



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LUIS ÁNGEL VASQUEZ RUEDA

FARMACOLOGÍA

**CUADRO COMPARATIVO FARMACOLOGÍA PEDIÁTRICA Y
GERIÁTRICA**

TUXTLA, GUTIERREZ, 14/OCTUBRE/2022

Paciente pediátrico

Paciente geriátrico

Farmacocinetica

La absorción digestiva es afectada por los siguientes factores:

- Secreción de ácido gástrico
- Formación de sales biliares

• Tiempo de vaciamiento gástrico, el volumen de distribución de los fármacos se modifica con la edad. Estos cambios relacionados con la edad se deben a modificaciones de la composición corporal. El metabolismo y la eliminación varían con la edad y dependen del sustrato o el fármaco, pero la mayoría de los fármacos, y sobre todo la fenitoína, los barbitúricos, los analgésicos y los glucósidos cardíacos, tienen vidas medias plasmáticas que duplican o triplican las observadas en adultos.

la absorción se afecta por la secreción basal, el pH, la biodisponibilidad, su distribución con la cantidad de agua, la masa corporal magra y demás, el metabolismo se afecta por la oxidación, y la excreción se puede afectar por la TFG y otros factores que afectan su vida media y excreción.

Farmacodinamia

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 sedante y los anticoagulantes.

En los ancianos, los efectos de concentraciones de fármacos similares en el sitio de acción (sensibilidad) pueden ser mayores o menores. Las diferencias pueden deberse a cambios en la interacción entre el fármaco y el receptor, a eventos posteriores a la unión al receptor o a respuestas homeostáticas adaptativas.

Fármacos contraindicados

Omeprazol, tetraciclinas en menores de 8 años, benzodiazepinas, iecas en muchos casos,

Personas con alto riesgo son las que tienen más de 75 años de edad, personas tomando esteroides orales y personas tomando medicinas para diluir la sangre como apixaban (Eliquis), aspirina, clopidogrel (Plavix), dabigatran (Pradaxa), edoxaban (Savaysa), rivaroxaban (Xarelto), o warfarina (Coumadin).

Ajuste de dosis

Darle menores dosis o en muchos casos, la mitad de dosis como el paracetamol por su dificultad de absorción y daños a largo plazo.

En el aumento de volumen de distribución, la disminución de perfusión sanguínea y menor biotransformación, así como eliminación. El monitoreo de la función renal a través de diversas fórmulas que estiman la filtración glomerular, la dosificación de acuerdo al peso del paciente y la medición de concentraciones séricas son de gran ayuda para el ajuste de dosificación.

- presentación de Power Point
- Farmacología Básica de Katzung