



# FARMACOLOGÍA

Profesor: Felipe Antonio Morales  
Hernández

Alumna: Ana Gabriela  
López Gómez

Especialidad: Lic. Enfermería

Grado y Grupo: 3"A"

Actividad "1".

# PRINCIPIOS DE FARMACOLOGÍA.

## 1.2 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE FARMACOLOGÍA.

### Farmacología

Es el conocimiento del poder curativo de determinadas plantas y minerales. Dónde se describe diversas sustancias químicas que se combirtio como el axioma de la farmacología. En el caso de la tintura los componentes son los alcaloides componentes de la planta morfina, codeína, noscapina, narcotina, papaverina y narceína entre otros.

### Algunos componemtes

- \*Identificación de los componentes activos.
- \*Ana lisis del efecto biológico (fármaco dinámica) y (fármacocinetica).
- \*Asegurar una dosis exacta y permanente en la terapia.
- \*posibilidad de la síntesis química.

### Investigación farmacológica.

A partir de 1960 se instalaron de sustancias naturales y principios activos hasta fines del siglo XIX los medicamentos utilizando para el tratamiento de las enfermedades eran productos naturales principalmente por plantas lo cual contenían sustancias con efecto curativo (terapéutico).

# PRINCIPIOS DE FARMACOLOGÍA.

## Farmacocinetica.

Es el estudio de los procesos de liberación absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos en el organismo lo cual se representa bajo la siguiente siglas LADME.  
FARMACOCINÉTICA CLÍNICA.  
Tiene como objetivo alcanzar y mantener la concentración plasmática del fármaco necesaria para conseguir el efecto terapéutico deseado, sin llegar a producir efectos tóxicos.

## farmacodinamica.

Estudia la acción de un fármaco en el organismo humano lo cual describe las siguientes propiedades de los fármacos: efectos terapéuticos como el alivio del dolor y la disminución de la presión arterial.

## Absorcion de fármaco.

Características fisiológicas del fármaco, forma farmacéutica, lugar de absorción, eliminación presistémica, efecto de primer paso.

## Distribución de los fármacos.

Velocidad de distribución, liposubilidad, union o proteínas plasmáticas, pH,

## proceso de metabolización.

SE DIVIDE EN DOS FASES.  
FASE I: En esta fase se producen las diversas reacciones: oxidación, reducción e hidrólisis.  
FASE II: (conjugación en diferentes tejidos). Inductores, consecuencia de la inducción, inhibidor, edad, sexo, nutrición, gestación, factores genéticos, factores patológicos

## Eliminación.

Es la salida del fármaco del organismo.  
Excreción renal, filtración glomerular, secreción tubular, Reabsorción tubular.

## 1.3 CONCEPTOS GENERALES DE FÁRMACOCINÉTICA Y FARMACODINAMICA

## 1.4 CLASIFICACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

### EFFECTO DE ACCIÓN

Bacteriostático

Tetraciclina, macrolidos, lincosamidas, fenicoles, sulfamidol, trimetoprima.

Bactericida

B-lactámicos, quinolonas, aminoglucosidos, glucopeptidos, polimixina.

### INHIBIDORES DE PARED. (Beta lactámicos)

Naturales

Penicilina g (vía oral o intramuscular), penicilina g sódica o potásica (endovenosa), penicilina v (vía oral).

Penicilinas resistentes a las penicilinasas

Metilina (vía parenteral), Nafcilina (vía parenteral), Isoxazolilpenicilinas, cloxacilina (vía oral), Dicloxacilina, Flucloxacilina, Oxacilina.

Aminopenicilinas

Ampicilina (vía parenteral)  
Amoxicilina (vía oral)

Penicilinas anticeudomonas

- Carboxipenicilinas e indanilpenicilinas. Indanilcarbenicilina, Ticarciclina.
- Ureidopenicilinas de espectro extendido. Aziocifina, Mezlocilina, Piperacilina

### GLUCOPÉPTIDOS

Glucopéptidos

- Vancomicina.
- Teicoplanina.

Lipoglucopeptidos

- Daptomicina.
- Dalbavancina.
- Oritavancina.
- Telavancina.

Pelipéptidos

- Bacitracina.
- Colistina.
- polimixina B



## 1.4 CLASIFICACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

### CEFALOSPORINA

MONOBACTAMICOS  
(Aztreonam)

Carbapenemas

- Imipenem
- Meropenem
- Ertapenem
- Doripenem

Inhibidores de las beta lactamasas

- Acido clavulánico
- Sulbactam
- Taxobactam

Primera generación

- Cocos gram positive
- Neumococo
- Estreptococo
- Estafilococos aureus

Segunda generación

- Gramm negativo
- H Influenzae
- Klebsiella

Tercera generación

- Gramm negativo
- Enterobacteria

Cuarta generación

Estreptococos, infección nosocomiales (respiratorol piel y urinaria).

Quinolonas

Primera generación: Ácido nalidixico, ácido pipemidico, ácido oxibitico, ciprofloxacino, raxofloxacino.  
Segunda generación: Norfloxacino, ciprofloxacino, pefloxacino, ofloxacino, lomefloxacino, lomefloxacino.  
Tercera generación: Levofloxacino, gatifloxacino, esprefloxacino, grepofloxacino.  
Cuarta generación: Moxifloxacino, Trovofloxacino, Clinafloxacino.

Nitrofueanos

Nitrofurazona, Nifuroxima, Clorhidrato de guanofuracina, Nitrofurantoina, Furazolidona, Panzona.

Las rifamicinas

Rifabutina, Rifampicina, Rifapentina, Rifaximina.

ALTERACIÓN DEL ADN

# BIBLIOGRAFIA

[9d8ff6e953ce2d305f044e864af0927c-LC-LEN305%20FARMACOLOGIA.Pdf](#)