



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: LUIS LÓPEZ LÓPEZ*

*Nombre del tema: FARMACOLÓGIA EN EL EMBARAZO, EN LA EDAD PEDIÁTRICA Y GERIÁTRICA*

*Parcial 2do*

*Nombre de la Materia : FARMACOLÓGIA*

*Nombre del profesor: BASILIO ROBLEDO MIGUEL*

*Nombre de la Licenciatura :MEDICINA HUMANA*

*Cuatrimestre: 3ER.*



# FARMACOLÓGICA EN LA EDAD GERIÁTRICA



## FARMACOLÓGICA DE USO CONTINUO

Fármacos de uso continuo  
La actualización de las informaciones relativas a fármacos y prescripciones medicamentosas a pacientes ancianos se valora mediante tres factores principales (46): primeramente, el crecimiento demográfico; particularmente, la expansión continua del número de personas mayores de 75 años, con mayores necesidades de cuidado con la salud, incluyendo terapéuticas medicamentosas.

## GERIÁTRICA

crecimiento demográfico de ancianos es una realidad en gran parte del mundo. En los países desarrollados existen diferencias en la secuencia temporal de ese proceso y en su intensidad. En la mayoría de los países de la Unión Europea, la situación de envejecimiento ocurre desde el inicio de los años 70



## FARMACODINAMIA

vitamínicos (8,7%), analgésicos (8,4%); psicolépticos (6,1%), bloqueadores de los canales de calcio (5,8%), antiinflamatorios (5,6%), diuréticos (4,8%), antiácidos, antiflatulentos y antilucerosos (3,7%),  $\beta$  bloqueadores (2,9%), suplementos minerales (2,7%) e inhibidores de la enzima conversor de angiotensina (IECA) (2,5%). Los principios activos más consumidos fueron: ácido acetilsalicílico (5,1%) -incluyendo sus asociaciones en dosis fijas-, bromazepam (3,0%), nifedipina (2,8%), diclofenaco (2,7%), polivitamínicos (2,5%) y vitamina C (2,2%), diltiazem (1,7%).



## RESPUESTA FARMACOLÓGICA

Hay múltiples factores que hacen que la respuesta farmacológica en el anciano sea diferente respecto a la observada en personas de menor edad. Estos factores son, en ocasiones, producto del propio envejecimiento, mientras que en otros casos se asocian con éste. Hay una tendencia a no considerar esta diferente respuesta y extrapolar la utilización de los fármacos y las dosis en los adultos a los pacientes de edad avanzada; como consecuencia, puede producirse un aumento de las RAM, así como del número de interacciones entre fármacos.



## FARMACOCINÉTICA

El envejecimiento conlleva toda una serie de cambios fisiológicos que influyen en la farmacocinética de los medicamentos. Como ya se ha indicado anteriormente, el conocimiento de los cambios fisiológicos en el anciano es pobre y los estudios al respecto en la literatura científica muy escasos, aunque se han incrementado en los últimos años.



## REACCIONES ADVERSAS

Una RAM se define, según la OMS, como cualquier respuesta a un fármaco que sea nociva o indeseable y que se produzca en las dosis utilizadas en el hombre para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Rubin P. Fortnightly review: Drug treatment during pregnancy. *BMJ* 1998; 317(7171): 1503-6.
2. E. Taucher, I. Jofré.  
[Infant mortality in Chile: the great descent].  
*Rev médica Chile*, 125 (1997), pp. 1225-1235
3. Alba C, Gorroñoñoitia A, Litago C, Martín I, Luque A. Actividades preventivas en los ancianos. *Aten Primaria*. 2001;28(Supl 2):161-80.