



## **MAPA CONCEPTUAL**

**Nombre del alumno: Angela Jenifer Luis Espina**

**Nombre del tema: Farmacodinámica e Farmacocinética**

**Parcial: 1er**

**Nombre de la materia: Farmacología**

**Docente: Olga Carolina Montero Reyes**

**Nombre de la licenciatura: Licenciatura en Enfermería**

**Cuatrimestre: 3ro**

**Fecha de entrega: 23/05/23**

# FARMACODINAMIA

## > SINERGISMO

Cuando la interacción da lugar al aumento de efecto de uno o de los dos fármacos.

### > SUMA

El efecto de los dos fármacos administrados conjuntamente es igual a la suma de los efectos individuales.

Ejemplo:  
Antinflamatorios para conseguir el efecto de 1g e paracetamol, con 350 mg de paracetamol y 350 mg de Aspirina

### > POTENCIACION

El efecto de los dos fármacos administrados conjuntamente es superior a la suma de los efectos individuales.

Ejemplo:  
Salbutamol y bromuro de ipratropio

## > ANTAGONISMO

Fármaco que se une al receptor, pero no posee actividad intrínseca

### > COMPETITIVO

Compite por el mismo sitio de unión en una proteína blanco que un agonista.

- El agonista y el antagonista compiten por su unión al mismo receptor
- impiden la activación del receptor.

### > NO COMPETITIVO

Impide que el agonista se una con la afectividad previa, es decir, no compite por un lugar, bloquea.

## > AGONISMO

Sustancia capaz de generar una actividad intrínseca.

### > ENDOGENOS

Credos sintetizados por nuestro mismo organismo.

### > EXOGENOS

Fármacos

# FARMACOCINETICA

## LIBERACION

Es el proceso mediante cual el principio activo presente en una forma farmacéutica queda libre para ser absorbido .

el fármaco debe separarse del vehículo o del excipiente con el que ha sido preparado y dependiendo de la forma de presentación

### COMPRENDE 3 PROCESOS:

1. Desintegración.
2. Desagregación.
3. Disolución

## ABSORCION

El fármaco atraviesa las membranas celulares para pasar a la sangre

Se define como el paso del fármaco desde el sitio de administración hacia el interior del organismo (circulación sistémica). Vía endovenosa no existe absorción.

### LA VELOCIDAD/CANTIDAD DE ABSORCIÓN DETERMINA:

- La vía de administración
- La dosis
- La rapidez del inicio de acción

## DISTRIBUCION

Atraviesa desde la sangre a los diferentes tejidos

La distribución no es uniforme por todo el organismo: Órganos muy vascularizados (hígado, corazón, riñones): concentraciones más elevadas. Órganos poco irrigados (tejido subcutáneo): menor cantidad de fármaco

### EL FÁRMACO SE DISTRIBUYE POR EL ORGANISMO:

1. Libre (Unido a proteínas
2. plasmáticas (albúmina)
3. Interior de las células (eritrocitos)

## METABOLISMO

Transformación de fármacos en compuestos más fáciles de eliminar.

Factores que modifican el metabolismo:

- Edad
- factores genéticos
- Patológicos
- Dieta

### CONSECUENCIA DE LA BIOTRANSFORMACION:

- Metabolito activo
- Metabolito inactivo
- Metabolito toxico
- Metabolito hidrosoluble

## EXCRECION

Eliminación de un fármaco del cuerpo.

### Rutas de eliminación:

- Riñones
- Respiración
- Heces
- Leche materna
- Sudor
- Saliva

# Bibliografía

[https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/farmacolog%C3%ADa-](https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/farmacodin%C3%A1mica/interacciones-f%C3%A1rmaco%E2%80%93receptor)

[cl%C3%ADnica/farmacodin%C3%A1mica/interacciones-f%C3%A1rmaco%E2%80%93receptor](https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/farmacodin%C3%A1mica/interacciones-f%C3%A1rmaco%E2%80%93receptor)

<https://es.slideshare.net/AnikaVillaverde/tema-8-9-y-10-antagonismo-farmacol%C3%A9gico-fisiol%C3%B3gico-y-qu%C3%ADmico>

[https://www.imim.es/media/upload/arxiu/arxiu%20cardio/06032015\\_MARIN.pdf](https://www.imim.es/media/upload/arxiu/arxiu%20cardio/06032015_MARIN.pdf)