



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.

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

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

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.

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.

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.

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

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

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

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/>