



Nombre del trabajo:

Cuadro comparativo farmacología  
en el paciente pediátrico y en el paciente geriátrico

Materia:

Farmacología

Tercer semestre

Nombre del docente:

Dr. Alfredo López López

Nombre del alumno:

Abril Amairany Ramírez Medina

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

10 de octubre de 2022

# Farmacología

## Pediátrico

## Geriátrico

Absorción: se administran por vía oral.

Distribución: ingresa a la sangre, una parte se une a proteínas y el resto circula en forma libre contenido corporal de agua, concentración de proteínas plasmáticas, permeabilidad de las membranas.

Metabolismo: grupos polares en las moléculas (fase I), el fármaco se une de manera covalente con una sustancia de origen endógeno (fase II).

Excreción: eliminación renal.

Absorción: secreción basal, acidez, pH del contenido gástrico aumenta, absorción de calcio, hierro, vitamina B12 disminuye con la edad, biodisponibilidad.

Distribución: cantidad total de agua, masa corporal magra, grasa o lípidos corporales.

Metabolismo: se hallan disminuidos principalmente las oxidaciones, ansiolíticos o hipnóticos, metabolitos activos (fase I), metabolitos inactivos (fase II).

Excreción: la excreción renal declina también con la edad.

En la edad pediátrica algunos medicamentos tienen un comportamiento farmacodinámico distinto a los adultos, lo que determina particularidades en sus efectos terapéuticos.

Resultados de la alteración de la farmacocinética o de las respuestas homeostáticas disminuidas.

Serie de cambios fisiológicos, pueden modificar el metabolismo farmacológico. Disminución del flujo sanguíneo hepático, disminución de la masa hepática (menos hepatocitos funcionantes) y disminución de la capacidad metabólica hepática.

No existen fármacos contraindicados, pero es necesario un reajuste de dosificación.

AINES, digoxina, drogas para la diabetes (glyburide), relajantes musculares (cyclobenzaprine), fármacos para la ansiedad/insomnio (benzodiazepinas), pastillas para dormir (zaleplon), drogas anticolinérgicas.

Normalización de la dosis de adulto a peso corporal (mg/kg peso), asumiendo una relación lineal entre peso y dosis. Otra forma de dosificar es por edad, dividiendo a la población pediátrica en subcategorías y usando una dosis determinada de acuerdo al rango de edad.

$(140 - \text{edad}) \times \text{peso corporal (kg)}$

$72 \times \text{creatinina sérica (mg/dl)}$

El resultado debe multiplicarse por 0,85 en el caso de mujeres. Usualmente el 50% de la dosis en el adulto.

Comportamiento farmacocinético

Comportamiento farmacodinámico

Grupo de fármacos contraindicados

Ajuste de dosis

## Bibliografía

Farmacología básica y clínica Katzung 14a edición

<file:///C:/Users/kamai/Downloads/S0716864016300918.pdf>

<https://www.healthinaging.org/sites/default/files/media/pdf/HIA-TipSheet-10%20Meds-Avoid-Spanish19.pdf>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864016300918>

<https://medicina.uc.cl/publicacion/uso-farmacos-adulto-mayor/>