



Mi Universidad

Supernota

Nombre del Alumno: Clara Elisa Encino Vázquez

Nombre del tema: fármacos que se utilizan en cardiología (insuficiencia cardiaca)

Parcial: III

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesora: Dr. Manuel Eduardo López Gómez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

San Cristóbal de las Casas. 28 de abril del 2023

Farmacocinetica

Betalactamicos

ABSORCION 33% de la dosis el jugo gástrico destruye el antibiótico • De 30 a 60 minutos concentración max en sangre. Comida interfiere en la absorción • Vía oral debe utilizarse solo donde se ha corroborado su eficacia

DISTRIBUCIÓN Semejanza en la distribución, excepto ojos, cerebro y próstata, aunque se aumenta en procesos inflamatorios.

EXCRECIÓN Por los riñones aunque una pequeña fracción por la bilis. El probenecid disminuye de manera extraordinaria la secreción tubular de las penicilinas

Aminoglucosidos

Los aminoglucósidos se absorben poco por vía oral, pero se absorben bien en el peritoneo, la cavidad pleural y las articulaciones y en la piel sin revestimiento epidérmico.

Se distribuyen bien en el líquido extracelular

Los aminoglucósidos se excretan por filtración glomerular y tienen una semivida sérica de 2 a 3 h; esta vida media aumenta exponencialmente con la disminución de la tasa de filtración glomerular

Antimicóticos

Absorción oral es mínima por lo que la vía de administración de elección es la vía intravenosa. Se unen ampliamente a proteínas del plasma. Alcanza altas concentraciones en hígado, bazo, pulmón y riñones. En líquido pleural, peritoneal sinovial y humor acuoso las concentraciones alcanzadas del fármaco son el 50- 60% de la concentración plasmática mínima. Penetra muy bajo en líquido cefalorraquídeo

Eliminado por vías biliar (<15%) y renal (3%) por orina en escasa proporción (4 - 5%). Es metabolizada parcialmente en hígado (no se conocen metabolitos). Vida media de 24 a 48 hrs.

Después que el tratamiento es discontinuado, puede ser detectado hasta 7 semanas en la orina

Farmacodinamia

Betalactámicos

Antibióticos bactericidas cuyo mecanismo de acción es similar al de las penicilinas, interfiriendo en la tercera etapa de la síntesis y unión de los péptidoglicanos, componentes esenciales de la pared bacteriana. Las cefalosporinas atraviesan las membranas y pared celular en formación, ligándose a las PBP's (proteína fijadoras de penicilinas), inhibiendo la acción de las mismas. Estas proteínas son enzimas transpeptidasas, carboxipeptidasas, endopeptidasas, que intervienen en el proceso biosintético de la pared.

Aminoglucosidos

Son bactericidas rápidos; su mecanismo de acción es la inhibición de la síntesis proteica por acción directa sobre los ribosomas; alteran la unión del RNAm al ribosoma y modifican la lectura del código genético. Alteran también la membrana citoplasmática y la gradiente electroquímica.

La resistencia microbiana se adquiere mediante tres mecanismos principales: inactivación enzimática del aminoglucósido por interferencia en la captura, mediante una impermeabilización de la membrana; producción de enzimas que inactivan directamente los aminoglucósidos (acetiltransferasa, adeniltransferasa y fosfotransferasa); y cambios en los sitios de unión ribosomales.

Antimicóticos

Se unen a los esteroides en la membrana celular micótica con el resultado de alterar la permeabilidad y dejar escapar componentes intracelulares esenciales.

Es fungistática o fungicida dependiendo de la concentración del fármaco en los líquidos corporales y la susceptibilidad del hongo.

Actúan sobre la pared fúngica inhibiendo la síntesis del ergosterol (principal esteroide fúngico constituyente de la membrana celular), y por esta razón son menos tóxicos para las células del huésped cuyo principal esteroide es el colesterol.