



ALUMNO:

UZIEL DOMÍNGUEZ ÁLVAREZ

DOCENTE:

DR. MIGUEL BASILIO ROBLEDO

ASIGNATURA:

FARMACOLOGIA

ACTIVIDAD:

FARMACOS EN EL EMBARAZO

CARRERA:

MEDICINA HUMANA

UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LUGAR Y FECHA:

TAPACHULA CHIAPAS A 14/10/2023

FARMACOLOGIA EN EL EMBARAZO.

UZIEL DOMÍNGUEZ ÁLVAREZ

CAMBIOS FISIOLÓGICOS

Durante el embarazo, se producen una serie de cambios fisiológicos y farmacocinéticos que pueden alterar tanto la eficacia como la seguridad de los medicamentos.

Estos cambios fisiológicos resaltan la necesidad de una cuidadosa evaluación médica al recetar medicamentos a mujeres embarazadas para asegurar la seguridad tanto para la madre como para el bebé.



EFFECTOS TERATOGENICOS

Los efectos teratogénicos se refieren a los daños estructurales o funcionales en el feto causados por la exposición a ciertas sustancias durante el embarazo. Estos efectos pueden resultar en malformaciones congénitas graves o problemas de desarrollo. Los medicamentos teratogénicos, especialmente durante los primeros trimestres, pueden interferir con el desarrollo embrionario adecuado, lo que subraya la importancia de evitar su uso durante este periodo crítico para prevenir posibles complicaciones en el bebé.



LACTANCIA

Durante la lactancia, las sustancias presentes en los medicamentos pueden transferirse a la leche materna y ser ingeridas por el bebé. Algunos medicamentos pueden ser seguros durante la lactancia, mientras que otros deben evitarse para prevenir efectos adversos en el bebé, como somnolencia, irritabilidad o problemas de alimentación.



MEDICAMENTOS

Ácido fólico: Un suplemento vitamínico esencial para prevenir defectos del tubo neural en el feto

Hierro: Suplementos de hierro pueden ser recetados para prevenir o tratar la anemia durante el embarazo

Paracetamol (Acetaminofén): utilizado para reducir el dolor y la fiebre

Algunos Antibióticos: B ciertos antibióticos como la amoxicilina y ampicilina pueden ser recetados para tratar infecciones

suplementos de Calcio y Vitamina D: Importantes para el desarrollo óseo del bebé y la salud de la madre.

Antieméticos: Medicamentos para tratar las náuseas y vómitos, especialmente importantes durante el primer trimestre del embarazo.

MEDICAMENTOS DE ELECCIÓN

Se recomienda evitar el uso de medicamentos durante el embarazo, especialmente durante el primer trimestre. Sin embargo, en algunos casos, el beneficio del uso de un medicamento puede superar el riesgo potencial para el feto. En estos casos, se deben utilizar los medicamentos de elección, que son aquellos que se consideran más seguros durante el embarazo.



REFERENCIA

FARMACOLOGIA EN LA EDAD PEDIATRICA.

UZIEL DOMÍNGUEZ ÁLVAREZ

EDAD PEDIATRICA

Los niños conforman una población única, con diferencias fisiológicas y de desarrollo definidas con respecto a los adultos. Además, no son un grupo homogéneo, ya que estas mismas características son muy diferentes en distintos tramos de la edad pediátrica (4):

Neonatos: es el recién nacido hasta la 4^o semana de vida.

Lactante: desde el mes de vida hasta los 2 años. **Preescolar:**

desde los 2 años hasta 6 años.

Escolar: desde los 6 años hasta los 12 años.

Adolescente: desde los 12 años hasta los 18 años.

FARMACOCINETICA

Estos eventos están relacionados con los cambios en la composición del cuerpo y la función de los órganos más importantes en el metabolismo y la excreción. Durante la primera década de vida, estos cambios son dinámicos y pueden no ser lineales, haciendo que la estandarización de dosis, mediante los mg/kg/dosis.



ABSORCIÓN Y TERATOGENICIDAD

En pediatría la mayoría de los fármacos son administrados por vía oral, por lo que es necesario considerar cómo cambian distintos elementos de la absorción oral de acuerdo a la edad pediátrica.

pueden tener efectos teratogénicos en los niños, es decir, pueden causar malformaciones congénitas en esta edad pediátrica.



FARMACODINAMIA

La importancia del comportamiento farmacodinámico de los fármacos en niños, los datos son escasos. En la edad pediátrica algunos medicamentos tienen un comportamiento farmacodinámico distinto a los adultos, lo que determina particularidades en sus efectos terapéuticos, como por ejemplo los sedantes y los anticoagulantes. Además, las reacciones adversas sobre el crecimiento ocurren en esta edad, como por ejemplo los efectos deletéreos de los corticoides sobre el crecimiento, las alteraciones en el crecimiento óseo por las tetraciclinas o sobre el cartílago por fluoroquinolonas.

FARMACOVIGILANCIA

La farmacovigilancia (FV) es la ciencia y las actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema de salud relacionado con ellos. Si bien las actividades de FV son similares, independiente de la edad de los pacientes estudiados, es preciso centrar la atención en la epidemiología de las RAM en la población infantil.

Los efectos potenciales de los medicamentos en el desarrollo fetal y neonatal dependen de diversos factores, incluida la edad gestacional, la dosis, la frecuencia de administración y la vía de administración.



REFERENCIA

[HTTPS://WWW.ENFERMERIAAPS.COM/PORTAL/WP-CONTENT/UPLOADS/2016/11/FARMACOLOG%³8DA-DEL-PACIENTE](https://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2016/11/farmacolog%C3%8DA-del-paciente)

FARMACOLOGIA EN LA EDAD GERIATRICA.

UZIEL DOMÍNGUEZ ÁLVAREZ

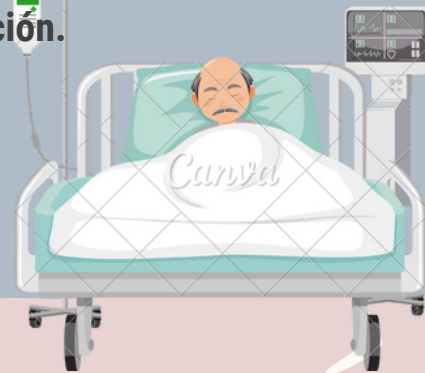
EDAD GERIATRICA

Es un tema importante debido a los cambios fisiológicos que ocurren en el cuerpo a medida que envejecemos. Los ancianos suelen hacer uso continuo de al menos tres fármacos, siendo los más prescritos aquellos destinados a problemas cardiovasculares y trastornos psíquicos.



FARMACOCINETICA

A partir de los 65 años, se producen cambios morfológicos y fisiológicos que pueden modificar la absorción de un medicamento, tales como: aumento del pH gástrico, disminución de la producción de ácido gástrico, disminución de la velocidad de vaciamiento gástrico, disminución del flujo sanguíneo esplácnico, disminución de la motilidad intestinal, y disminución de la superficie de absorción.



TERATOGENICIDAD

- Los cambios en la farmacocinética y farmacodinamia, así como en el mecanismo homeostático y en el efecto de enfermedades coexistentes, contribuyen a una mayor sensibilidad a determinadas drogas y a un aumento correspondiente en la incidencia de reacciones medicamentosas adversas
- Las interacciones farmacológicas son causas comunes de morbilidad y mortalidad en la población geriátrica.



FARMACODINAMIA

- Los ancianos, sobre todo los que tienen alteración cognitiva, son más susceptibles a experimentar los efectos adversos de los fármacos en el sistema nervioso
- Los cambios fisiológicos relacionados con el envejecimiento pueden alterar la propiedad farmacodinámica y la farmacocinética de los medicamentos
- Algunas categorías de fármacos (p. ej., analgésicos, anticoagulantes, antihipertensivos, antiparkinsonianos, diuréticos, hipoglucemiantes, psicoactivos).



PATOLOGIAS COMUNES

Algunas patologías se encuentran con mayor frecuencia en los ancianos, entre ellas podemos citar las enfermedades del aparato circulatorio (insuficiencia cardíaca, enfermedades cerebro-vasculares, arteriosclerosis, hipertensión); los disturbios metabólicos, nutricionales y endocrinos (alteraciones del paladar, enfermedades periodontales, osteoporosis, incontinencia urinaria, artritis reumatoide, diabetes mellitus), trastornos mentales y de comportamiento (enfermedad de Alzheimer, enfermedad de Parkinson, depresión)



REFERENCIA

[HTTPS://SCIELO.ISCIII.ES/SCIELO.PHP?SCRIPT=SCI_ARTTEXT&PID=S0213-12852009000100004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000100004)