



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Gumaro Antonio Osorio Delfin

Nombre del tema: Farmacosología

Parcial: 4° parcial

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 3er° Cuatrimestre

FARMACOSOGÍA

FARMACOSOLOGÍA

Dentro de la práctica de la farmacología y la terapéutica pueden existir ciertas reacciones adversas o indeseables que se espera puedan ser provocadas de manera simultánea al efecto principal del fármaco, incluso cuando es administrado de forma adecuada.

Un evento adverso es cualquier acontecimiento médico desfavorable (que puede ir desde uno o varios signos o síntomas, alteración en las pruebas de laboratorio, o incluso el establecimiento de una enfermedad o síndrome), producido por la administración de un fármaco.

El efecto colateral es aquel que resulta de forma consustancial al efecto de la acción farmacológica propia del medicamento pero que es indeseable durante su administración.

El efecto secundario surge como consecuencia de la acción o efecto principal del medicamento, sin formar parte del mismo.

El índice terapéutico es la relación entre la dosis tóxica media (DT50) y la dosis efectiva terapéutica media (DE50).

La tolerancia es la disminución de la sensibilidad del organismo a la respuesta farmacológica, condicionada por la exposición previa del fármaco y manifestada únicamente durante la administración subsecuente del mismo, es decir, una resistencia exagerada del medicamento para que un individuo responda a una dosis habitual.

La intolerancia es una reacción o efecto que se obedece a la historia per susceptibilidad del organismo o una determinada sustancia o fármaco, sin que exista un componente anticuerpo.

PROBABLE.

El evento adverso ocurre posterior a la administración del medicamento, sin embargo, se produce una mejoría de la RAM tras la reducción o suspensión del tratamiento y cualquier otra etiología.

NO EVALUADA.

Se refiere a todo reporte sugerente de una RAM que no pueda ser analizado y clasificado debido a que se conoce muy poca información o esta es incoherente.

VALORACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES INDESEABLES EN UN PACIENTE

VALORACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES INDESEABLES EN UN PACIENTE

Durante el estudio de un caso probable o sospechoso de ram se debe buscar en primera instancia el agente causal, es decir, el fármaco administrado, para posteriormente buscar una relación de causalidad entre el fármaco y la aparición del evento adverso. Esto no sólo tiene como objetivo el valorar si se notifica o no a todos los científicos del posible riesgo que pueda ocasionar dicho fármaco, sino también dar las recomendaciones e indicaciones pertinentes al paciente para la continuación de su tratamiento.

CLASIFICACIÓN DE RAWLINS Y THOMPSON

Aunque existe cierta discrepancia en la clasificación de las ram, la más utilizada aún es la que fue propuesta por Rawlins y Thompson en 1991. Estos autores se basaron principalmente en dos aspectos: la probabilidad de predecir las ram y su relación con la dosis administrada; de esta forma, inicialmente se agruparon en dos tipos, que se denominaron A y B.

CLASIFICACIÓN DE RAWLINS Y THOMPSON

- **Reacciones de tipo A:** Las reacciones previsibles de tipo A (Augmented) son efectos "aumentados" o exagerados que se presentan como consecuencia de la propia acción farmacológica.
- **Ram por sobredosis o toxicidad:** Se produce por un incremento en la concentración del fármaco a consecuencia de una administración exagerada que rebasa las dosis terapéuticas y cuyo efecto se producirá por un incremento de la acción farmacológica principal a nivel del órgano diana.
- **Ram por efecto colateral:** Su presentación es concomitante a la acción terapéutica primaria, pero cuyo efecto ocurre en un sitio distinto al órgano diana principal.
- **Ram por efecto secundario:** Su manifestación se relaciona con la acción farmacológica principal, sin embargo no surge como consecuencia de un efecto farmacológico directo ni forma parte intrínseca del mismo.
- **Ram por interacción con drogas:** La presentación de interacciones entre los efectos de dos o más drogas o medicamentos se debe a mecanismos farmacodinámicos o farmacocinéticos que modifican el efecto farmacológico principal. Sin embargo, este tipo de modificaciones no se deben exclusivamente a la interacción entre dos drogas sino que también se pueden presentar como consecuencia de la interacción Droga-alimentos o droga-enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lüllman, H., Hein, L. & Mohr, K. (2010). Farmacología: texto y atlas(6ª edición). España: Editorial Médica Panamericana.
2. Flórez, J (2000). Farmacología humana (3ª edición). España: Editorial Masson.
3. Martínez-Del Valle, I. Guía de estudio: farmacología. México: unam. Recuperado de: <http://www.eneo.unam.mx/sua/guias/far.pdf>. Fecha de consulta: 09 de junio de 2014.
4. Mendoza-Patiño, N. (2008). Farmacología médica (2ª edición). México: Editorial Médica Panamericana.
5. Sádaba, B., Gil-Aldea, I., Fernández-Gallego, V. (2011). Curso de farmacología clínica aplicada: tema 3. Reacciones adversas a medicamentos. España: Servicio de Farmacología Clínica-Clínica Universitaria De Navarra. Recuperado de: //2011.elmedicointeractivo.com/farmacia/temas/tema3-4/rea.htm. Fecha de consulta: 09 de junio de 2014.