

MEDICINA HUMANA.

CAMPUS SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS.

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA.

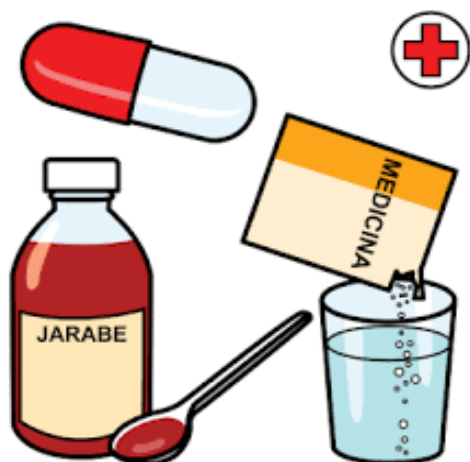
DR. MANUEL EDUARDO GOMEZ LOPEZ

SUPER NOTA

NOHEMI JUDITH ESCOBAR RAMOS.

SEMESTRE: 4° PARCIAL: 1°

Conceptos generales de la toxicidad farmacológica.



Capacidad de una sustancia para causar efectos adversos en un ser vivo. Generalmente, se relaciona con la dosis letal media (DL 50), que es la dosis, con la cual muere el 50% de los organismos de una población expuesta experimentalmente.



➤ Toxicidad por sobredosis

Reacciones tóxicas graves, habitualmente nocivas y en ocasiones mortales, debidas a una sobredosis accidental (por un error por parte del médico, el farmacéutico o la persona que se toma el fármaco) o intencionada (homicida o suicida).



Los niños presentan un alto riesgo de toxicidad por sobredosis. Los comprimidos o las cápsulas de colores vivos, la mayoría de ellos preparados para los adultos, llaman la atención de los niños.

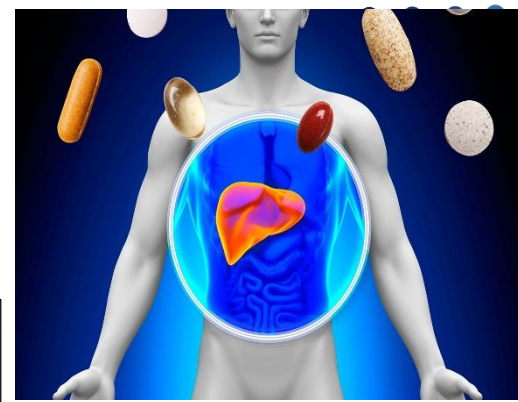
➤ Toxicidad por grupos de antivirales.

Se relaciona más con el uso de un determinado fármaco en sí que del grupo en general. La nevirapina es un fármaco normalmente bien tolerado a largo plazo. El efecto adverso más frecuente (15%- 20%) y característico es el exantema cutáneo maculopapular en tronco y raíz de los miembros, que aparece en las primeras 44 a 46 semanas cutánea).



A menudo se resuelve sin la necesidad de interrumpir el tratamiento. En alrededor del 5% de los sujetos ocurre una reacción de hipersensibilidad (consistente también en una erupción cutánea).

Toxicidad por AINES.



Provocan complicaciones gastrointestinales (GI), renales y cardiovasculares (CV), lo que eleva la mortalidad secundaria por hemorragia digestiva, insuficiencia coronaria, cardíaca o renal, y accidentes cerebrovasculares (ACV).



La farmacología se interrelaciona con la *toxicología* cuando la respuesta fisiológica a un fármaco es un *efecto adverso*.

Prevención de la toxicidad

● **Reducción de los errores de medicación.**



La mayor parte de ellas se pueden prevenir. Tradicionalmente en las salas de hospitales se han enseñado los “cinco aciertos” de la administración de medicamentos sin riesgo:

Fármaco correcto.

Vía correcta

Paciente correcto.

Horario correcto.



Dosis correcta.

Bibliografía

Amozurrutia, M. A. (2010). Cómo disminuir el riesgo de toxicidad por AINE. *reviste de gastroenterologia en mexico* , 1-7.

Osterhoudt, K. C., & Penning, T. M. (2018). Toxicidad e intoxicación por fármacos. *access medicina* , 1-4.

