



**PASIÓN POR EDUCAR**

**Universidad del sureste**

**Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Actividad: Ensayo**

**Tema: (Farmacología Clínica en el  
embarazo y lactancia**

**Materia: "Farmacología "**

**Nombre del alumno: Josué Vázquez López**

**Grado: 3 semestre**

**Grupo: " B"**

**Nombre de Catedrático: Dr. Miguel**

**Abelardo Ortega Sánchez**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre del 2022**





## Introducción

En este ensayo narraremos que, durante el embarazo y la lactancia, la mujer se encuentra en uno de los momentos de su vida en los que se muestra más predispuesta a mejorar su estilo de vida, incluyendo sus hábitos alimentarios, el cuidado personal durante los primeros trimestres del embarazo, de lo cual está dando la vida a otro ser humano (feto).

El embarazo es el periodo mediante el cual se gesta y desarrolla un embrión, este lapso de tiempo es de aproximadamente 9 meses en seres humanos lo cuales se desarrolla el feto. El embarazo comienza a transcurrir desde que el espermatozoide fecundo el ovulo, el espermatozoide es donado por el hombre o macho y el ovulo es aportado por la mujer.

Durante el embarazo se incluyen una serie de interacciones entre los nutrientes que aporta la madre y el feto, se desarrollan todo tipo de mecanismos a fin de darle a la cría forma y seguridad. En el desarrollo de este ensayo, se hablará sobre los diferentes cambios fisiológicos que ocurren en la mujer gestante, y en la lactancia, que es le etapa posterior al embarazo donde al igual que el embarazo, ocurren una serie de cambios en la madre. Eso es la parte importancia del embarazo en general que lleva un ciclo y habito de vida. Y en la siguiente mencionaremos de la parte importancia sobre la farmacología del embarazo y lactancia, de lo cual lleva un concepto importante que conlleva sobre el diferente fármaco que reacciona durante el embarazo y la lactancia, y eso pude ser bien o mal racionamiento.

Las acciones de fármaco constituyen la forma del empleo de los medicamentos que constituye la forma de atención a la salud frecuentes. Dentro de los principales consumidores de fármaco se encuentra las mujeres durante la gestación, en trabajo en parto y durante la lactancia.

# Desarrollo

La farmacología en embarazo y lactancia es un concepto importante que en ello lleva una reacción de estilo de vida en cada fármaco que reacciona en una mujer embarazada o lactancia y lo cual tiene factores crítico y analítico para proyectar su reacción y su función de los fármacos.

En la Farmacodinámica de las embarazada, la mayor parte de los fármacos que toman las embarazadas tienen la posibilidad de atravesar la placenta y exponer al embrión y al feto en desarrollo, a sus efectos farmacológicos y teratógenos. Los componentes críticos que afectan el transporte placentario de fármacos y los efectos de los medicamentos en el feto y puede incluir en la propiedades fisicoquímica del fármaco que puede comprender en peso molecular de lo cual condiciona en el tamaño de la molécula de dosis que puede llevar durante la administración de una embarazada y tiene la liposolubilidad y el carácter ácido que condiciona en grado de la ionización durante la administración y reacción, y también la velocidad de que el fármaco cruza en la placenta y tiene un mayor biodisponibilidad de fármaco que llega en el feto, y eso tal vez puede llevar un riesgo contra el embarazo y el feto, de lo cual lleva la duración de la exposición de los medicamentos y puede distribuirse en diferentes tejidos fetales.

Las etapas del desarrollo placentaria y fetal en el momento de la reacción durante la exposición de un fármaco, los efectos han sido usados en combinaciones a otro fármaco que puede llevar una reacción muy alta y eso puede ocasionarse un riesgo placentario y fetales. Y en la categoría de riesgo en el embarazo es una forma de identificar los riesgos potenciales en el feto, ocasionando por fármacos y así define el potencial de un medicamento o droga para producir defectos en el nacimiento y muerte fetal.

En la etapa de lactancia los procesos fisiológicos que influyen en las variables farmacocinéticas en el lactante cambian de manera significativa en el primer año de vida, particularmente durante los primeros meses que procesa en su nuevo hábito. Por lo tanto, se debe prestar atención especial a la farmacocinética en este grupo de edad lleva un proceso muy importante que lleva una atención del cuidado. Las diferencias Farmacodinámica entre pacientes pediátricos y de otro tipo no se han explorado con gran detalle, pero quizás sean importantes para aquel diferente tejido específicos que maduran en el momento del nacimiento o inmediatamente después de su proceso del organismo.

Los fármacos durante la lactancia, la mayoría del fármaco se excretan en la leche materna en cantidades pequeñas para afectar negativamente la salud neonatal, y muchas mujeres que toman fármacos o drogas no amamanta por tener temor a dañar sus bebés y por una percepción enoiosa del riesgo. Y desafortunadamente los médicos a menudo contribuyen a este sesgo y es muy importante de lo cual recordar en eso, de en comparación con la leche materna; la alimentación con fórmula que asocia con una mayor morbilidad y mortalidad en todos tipos de grupos socioeconómicos.

La mayoría de los fármacos administrados a mujeres lactantes son detectables en la leche materna. Afortunadamente la concentración de fármacos lograda en la leche materna es por lo general baja que puede parecer un cierto riesgo a sus bebés. Por lo tanto, la cantidad total que el bebé recibiría en un día es sustancialmente menor a lo que se consideraría una dosis terapéutica.

### “El embarazo”

En los riesgos en el embarazo es la cual es parte del cuidado durante las madres que puede llevar un afecto malo durante sus bebés que puede provocar en diferente patología. En este caso la farmacología en el embarazo y lactancia tiene cuatro puntos importantes que son:

- Embarazo y lactancia etapas con riesgos en uso de ciertos medicamentos.
- Poco conocimiento con respecto al tema.
- Falta educación al personal médico y al paciente con respecto a uso de medicamentos
- Desconocimiento del uso de medicamentos en embarazo: “temor uso”.

Los cuidados que las embarazada debe tener antes de ingerir cualesquiera medicamentos son:

1. Ingerir medicamentos bajo orientación médica Para evitar complicaciones toda embarazada sólo debe tomar medicamentos bajo orientación médica. Incluso los medicamentos comúnmente utilizados, como el Paracetamol para aliviar un simple dolor de cabeza deben ser evitado durante la gestación. ...
2. Leer el prospecto del medicamento.

Los cambios farmacocinéticas en embarazo son:

- Aumento agua corporal, volumen sanguíneo y volumen eritrocitario.
- Aumento porcentaje grasa corporal
- Absorción de fármacos, aumento del vaciamiento gástrico que hace que no absorbe correctamente.
- El mayor flujo hepático y placentario
- Disminución de vaciamiento gástrico
- Disminución de motilidad intestinal.

“Lactancia”

Los cuidados en fármaco durante la lactancia, según es recomendable evitar cualquier fármaco mientras se está dando pecho, pero si medicarse es la única solución para aliviar algún tipo de enfermedad o malestar, lo mejor es optar por suspender la lactancia.

Los cambios farmacocinética en lactancia es muy importante comprender la farmacocinética del lactante para tener una idea de lo que los fármacos están haciendo en el bebé. Cuando el bebé nace, el pH gástrico es neutro. El primer día el pH disminuye y alrededor del décimo día vuelve lentamente a la neutralidad.

“La FDA en el embarazo y lactancia” es A, B, C, D y X.

A: Los estudios controlados en mujeres no demuestran un riesgo para el feto en el primer trimestre (y no hay evidencia de riesgo en los últimos trimestres), y la posibilidad de daño fetal parece remota.

B: Los estudios de reproducción no han demostrado un riesgo fetal, no hay estudios controlados en mujeres embarazadas o estudios de reproducción que hayan mostrado un efecto adverso (aparte de una disminución de la fertilidad) que no se confirmó en estudios controlados en mujeres en el primer trimestre.

C: Los estudios han revelado efectos adversos sobre el feto (teratógeno, embriocida u otro) no hay estudios controlados en mujeres ni estudios en mujeres. Se deben administrar fármacos sólo si el beneficio potencial justifica el riesgo potencial para el feto.

D: Hay evidencia positiva de riesgo fetal humano, pero los beneficios del uso en mujeres embarazadas pueden ser aceptables a pesar del riesgo, por ejemplo, si el medicamento es necesario en una situación de riesgo vital o para una enfermedad grave para la cual no se pueden usar medicamentos seguros o no efectivos.

X: Los estudios en seres humanos han demostrado anomalías fetales o hay evidencia de riesgo fetal basado en la experiencia humana, y el riesgo del uso del fármaco en mujeres embarazadas supera cualquier posible beneficio. El fármaco está contraindicado en mujeres que están o pueden quedar embarazadas.

En este caso es muy importante de mencionar los medicamentos más utilizados del embarazo y lactancia de lo cual lleva un control de controlación para prevenir su riesgo durante su proceso.

En el embarazo son: antieméticos, antiácidos, antihistamínicos, analgésicos, antimicrobiano.

En lactancia son: paracetamol y ibuprofeno., el paracetamol es el primer fármaco más utilizado en lactancia, de lo cual ayuda aliviar en cualquier dolor que sufre de una mujer lactante.

Y los medicamentos contraindicados en embarazo y lactante, son parte de fármacos que no reaccionan y tienen un mayor riesgo durante el embarazo y lactante y eso son:

El embarazo: antiinflamatorios no esteroideos ese no es recomendable durante el último trimestre de embarazo. Y el de lactante es anticoagulante fenindiona cardiovasculares amiodarona por el yodo, que tiemblen no es recomendable utilizarlo durante la lactancia, porque puede causar factores de riesgo cardiovasculares en los bebés recién nacidos por lo cual puede provocar defectos de nacimiento y malformaciones congénitas y pérdida de embarazo entre otros.

En la lactancia tiene un punto importante de que es el mecanismo de acción de la lactancia, que los fármacos pueden pasar a la leche materna por difusión pasiva desde el compartimiento, de la madre o desde el compartimiento de la leche materna.

## Conclusión

En este ensayo lleva la conclusión que puede atribuir en que las embarazada y lactante es muy importante de llevar el cuidado durante en su proceso fisiológico para que los bebe nacen sano y no tener riesgo durante su proceso de nacimientos, y también en las madres tomadas en cuenta para el estudio, establecen que la leche materna es el mejor alimento para sus hijos e hijas recién nacidos y niños menores de dos años, debido a que consideran que ésta disminuye el riesgo, y durante el consumo de fármacos y drogas que pueden llevarse un mayor riesgo en su crecimiento y también en su mecanismo de acción fisiológico de lo cual sus organismo tiene que estar más atento en su crecimiento total y normal..

## Bibliografía.

Farmacologia clinica basica y clinca katzung Ed.14, en Farmacologia en el embarazo y lactancia autor Gideon K, MD, Frcpc y Facmt Cap. 59 ....

qbal MM, Sohhan T, Mahmud SZ. The effects of lithium, valproic acid, and carbamazepine during pregnancy and lactation. J Toxicol Clin Toxicol 2001;39:381.