



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana



Tema:

Farmacología embrionaria, fetal, en el embarazo, lactancia, pediatría y geriatría.

Nombre del alumno:

Daniela Elizabeth Carbajal De León

Materia:

Farmacología

Grado: 3

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez

Comitán de Domínguez, Chiapas a 26 de abril del 2023.

01

MEDICAMENTOS ATRAVIESAN LA PLACENTA

Efectos farmacológicos y teratógenos



02

NO PONEN EN PELIGRO AL FETO

Cuando se utilizan en dosis recomendadas.



03

CONSECUENCIAS EN EL FETO

- 1) Propiedades fisicoquímicas del medicamento
- 2) velocidad a la cual atraviesa la placenta y la cantidad que llega al feto



Farmacología embrionaria y fetal



CONSECUENCIAS EN EL FETO

04

- 3) Duración de la exposición al fármaco //
- 4) las características de distribución en los diferentes tejidos fetales



CONSECUENCIAS EN EL FETO

05

- 5) la etapa de desarrollo placentario y fetal en el momento de la exposición
- 6) los efectos de los fármacos utilizados en combinación.



TERATOGENOS

06

Una sola exposición intrauterina a un fármaco puede afectar estructuras fetales



corticosteroides se usan para estimular la maduración pulmonar del feto

Farmacología embarazo y lactancia

01 EFECTOS DE LOS FÁRMACOS



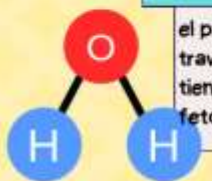
son alterados por el entorno endocrino apropiado para la etapa del embarazo

02 USO CRÓNICO DE OPIOIDES



por la madre a menudo produce dependencia en el feto y el recién nacido

03 INTERFERIR



el paso del oxígeno o nutrimentos a través de la placenta y, por tanto, tienen efectos sobre los tejidos del feto

04 TERATOGENICIDAD INDUCIDA



patógenos infecciosos, incluidos virus como el de la rubéola, citomegalovirus, herpes y, recientemente, el del Zika.

05 ABSORCIÓN DE FÁRMACOS

- A. Flujo sanguíneo en el sitio de administración
- B. Función gastrointestinal

06 EXPOSICIÓN LACTANCIA SIGNIFICATIVA

litio, la amiodarona y el atenolol.

CATEGORIA FDA	
A	No demuestran un riesgo para el feto en el primer trimestre
B	No han demostrado un riesgo fetal, no hay estudios
C	Estudios en animales han revelado efectos adversos sobre 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
X	Contraindicado

Farmacología en pediatría

01 DOSIS PEDIÁTRICAS RECOMENDADAS

Se expresan como miligramos por kilogramo o por libra de peso.



02 DIFERENTES MÉTODOS

Según la edad, el peso o el área de la superficie; estas reglas no son precisas



03 OBESIDAD INFANTIL

En sujetos obesos los fármacos se distribuyen en función del peso corporal inadecuado



ELÍXIR 04

Solución alcohólica en la que las moléculas de los fármacos se disuelven y se distribuyen de manera uniforme



SUSPENSIONES 05

Partículas de fármacos no disueltas que deben distribuirse por todo el vehículo mediante sacudidas



ASUNTOS PRÁCTICOS APEGO AL TX 06

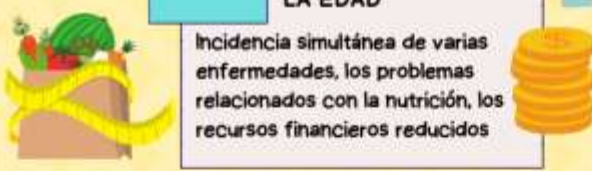
Errores de medición, derrames y expectoraciones. Ejemplo, el volumen medido de "cucharaditas" puede variar de 2.5 a 7.8 mL





01 MAYOR INCIDENCIA

Alzheimer, Parkinson, demencia vascular, accidente vascular cerebral, discapacidad visual, aterosclerosis, diabetes, artritis, osteoporosis y fracturas, cáncer e incontinencia



02 CAMBIOS RELACIONADOS CON LA EDAD

Incidenia simultánea de varias enfermedades, los problemas relacionados con la nutrición, los recursos financieros reducidos




03 DISTRIBUCIÓN

cambia un porcentaje de la masa corporal de los ancianos, reducidos los porcentajes de agua y de masa corporal magra, y aumentado el de grasas




Farmacología en geriatría
mayores de 75 años




METABOLISMO 04

La capacidad del hígado de metabolizar algunos fármacos (no todos) disminuye con la edad. (Fase 1)



DISMINUCIÓN DE LA ELIMINACIÓN HEPÁTICA 05

Barbitúricos, Alprazolam, Carbenoxolona, Clobazam, Diazepam, Propranolol, Meperidina, Etc.



REACCIONES ADVERSAS 06

Incidenia al doble. Factores de: indicación de medicamentos incompatibles, inhibe el metabolismo hepático de muchos medicamentos, concentraciones sanguíneas elevadas, toxicidad grave

Link para ver mejor las imágenes:

[https://www.canva.com/design/DAFhK9tvVQI/EwVW1yz4J5N0bE29wz7wPA/view?
utm_content=DAFhK9tvVQI&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm
_source=publishsharelink](https://www.canva.com/design/DAFhK9tvVQI/EwVW1yz4J5N0bE29wz7wPA/view?utm_content=DAFhK9tvVQI&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink)

Bibliografía:

Farmacología Básica y Clínica Katzung 15a Edición