



NOMBRE DE ALUMNA: Itzel Cruz Cruz

NOMBRE DEL PROFESOR: Javier Gómez Galera

NOMBRE DEL TRABAJO: Cuadro Sinóptico- Alteraciones ocasionadas por medicamentos

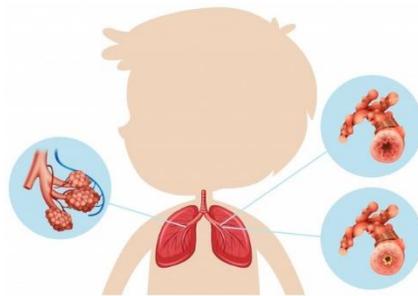
MATERIA: Farmacología

**GRUPO, SEMESTRE Y ESCOLARIDAD:
4to semestre "A" escolarizado.**

Pichucalco, Chiapas a 20 de Julio de 2021



ALTERACIONES CARDIOVASCULARES Y RESPIRATORIAS.



ALTERACIONES CARDIOVASCULARES

Algunos medicamentos como:

- ✓ Clozapina
- ✓ Clorpromazina
- ✓ Flufenazina
- ✓ Haloperidol
- ✓ Risperidona
- ✓ Olanzapina
- ✓ Quetiapina
- ✓ Risperidona
- ✓ Ziprasidona
- ✓ Perfenazina



Pueden afectar la salud del corazón. Algunos pueden causar daño directo al corazón (**miocarditis**), mientras que otros pueden causar trastornos eléctricos (**arritmias**). También pueden actuar indirectamente favoreciendo la obesidad y elevando el nivel de grasa de la sangre.

ALTERACIONES RESPIRATORIAS

Muchos medicamentos y sustancias se conocen como causas de enfermedad pulmonar en algunas personas.

Por ejemplo:

- ✓ **Antibióticos, como nitrofurantoína y sulfamidas.**
- ✓ **Medicamentos para el corazón, como amiodarona.**
- ✓ **Fármacos para quimioterapia, como bleomicina, ciclofosfamida y metotrexato.**
- ✓ **Drogas ilícitas.**

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES

ALTERACIONES GASTROINTESTINALES

Muchos fármacos causan **náuseas, vómitos y diarrea** como efectos adversos. Debe efectuarse una investigación detallada de los fármacos y agentes consumidos. En los casos leves, la suspensión del fármaco seguida de reinstitución puede establecer una relación causal. Los fármacos habitualmente responsables son:

- ✓ **Antiácidos que contienen magnesio**
- ✓ **Antibióticos**
- ✓ **Antihelmínticos**
- ✓ **Citotóxicos: para tratamiento del cáncer.**
- ✓ **Colchicina**
- ✓ **Digoxina**
- ✓ **Metales pesados**
- ✓ **Laxantes**
- ✓ **Radioterapia**

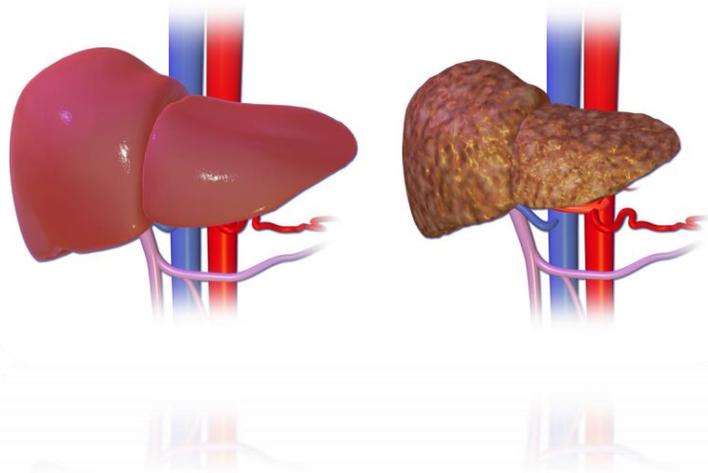


La administración de antibióticos puede causar diarrea inducida por:

- ✓ **Clostridium difficile.**

La intoxicación por metales pesados iatrogénica, accidental o deliberada suele causar náuseas, vómitos, dolor abdominal y diarrea.

ALTERACIONES HEPÁTICAS



ALTERACIONES HEPÁTICAS

El daño hepático inducido por medicamentos (DILI, por sus siglas en inglés) es una lesión del hígado que puede ocurrir cuando se toman ciertos medicamentos. Otros tipos de **daño hepático** incluyen:

- ✓ **Hepatitis viral**
- ✓ **Hepatitis alcohólica**
- ✓ **Hepatitis autoinmune**
- ✓ **Sobrecarga de hierro**
- ✓ **Hígado graso**

Algunos medicamentos pueden causar hepatitis con pequeñas dosis, aun cuando el sistema de descomposición del hígado esté normal. Las dosis grandes de medicamentos pueden dañar un hígado normal.

Otros fármacos que pueden llevar a que se presente daño hepático incluyen:

- ✓ **Amiodarona**
- ✓ **Esteroides anabólicos**
- ✓ **Píldoras anticonceptivas**
- ✓ **Clorpromazina**
- ✓ **Eritromicina**
- ✓ **Halotano (un tipo de anestesia)**
- ✓ **Metildopa**
- ✓ **Isoniazida**
- ✓ **Metotrexato**
- ✓ **Estatinas**
- ✓ **Sulfamidas**
- ✓ **Tetraciclinas**
- ✓ **Amoxicilina-clavulanato**
- ✓ **Algunos medicamentos antiepilépticos**

ALTERACIONES RENALES



En el primer caso las manifestaciones de daño renal se pueden manifestar por alteraciones del equilibrio ácido-base y electrolitos, proteinuria, piuria, hematuria, y disminución de la filtración glomerular. Los fármacos que más frecuentemente provocan daño renal son:

1. **Antibióticos: aminoglicósidos, penicilinas y cefalosporinas;**
2. **Medios de contraste.**
3. **Anti inflamatorios no esteroideos convencionales e inhibidores de ciclooxigenasa (COX-2).**
4. **Antifúngicos, amfotericina B y caspofungina.**
5. **Inmunosupresores: anticalcineurínicos (ACN): ciclosporina y tacrolimus, y antagonistas de mTOR.**
6. **Inhibidores de enzima convertidora (ECA).**
7. **Antivirales: ganciclovir, aciclovir, antiretrovirales.**

Estos medicamentos pueden provocar toxicidad tubular directa, como lo hacen los aminoglicósidos; pueden afectar la hemodinamia renal como ocurre con los AINES y los inhibidores ECA; pueden obstruir los túbulos renales como el indinavir (para el tratamiento del VIH) y las sulfonamidas; provocar nefritis intersticial alérgica como las penicilinas y cefalosporinas; originar edema angioneurótico y deprimir la filtración glomerular como es lo observado en los inhibidores ECA; provocar alteraciones tubulares e intersticiales como es el caso de los ACN, o desarrollar inclusiones fosfolipídicas en el glomérulo como ocurre excepcionalmente con la amiodarona.

La lista de medicamentos que se acumulan en la Insuficiencia Renal (IR) y provocan EAAD es larga; los de uso corriente que podemos mencionar ahora, son:

- 1) **Antibióticos: ampicilina, ampicilina-sulbactam, cefaclor, cefazolina, cefotaxime, ceftazidima, cefuroxime, ciprofloxacino, eritromicina, gentamicina, imipenem, levofloxacino, metronidazol, penicilina G, piperacilina, vancomicina, tazobactam, amphotericina.**
- 2) **Analgésicos: acetaminofeno, acetoaminofeno+codeína, hidrocodone, ketorolaco, meperidina, sulfato de morfina, oxicodone+acetaminofeno, propoxifeno, ácido acetil salicilico, anti-inflamatorios no esferoidales.**
- 3) **Cardiovascular: atenolol, bumetanida, captopril, digoxina, enalapril, hidralacina, hidroclorotiacida, lisinopril, sotalol, espironolactona, quinapril, amiodarona (2).**
- 4) **Hipoglicemiantes orales: glipizide, glyburide, metformina.**
- 5) **Antifúngicos: fluconazol.**
- 6) **Neurotrópicos: litio, midazolam.**
- 7) **Varios: alopurinol, colchicina, famotidina, sucralfato**