

BLOQUE 1: FARMACOLOGÍA GENERAL

TEMA 4. USO DE FÁRMACOS EN SITUACIONES ESPECIALES.

EMBARAZO Y LACTANCIA. TERAPIA FARMACOLÓGICA EN MEDICINA PEDIÁTRICA Y GERIÁTRICA. MODIFICACIÓN DEL EFECTO DE LOS FÁRMACOS EN SITUACIONES PATOLÓGICAS..



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

USO DE FÁRMACOS EN SITUACIONES ESPECIALES

- 1. Utilización de fármacos durante el embarazo:
 - cambios fisiológicos y farmacocinéticos
 - paso de fármacos a través de la placenta. Clasificación de los fármacos
- 2. Utilización de fármacos durante la lactancia
- 3. Utilización de fármacos en pediatría:
 - diferencias entre el niño y el adulto
- 4. Utilización de fármacos en el anciano
- 5. Insuficiencia renal, hepática y cardiaca

BIBLIOGRAFÍA:

Farmacología en Enfermería. 2ª ed. Ed. Médica Panamericana. Madrid (2020)



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS EN EL EMBARAZO



Para más detalle ver Capítulo 1, apartado: "FARMACOTERAPIA EN SITUACIONES ESPECIALES"

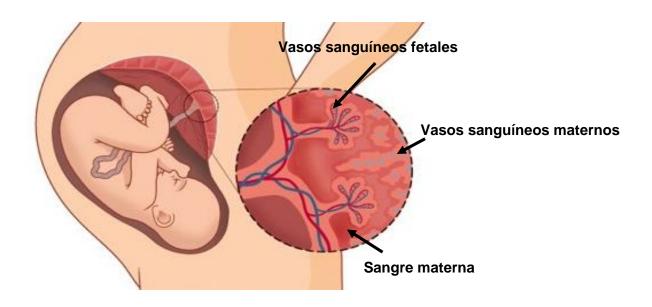


CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

www.cartagena99.com no se hace responsable de la información contenida en el presente documento en virtud al Artículo 17. A de la ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, de 11 de julio de 2002. Si la información, contenida en el documento es ilícita o lesiona bienes o derechos de un tercero háganoslo saber y será retirada.

La mayoría de los medicamentos utilizados en clínica atraviesan la membrana placentaria



- Se puede alcanzar concentraciones elevadas en el feto con medicamentos:
 - de bajo peso molecular
 - liposolubles

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

La cantidad de fármaco que atravesará la membrana será mayor cuanto mayor sea:

- el flujo sanguíneo
- la superficie de absorción
- y menor sea el grosor de la placenta



Todos los medicamentos pueden alcanzar concentraciones altas en la sangre fetal

Que aparezcan efectos teratogénicos o malformaciones, depende:

- del tipo de medicamento
- de la presencia de enfermedades en la madre que comprometen los <u>procesos</u>
 <u>farmacocinéticos que sufre el fármaco</u> (especialmente si se afecta el hígado o el

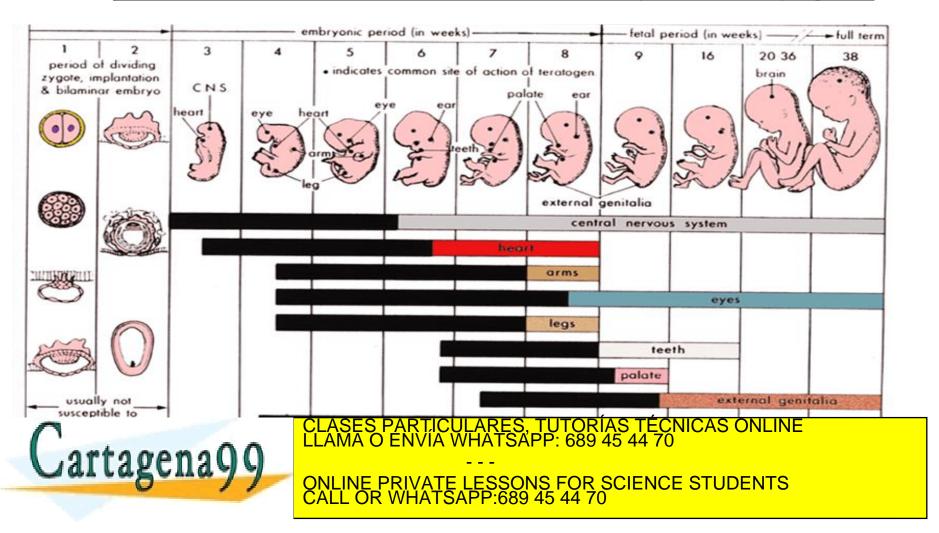
Cartagena99

... 2 2 ... \

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

LA EDAD GESTACIONAL SÍ INFLUYE

Durante el primer trimestre TODOS los fármacos deben considerarse potencialmente peligrosos



Al tomar un medicamento cualquier mujer embarazada debe tener en cuenta que:

1. los medicamentos administrados durante el embarazo pueden afectar al crecimiento y desarrollo "normal" del feto o embrión:

Estos efectos reciben el nombre de: Efectos teratogénicos

- i) actuando directamente sobre su crecimiento/maduración: malformaciones fetales
- medicamentos anticonvulsivantes o medicamentos oncológicos
- ii) actuando indirectamente:
- Alterando la función de la placenta
- Aumentando las contracciones uterinas (misoprostol: aborto)



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLÍNE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

IDENTIFICACIÓN DE LOS EFECTOS TERATOGÉNICOS DE LOS MEDICAMENTOS

DESASTRE DE LA TALIDOMINA



- 1. MEDICAMENTOS DE RECIENTE COMERCIALIZACIÓN
 - FALTA DE ENSAYOS CLÍNICOS
 - 2. IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES EFECTOS TERATOGÉNICOS
 - EL EFECTO SE DETECTA AÑOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO



OMS: utilizar el medicamento de mayor experiencia clínica y que suponga el

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE

Cartagena99

CLASIFICACIÓN DE FÁRMACOS EN FUNCIÓN DEL RIESGO PARA EL FETO (según la FDA)

- A Fármacos exentos de riesgo para el feto, según estudios controlados (colecalciferol)
- B Fármacos que en animales no han mostrado riesgo o sí, pero no se ha confirmado en mujeres (amoxicilina, paracetamol, insulina, prednisona)
- C Fármacos que han mostrado efecto teratógeno en animales, pero no hay estudios en mujeres (lidocaína, omeprazol, heparina, norfloxacino)
- **D** Fármacos que han mostrado efecto teratógeno, pero su uso se justifica por los beneficios esperados (antineoplásicos, fenitoína)
- X Han mostrado claramente efectos teratógenos (estrógenos, progestágenos, estatinas, IECAs, ARA II)



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

CAMBIOS FISIOLÓGICOS DURANTE EL EMBARAZO

- Cambios hormonales: <u>aumento de los niveles de estrógenos y progesterona</u>
- Aumento de peso:
 - Aumento del tamaño del útero
 - <u>Aumento del tejido adiposo</u> los liposolubles se acumulen
 - Desarrollo de la circulación uterina y placentaria
 - Aumento del volumen plasmático y del gasto cardiaco puede condicionar (F)
- Aumento del flujo sanguíneo



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

www.cartagena99.com no se hace responsable de la información contenida en el presente documento en virtud al Artículo 1701 de la legidad de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, de 11 de julio de 2002. Si la información, contenida en el documento es ilícita o lesiona bienes o derechos de un tercero háganoslo saber y será retirada.

CAMBIOS FARMACOCINÉTICOS:

Absorción:

Vía oral:

Menor motilidad intestinal, y enlentecimiento del vaciado gástrico.

Aumento del pH gástrico --- mayor absorción de los fármacos básicos

Mayor absorción de los fármacos administrados en forma de comprimidos

Vía inhalatoria:

Aumenta la frecuencia respiratoria --- mayor absorción de los F administrados por esta vía

Vía intramuscular:

Mayor adsorción en el primer y segundo trimestre de embarazo



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

Distribución:

- Mayor volumen plasmático circulante ----- el fármaco está menos concentrado en plasma
- Disminución de proteínas plasmáticas ---- incremento de fármaco libre
- Mayor distribución para los fármacos liposolubles

Metabolismo:

- Efecto inductor de la progesterona
- Aumento del metabolismo hepático y de la tasa de extracción hepática

Excreción:

Aumento de la filtración glomerular



CLASES PARTÍCULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

PAUTA POSOLÓGICA DURANTE EL EMBARAZO:

Considerar siempre que una mujer en edad fértil puede estar embarazada

- ✓ Si es necesario tratamiento farmacológico, siempre se buscará eficacia:
 - menor dosis
 - mínimo tiempo
- ✓ En tratamientos crónicos se planificará el embarazo
- ✓ Siempre se seleccionará el fármaco de mayor experiencia clínica
- ✓ Siempre, y en la medida de lo posible, se seleccionarán los fármacos con categoría B



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS DURANTE LA LACTANCIA



Para más detalle ver Capítulo 1, apartado: "FARMACOTERAPIA EN SITUACIONES ESPECIALES"



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

La <u>lactancia es el mejor método de alimentación para neonatos</u>

Importante mantenerla hasta los 12 meses de vida

La administración de un fármaco a la madre

Efectos adversos en el lactante

¿qué cantidad de fármaco se excreta en la leche?

¿cuál es el riesgo de efectos adversos a esa concentración?

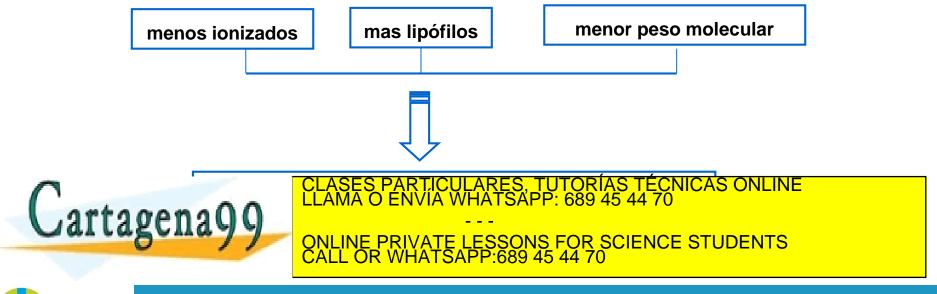
Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

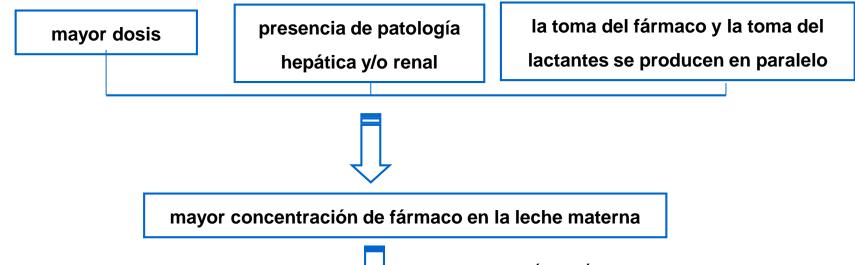
¿QUÉ CANTIDAD DE FÁRMACO SE EXCRETA EN LA LECHE?

La cantidad de fármaco presente en la leche materna, depende de varios factores:

- 1. Las <u>características del fármaco</u>:
 - Unión a proteínas
 - Grado de ionización (pH de la leche 7,2)
 - Grado de lipofilia
 - Peso molecular



- 2. <u>Dosis de fármaco</u> administrado a la madre
- 3. <u>Eficacia de los procesos farmacocinéticos de eliminación (metabolismo hepático y/ o excreción renal) de la madre</u>
- 4. <u>Tiempo transcurrido</u> entre la administración del fármaco a la madre y el momento de la toma del lactante



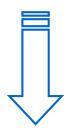
Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

¿CUÁL ES LA EXPOSICIÓN DEL LACTANTE AL FÁRMACO?

Depende de:

- 1. La cantidad de F presente en la leche materna
- 2. La ingesta diaria de leche
- 3. La biodisponibilidad del fármaco ingerido a través de la leche materna



Cuanto mayores sean las concentraciones plasmáticas en la madre mayores concentraciones se alcanzarán en el lactante



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

PRECAUCIONES EN LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS DURANTE LA LACTANCIA

- Seleccionar los fármacos que hayan demostrado su seguridad en la lactancia y/o los niños
- Seleccionar fármacos que NO se excreten en la leche, de semivida corta y que NO den lugar a metabolitos activos
- Utilizar la mínima dosis eficaz. Evitar los preparados de liberación sostenida
- Evitar la lactancia en el momento de la concentración máxima de fármaco. Se recomienda utilizar fármacos de dosis única/día
- Suspender la lactancia si el fármaco es tóxico para el niño pero "imprescindible" para la madre
- Tener en cuenta la edad y madurez del lactante

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS EN PEDIATRÍA



Para más detalle ver Capítulo 1, apartado: "FARMACOTERAPIA EN SITUACIONES ESPECIALES"



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

www.cartagena99.com no se hace responsable de la información contenida en el presente documento en virtud al Artículo 17/1/de la lego de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, de 11 de julio de 2002. Si la información contenida en el documento es ilícita o lesiona bienes o derechos de un tercero háganoslo saber y será retirada.



Recién nacido o neonato	Hasta los 28 días de vida (contados desde la 40ª semana posconcepción)
Inmaduro	Menor de 26 spp
Pretérmino	 Entre 27 y 36 spp
• A término	 Entre 37 y 42 spp
Postérmino o posmaduro	Mayor de 42 spp
Lactante	Hasta los 12 meses
Preescolar	Hasta los 3 años
Escolar	Hasta los 11-12 años
Adolescente	Hasta los 15-16 años

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

¿PROBLEMA CON LA DOSIFICACIÓN EN PEDIATRÍA?

- Diferencias farmacocinéticas y farmacodinámicas
 - La dosificación debe ajustarse a las características propias de la edad, la constitución y la condición física del niño
- Patología exclusiva pediátrica
- Ausencia de formas galénicas apropiadas
- Medicamentos no aprobados para uso pediátrico



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

CAMBIOS FARMACOCINÉTICOS:

ABSORCIÓN:

VÍA ORAL:

- 1. <u>En el neonato</u>: pH elevado (pH>4), cambia a lo largo del primer semestre de vida (pH igual al del adulto hacia el <u>2º año de vida</u>)
- 2. Motilidad gastrointestinal inmadura
- Los procesos de absorción pasiva y activa maduran en el 4º mes de vida

Las formulaciones líquidas mejor absorción

- 3. Cambios madurativos de la circulación esplácnica
- 3. Cambios en la colonización de la microflora
- 4. Presencia de enfermedades gastrointestinales

VÍA INHALATORIA:

1. Mayor superficie de absorción alveolar y gran vascularización

VÍA CUTÁNEA y SUBCUTÁNEA:

1. Capa córnea muy fina y dermis muy irrigada e hidratada

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

www.cartagena99.com no se hace responsable de la información contenida en el presente documento en virtud al Artículo 17.1, de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, de 11 de julio de 2002. Si la información, contenida en el documento es ilícita o lesiona bienes o derechos de un tercero háganoslo saber y será retirada

VÍA RECTAL

VÍA INTRAMUSCULAR:

- Mala perfusión tisular
- Menor masa muscular
- Contracciones musculares poco eficaces



- Totalmente contraindicada en el recién nacido
 - Resulta muy dolorosa
 - Riesgo de complicaciones (contracturas musculares, lesiones nerviosas, quistes, cicatrices, ...)
 - Niveles plasmáticos impredecibles

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

DISTRIBUCIÓN:

Depende de:

- Composición corporal (mayor contenido en agua en neonatos (80-85% frente al 60% en niños a partir del año ~ adultos) ⇒ Distribución mayor para fármacos hidrosolubles
 - Dosis/Kg mayor cuanto más pequeño sea el lactante (aminoglucósidos)
- 2. <u>Concentración en proteínas plasmáticas</u>. Menor en recién nacidos y lactantes, se estabiliza a partir de los 12 meses de edad.
- 3. Afinidad por las proteínas
- 4. <u>Cambios madurativos de la función cardiaca, flujo sanguíneo regional y del equilibrio ácido-base</u>
- 5. <u>Cambios en la permeabilidad de las barreras</u>

Menor masa muscular y menor contenido graso



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

METABOLISMO:

- Los <u>sistemas enzimáticos</u> implicados en la fase I y fase II maduran a lo largo del primer año de vida
 Adoptar pautas personalizadas y muy dependientes de la edad
 - La actividad CYP3A4 madura durante el primer año de vida y lo sigue haciendo durante los primeros años. El CYP2C9 (<u>ibuprofeno</u>, fenitoína) aumenta mucho en el primer semestre y luego declina en la adolescencia. La CYP1A2 (cafeína) aumenta durante los primeros meses de vida y es mayor que la del adulto hasta la adolescencia
 - La actividad sulfotransferasa (<u>paracetamol</u>) es muy elevada en los recién nacidos

El metabolismo está disminuido en el recién nacido aumentando progresivamente

2. Mayor flujo hepático

rtagena

EXCRECIÓN:

1. Reducción de la filtración glomerular (se iguala a la del adulto a los 6 meses de edad)

Reducción de la secreción tubular (se iguala a la del adulto al año de vida).

CLASES PARTICULARES, TUTORIAS TECNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

DOSIFICACIÓN EN NIÑOS

- 1. Ajustar la dosis al peso, a la superficie corporal y a la edad.
- 2. Tener siempre en cuenta las diferencias genéticas en el metabolismo y la presencia de enfermedades concomitantes.
- Calcular la pauta posológica conociendo las características farmacocinéticas de cada segmento de edad.
- Individualizar la dosis según la respuesta esperada, las características particulares del niño y su patología.

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL ANCIANO

Para conocer en mayor detalle qué fármacos son los más indicados en el anciano según su patología consulta el pdf adjunto:
CLÁSES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE
LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

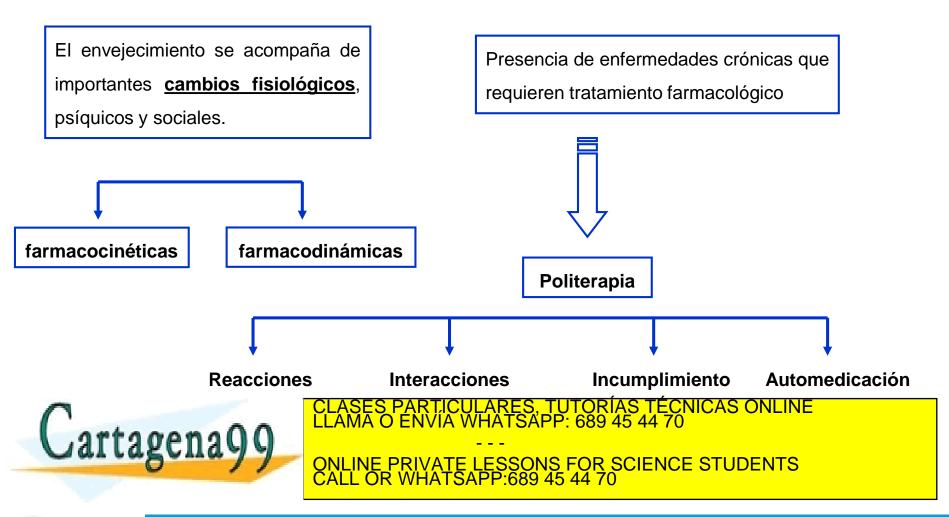
La farmacoterapia en el anciano es compleja:

- Selección del medicamento más adecuado en el NO la mejor alternativa terapéutica en el adulto
- Dosificación
- Valorar la necesidad de tratamiento farmacológico (pacientes polimedicados)
- Pocos datos de ensayos clínicos

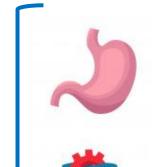


CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

El 16% de la población total tiene más de 65 años

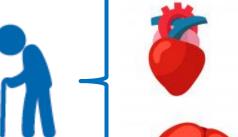


CAMBIOS FISIOLÓGICOS EN EL PACIENTE ANCIANO



Sistema digestivo. Se reduce:

- 1. la producción de ácido gástrico
- 2. la velocidad de vaciado gástrico
- la motilidad intestinal
- 4. el flujo sanguíneo gastrointestinal
- 5. la superficie de absorción



Sistema cardiovascular:

- 1. Rigidez cardiaca: ↓ cantidad de sangre expulsada por el corazón
- 2. Rigidez y estrechamiento de los vasos sanguíneos: ↑ de la tensión arterial



Hígado. Se reduce:

- 1. la masa (20-30%)
- 2. el flujo sanguíneo (25-47%)
- 3. la capacidad metabólica (30-40%)



Riñón. Se reduce:

- 1. la filtración glomerular
- 2. la función tubular renal

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

www.cartagena90.com no se hace responsable de la información contenida en el presente documento en virtud al Artículo 17.1 de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, de 11 de julio de 2002. Si la información, contenida en el documento es ilicita o lesiona bienes o derechos de un tercero háganoslo saber y será retirada.

CAMBIOS FARMACOCINÉTICOS

ABSORCIÓN, la menos afectada. No hay consecuencias clínicas

- Más lenta por vía oral. Es la <u>vía de elección</u>
- 2. Evitar la administración intramuscular

DISTRIBUCIÓN:

- 1. Disminución del agua corporal (10-15%)
- 2. Aumento de la grasa corporal (18-36% en el varón y del 33-45% en la mujer): Se prolonga la semivida de eliminación de F liposolubles
- 3. Disminución de la masa muscular
- 4. Variación en el grado de fijación a las proteínas plasmáticas
 - Reducción de la albúmina (10-20%): Incremento de la fracción libre del F en plasma



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

www.cartagena99.com no se hace responsable de la información contenida en el presente documento en virtud al Artículo 17,1 de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, de 11 de julio de 2002. Si la información contenida en el documento es ilicita o lesiona bienes o derechos de un tercero háganoslo saber y será retirada

METABOLISMO:

- 1. Disminución de la tasa de biotransformación, se <u>reducen las reacciones de fase l</u>
- 2. Disminución del metabolismo presistémico de F administrados por vía oral

EXCRECIÓN, es el cambio farmacocinético más importante en el anciano

- 1. Disminución del flujo renal
- Disminución del aclaramiento de creatinina (hasta 50% a los 80 años)
 La fórmula más utilizada para su cálculo es la de Cockroff-Gault. Se basa en los valores de creatinina en plasma, el sexo y la edad



IDEAS IMPORTANTES:

- Ajustar dosis según el aclaramiento de creatinina de cada paciente
- Especialmente importante cuando se administran fármacos que se excretan inalterados en orina y, además, tienen estrecho margen terapéutico

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

ONLINE PRIVATE LESSONS FOR SCIENCE STUDENTS CALL OR WHATSAPP:689 45 44 70

www.cartagena99.com no se hace responsable de la información contenida en el presente documento en virtud al Artículo 17.1, de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, de 11 de julio de 2002. Si la información, contenida en el documento es ilícita o lesiona bienes o derechos de un tercero háganoslo saber y será retirada

CAMBIOS FARMACODINÁMICOS

<u>Cambios en la interacción fármaco-receptor</u>; alteraciones en el mecanismo de traducción o falta de adaptación de las respuestas homeostáticas (hipotensión ortostática)

- Desensibilización de receptores (betabloqueantes)
- Mayor toxicidad y menor efecto adiuréticos
- Disminución del número de neuronas dopaminérgicas --- mayor susceptibilidad al desarrollo de efectos extrapiramidales
- Mayor incidencia de efectos adversos (anticoagulantes, antidepresivos tricíclicos, ADO, AINEs,)

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

RECOMENDACIONES EN LA UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS EN EL ANCIANO

Revisión periódica de la medicación que está tomando

- 1. El paciente anciano, generalmente, requiere dosis menores que el adulto joven. La dosis debe reducirse un 10% cada 10 años a partir de los 65 años
- 2. Buena adhesión al tratamiento: establecer pautas racionales, sencillas y cómodas y una buena explicación de para qué sirve
- 3. Administrar "preferiblemente" sólo los F que son imprescindibles
- 4. Monitorizar con frecuencia la eficacia de la pauta utilizada, la toxicidad, el cumplimiento y la necesidad de continuar la prescripción

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA INSUFICIENCIA RENAL



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

CAMBIOS FARMACOCINÉTICOS:

ABSORCIÓN:

- 1. La <u>deshidratación</u> o la <u>hipopotasemia</u> pueden alterar la perfusión tisular y la motilidad intestinal.
- 2. La <u>uremia</u> puede disminuir el pH gástrico

No hay modificaciones en la biodisponibilidad oral para la mayoría de los fármacos

DISTRIBUCIÓN:

- 1. Los cambios en el equilibrio ácido-base y el aumento de las concentraciones de ácido úrico pueden modificar la concentración de F no ionizado (<u>salicilatos</u>)
- 2. Disminución de albúmina y aumento de alfa-glucoproteína en pacientes con IR avanzada o diálisis
- 3. Modificación en la fijación F-tejido (digoxina)

Modificaciones en la distribución de fármacos:

de carácter ácido

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

METABOLISMO:

- Reducción de la actividad de las enzima smicrosomales hepáticas y de la actividad enzimática hepática total.
- El riñón participa en el metabolismo.
- En el túbulo proximal la producción de glucurónidos es importante (50% de la dosis de morfina, 50% de la dosis de insulina)

EXCRECIÓN:

- Se ven afectados los tres procesos; y todos ellos lo hacen de forma proporcional al grado de insuficiencia renal. Se deben ajustar las dosis:
 - Fármacos de estrecho margen terapéutico
 - El fármaco se excreta mayoritariamente por vía renal (> 50%)
- 2. ¿Cómo se ajustan las dosis?:

Aumentando el intervalo de dosificación (para E de vida media larga: aminoglucósidos) CLASES PARTICULARES, TUTORIAS TECNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

DOSIFICACIÓN DE FÁRMACOS EN INSUFICIENCIA RENAL

- Vigilar su utilización en edades extremas de la vida, y en situaciones de hipoalbuminemia y anemia
- Valorar siempre situaciones de deshidratación subclínica (tratamiento con diuréticos), desnutrición, hepatopatía
- Siempre se ajustarán según el valor de creatinina plasmática o aclaramiento de creatinina
- Tener en cuenta que habrá fármacos que en estos pacientes no se puedan utilizar



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA INSUFICIENCIA HEPÁTICA



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

CAMBIOS FARMACOCINÉTICOS:

ABSORCIÓN:

- Aumenta la biodisponibilidad oral de fármacos que sufren efecto de primer paso hepático (lidocaina, propranolol). Debido a:
 - 1. Reducción de la capacidad funcional del CYP-450
 - Presencia de derivaciones porto-cava que evitan el paso del flujo portal por el hígado

DISTRIBUCIÓN:

- 1. Hipoalbuminemia y/o ascitis
 - Aumenta la fracción libre de F
- 2. Hiperbilirrubinemia
 - Desplazamiento de la unión a proteínas

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70

<u>METABOLISMO</u>

- 1. Reducción del flujo hepático
- 2. Reducción de la expresión y actividad enzimática de CYP-450
 - Se verá reducido el metabolismo de fármacos que presentan alta tasa de extracción hepática y de fármacos sufran una biotransformación en el hígado

EXCRECIÓN

1. RENAL

En presencia de IH siempre se debe valorar la presencia de síndrome hepatorrenal asociado

2. BILIAR

La presencia de <u>colestasis</u> compromete la eliminación de aquellos fármacos que se elimina en % elevados por bilis (rifampicina, vincristina)



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA



CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70



INSUFICIENCIA "CORAZÓN DERECHO"

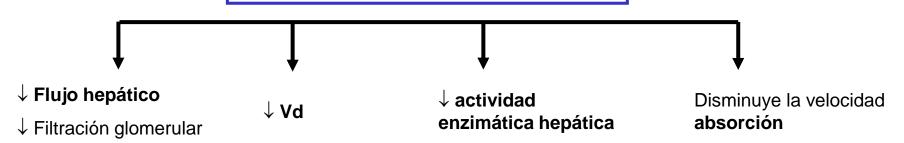
1

↓ Riego sanguíneo en diversos territorios

Congestión: hepática, gástrica y renal

Mecanismos compensadores VASOCONSTRICCIÓN

ALTERACIONES FARMACOCINÉTICAS



1. ↑ concentración de fármaco en sangre tras su administración: <u>reducir dosis de carga</u>

Cartagena99

CLASES PARTICULARES, TUTORÍAS TÉCNICAS ONLINE LLAMA O ENVÍA WHATSAPP: 689 45 44 70