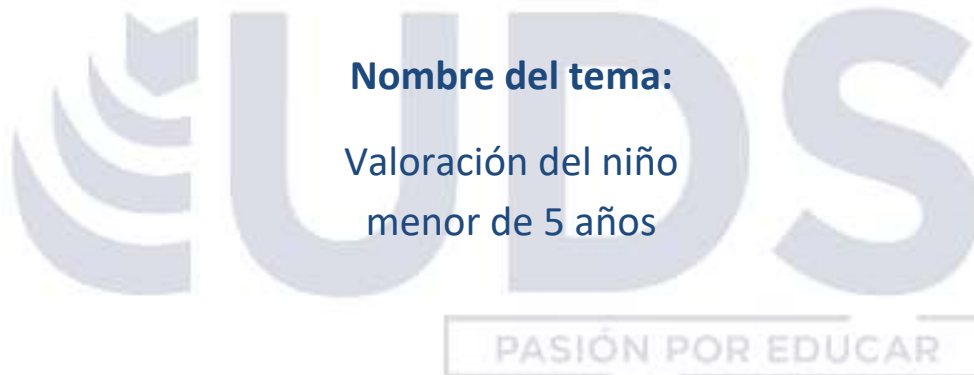




Universidad del Sureste  
Campus Comitán  
Medicina Humana



**Nombre del tema:**

Valoración del niño  
menor de 5 años

**Nombre del alumno:**

Hugo de Jesús Monjaras Hidalgo

**Materia:**

Crecimiento y desarrollo

**Grado:** 3

**Grupo:** A

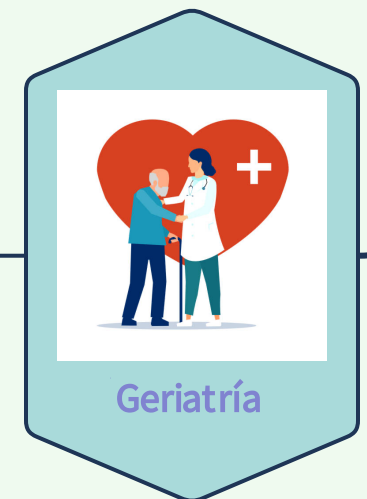
**Nombre del profesor:**

Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez

# Farmacología



- Cambios fisiológicos afectan biodisponibilidad de fármacos
  - Náuseas y vómitos
  - Enlentecimiento del vaciado gástrico
  - Tránsito intestinal lento
  - Aumento de la función renal
  - Hemodilución
  - Incremento del gasto cardiaco a favor de la depuración renal
- Bebé recibe menor a dosis terapéutica
  - debe tomar 30-60 min después de amamantar
  - 3-4 horas antes de próxima alimentación



- Las dosis deben ser reducidas para evitar sobredosis y efectos adversos
  - Absorción
    - Fx que alteran
      - Hábitos alimenticios alterados, un mayor consumo de medicamentos sin receta médica y cambios en el vaciamiento gástrico
  - Metabolismo
    - disminución del flujo sanguíneo hepático
    - insuficiencia cardiaca
    - deficiencias nutricionales graves
  - Eliminación
    - disminución de la capacidad de la función renal
    - reducción de la capacidad respiratoria
  - Cambios farmacodinámicos
    - alteración de la farmacocinética o de las respuestas homeostáticas disminuidas
      - cambiar el patrón o la intensidad de la respuesta al fármaco
    - Cambios en el comportamiento y el estilo de vida
      - asociados con una patología vascular o de otro tipo
        - olvidar tomar pastillas



- Determinantes en la transferencia de fármacos a través de placenta
  - Liposolubilidad
  - Grado de unión al plasma
  - Ionización de ácidos y bases débiles
- Placenta
  - Barrera selectiva contra efectos nocivos de fármacos
- Familia de transportadores ABC
  - Limitan entrada de fármaco y otros xenobióticos a circulación fetal



- Lactantes y niños
  - Absorción de fármacos
    - Fx que influyen en la absorción del fármaco
      - Flujo de sangre en el sitio de administración
      - Función gastrointestinal
    - Cambios en el pH intraluminal gástrico
    - Vaciamiento gástrico más lento
    - Cambios en la flora bacteriana del intestino
    - Cambios en la función biliar
  - Distribución
    - Modifica con la edad
      - Contenido corporal de agua
      - Concentración de proteínas plasmáticas
      - Permeabilidad de las membranas
  - Metabolismo
    - Mayor en hígado
      - reacciones de fase I
        - introducen grupos polares en las moléculas
        - mediante reacciones de oxidación, reducción e hidrólisis
      - reacciones de fase II
        - el fármaco se une de manera covalente con una sustancia de origen endógeno
        - ácido glucurónico, glicina, glutatión, sulfato
  - Excreción
    - Principal riñón
      - filtración del medicamento a través del glomérulo