



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: MARISOL LÓPEZ ORDOÑEZ

NOMBRE DEL TEMA: FARMACOSOLOGIA

PARCIAL: 4

NOMBRE DE LA MATERIA: FARMACOLOGÍA

NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 3

FARMACOSOLOGIA

Dentro de la práctica de la farmacología y la terapéutica pueden existir ciertas reacciones adversas o indeseables que se espera puedan ser privadas de manera simultanea al afecto principal del fármaco, incluso cuando es administrado de forma adecuada. Tal es el campo de estudio de la farmacología. Con la finalidad de no causar confusión en el análisis de la rama de la farmacología general, resulta importante aclarar algunos términos.

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. Es difícil distinguir entre un efecto colateral y otro secundario.

La reacción idiosincrasia es la respuesta anormal que tienen algunas personas frente a la administración de un medicamento bajo dosis normales.

El termino reacción adversa o medicamentos (RAM) se define, según la la OMS, como todo aquel efecto nocivo o indeseado que se presente posterior a la administración de un fármaco a las dosis utilizadas normalmente para la profilaxis, diagnostico o tratamiento para alguna enfermedad o para la modificación de una función fisiológica.

El índice terapéutico es la relación entre la dosis toxica media (DT_{50}) y la dosis efectiva terapéutica media (DE_{50}).

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 persusceptibilidad del organismo o una determinada sustancia o fármaco, sin que exista un componente anticuerpo.

Valoración de las manifestaciones indeseables en un paciente.

Durante el estudio de una caso probable o sospechoso de RAM se debe buscar en primera instancia el agente causal, es decir, el farmacoadministrado, ara posteriormente buscar una relación de causalidad entre el fármaco y la aparición del evento adverso.

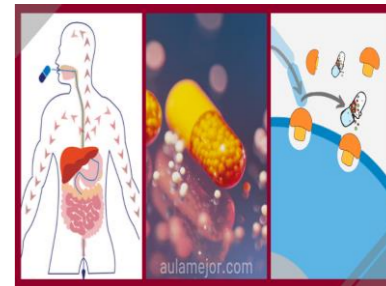
Igualmente se han diseñado diversos algoritmos y tablas de decisión que permiten valorar si las reacciones adversas observadas tienen una relación con la administración de un fármaco.

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.



Clasificación de eventos adversos y de las reacciones adversas a medicamentos.

Los eventos adversos y las RAM se pueden clasificar de acuerdo con la severidad o gravedad de la presentación clínica, de la siguiente manera:

- Leves
- Moderadas
- Graves

Clasificación de Rawlins y Thompson

Aunque exista cierta discrepancia en la clasificación de las RAM, la más utilizada aun 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.

Reacciones tipos A.

Las reacciones previsibles de tipos A (augmented) son efectos "aumentados o exagerados que se presentan como consecuencia de la propia acción farmacológica.

RAM por interacción de drogas.

La presentación de interacciones entre los efectos de dos o mas drogas o medicamentos se debe a mecanismos farmacodinámicos o farmacéuticos que modifican el efecto farmacológico principal.

Reacciones de tipo B.

Las reacciones de tipos B (bizarros: raras) no se relacionan directamente con la acción farmacológica del medicamento y su aparición se da por factores de susceptibilidad que forman un patrón de presentación esporádica e imprevista.

Reacciones de intolerancia o hipersensibilidad.

Este tipo de reacciones a determinados medicamentos, lo que se desencadena una respuesta exagerada con la administración de dosis mínimas del fármaco, algunas de las veces, condicionada por la presencia de procesos patológicos concomitantes o por procesos genéticos.



Reacciones de hipersensibilidad o alergia.

Son reacciones mediadas por mecanismos inmunológicos, por lo que reciben el nombre de alergias medicamentosas.

Reacciones pseudoalergicas.

Son RAM cuya presentación clínica es similar a una alergia medicamentosa, pero cuyo mecanismo de producción no implica un proceso inmunológico.

Reacciones tipo c.

Las reacciones tipo c se relacionan con el uso prolongado de medicamentos. Generalmente cursan como reacciones de dependencia o de taquifilaxia (tolerancia a fármacos) y son, por lo tanto, bastante predecibles.

Reacciones tipo D.

Las reacciones tipo D también se denominan retardadas, ya que, si bien pueden comenzar a desarrollarse desde el inicio del tratamiento, solo se ponen de manifiesto a largo plazo sin la necesidad de una exposición prolongada al medicamento, como ocurre con la carcinogénesis y la teratogénesis.

Reacciones de tipo E.

Las reacciones de tipo E son la que se producen cuando cesa un tratamiento manifestándose como "efecto rebote"; es decir, reaparece el cuadro clínico por el que estaba siendo tratado, pero esta vez presentándose de forma mas pronunciada debido al ajuste "fisiológico" que ocurre durante el tratamiento farmacología.

Reacciones tipo F.

Las reacciones de tipo F son la que ocasionan un fracaso de terapia farmacológica, relacionado principalmente con interacciones farmacológicas por agentes extrínsecos del principio activo del medicamento como pueden ser los excipientes o agentes contaminantes que se pudieran mezclar con el fármaco durante su producción o comercialización.



CONCLUSIÓN.

La farmacología es la ciencia que estudia las reacciones adversas o indeseables que se espera, la farmacodinámica y la farmacología son las ciencias de los diferentes estudios de la farmacología. Hemos visto que la farmacología estudia todas las reacciones y que están clasificadas, cada reacción y cada tolerancia que tienen los fármacos, son muchas cosas, una de las cosas más importantes de que existen numerosas preguntas en los médicos para determinar la probabilidad de que el consumo de los fármacos sea el factor causal de la manifestación clínica en los estudios. La farmacología nos enseña muchas cosas porque como está elaborado cada fármaco, está relacionado con problemas de salud reacciones adversas con los medicamentos, y aprendemos como pueden ser las reacciones de los fármacos, los tipos de reacciones y como se clasifica cada una de ellas. Así que la farmacología es la práctica de importantes términos.

Referencias bibliográficas.

- <https://www.google.com/search?q=farmacologia&source=lmns&bih=617&biw=1366&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKewicr4rTsKaAAxVijN4AHfddABQQ0pQJKAB6BAgBEA>
- Lüllman, H., Hein, L. & Mohr, K. (2010). *Farmacología: texto y atlas* (6ª edición). España: Editorial Médica Panamericana.
- Flórez, J (2000). *Farmacología humana* (3ª edición). España: Editorial Masson.