamiento.</li> </ul>	del contenido intestinal.	
<b>Bismuto</b>	<p>Antidiarreico: estimula la absorción de fluidos y electrolitos a través de la pared intestinal (acción antisecretora) y también cuando es hidrolizado a ácido salicílico inhibe la síntesis de prostaglandinas responsables de la inflamación intestinal y la hipermotilidad, adicionalmente enlaza las toxinas producidas por E. coli.</p>	<p>sal de bismuto administrada, únicamente pequeñas cantidades de bismuto son absorbidas a la circulación sistémica, luego de una dosis terapéutica habitual. Aunque estudios preliminares sugerían la no absorción del bismuto de preparaciones orales</p>	
	<p>Tto. sintomático de la diarrea aguda inespecífica</p>	<p>Se une a los receptores opiáceos en la pared intestinal, reduciendo el peristaltismo propulsivo. Incrementa el tono del esfínter anal.</p>	

Bibliografías:

<https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a682280-es.html>

<https://www.vademecum.es/principios-activos-bismuto+subsalicilato-a07bb+m1>

[https://www.vademecum.es/medicamento-metamucil\\_2473](https://www.vademecum.es/medicamento-metamucil_2473)

<https://www.vademecum.es/principios-activos-picosulfato+sodico-a06ab08>