

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

UDS



FARMACOLOGIA

SEMESTRE:

3er SEMESTRE

NOMBRE:

Yajaira gpe. Méndez Guzmán

DOCENTE:

DR. ALFREDO LOPEZ

FECHA:

10/10/2022

BIOGRAFIAS: [Prescripción de fármacos en el paciente geriátrico | Seminarios de la Fundación Española de Reumatología \(elsevier.es\)](#)

[Uso de fármacos en el adulto mayor - Escuela de Medicina - Facultad de Medicina \(uc.cl\)](#)

[Farmacodinámica en los ancianos - Geriátria - Manual MSD versión para profesionales \(msdmanuals.com\)](#)

[FARMACOLOGÍA DEL PACIENTE PEDIÁTRICO | Revista Médica Clínica Las Condes \(elsevier.es\)](#)

FARMACOLOGIA



PEDIÁTRICO

- **ABSORCION:** los fármacos son administrados por vía oral.
- **DISTRIBUCIÓN:** El fármaco ingresa a la sangre, una parte se une a proteínas y el resto circula en forma libre, esta última fracción es la que llega al sitio de acción donde producirá el efecto farmacológico.
- **METABOLISMO:** Las reacciones de transformación metabólica pueden dividirse en dos grupos: reacciones de fase I, en las cuales se introducen grupos polares en las moléculas mediante reacciones de oxidación, reducción e hidrólisis; y reacciones de fase II o de conjugación por medio de las cuales el fármaco se une de manera covalente con una sustancia de origen endógeno.
- **EXCRESION:** Los fármacos deben ser eliminados del organismo, siendo el principal órgano excretor el riñón.

COMPORTAMIENTO FARMACOCINÉTICO

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

FARMACODINÁMICA

No existe fármaco contraindicado.

GRUPO DE FÁRMACOS CONTRAINDICADOS

Un método habitual para seleccionar la dosis pediátrica de un nuevo medicamento es la 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 (por ejemplo, preescolares, escolares, adolescentes, etc.) y usando una dosis determinada de acuerdo al rango de edad.

AJUSTE DE DOSIS



GERIATRICO

- **ABSORCION:** La secreción basal, la acidez y la máxima secreción de jugo gástrico disminuyen con la edad. El pH del contenido gástrico aumenta y, vitamina B12 disminuyen con la edad,
- **DISTRIBUCIÓN:** La cantidad total del agua, la masa corporal magra y la grasa o lípidos corporales
- **METABOLISMO:** disminuye como va avanzando la edad. los cambios ocurren sobre todo en fase I del metabolismo, se hallan disminuidos principalmente las oxidaciones, Ansiolíticos o hipnóticos.
- **EXCRESION:** La excreción renal declina también con la edad

La respuesta a los fármacos en el anciano se ve alterada como consecuencia de la variación en la sensibilidad y el número de receptores farmacológicos. Aparecen modificaciones en los mecanismos de la homeostasia debido a una disminución de la sensibilidad de baro-receptores, quimiorreceptores, sistema inmunológico y centro termorregulador.

ANALGESICOS morfina. Exhiben una vida media más prolongada y una menor metabolización en los ancianos. Son más sensibles sobre todo en los referentes a la depresión respiratoria. Los AINEs son potencialmente más peligrosos en los ancianos aspirina irritación de la mucosa gastrointestinal y hemorrágica digestiva.

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

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

El resultado debe multiplicarse por 0,85 en el caso de mujeres