

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
VICERRECTORÍA ACADÉMICA
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN DE PROFESIONALES**

GUIA DE ESTUDIO INDEPENDIENTE

CARRERA: Medicina.

ASIGNATURA: Farmacología II. **PLAN DE ESTUDIO D.**

PROFESORES: Dr.C. Bárbaro Pérez Hernández, Dra.C. Marlene García Orihuela.

MsC. Ana Karelia Ruíz Salvador. MsC. Grethell Caballero Conesa.

Estimados estudiantes:

En tus manos ponemos este instrumento de trabajo que tiene como objetivo fundamental orientar las diferentes tareas que son necesarias para realizar un estudio eficaz que te permitan lograr el dominio de los conocimientos y habilidades de Farmacología II, imprescindibles para el mejor desempeño de tu labor como profesional de la salud.

Este tipo de enseñanza exige de usted la utilización de estrategias de aprendizaje que faciliten el estudio y hagan más eficiente el proceso de interiorización de la información que debe asimilar. Por ello, le proponemos una estrategia de estudio que se describe a continuación:

- 1º. Luego de recibir la orientación del profesor y la guía de la unidad temática, lea e intente comprender los objetivos docentes de la misma. Los objetivos son las habilidades que usted debe lograr al finalizar el trabajo. Señala el camino a recorrer por sí mismo; la habilidad que debe formar y desarrollar al finalizar cada unidad temática.
- 2º. Busque los textos que debe estudiar y localice en ellos la información que debe aprender.
- 3º. Haga una lectura rápida de todo el material que se le indica en la guía, para tener una visión general de la temática que se trata.
- 4º. Haga una nueva lectura, esta vez más lenta, por tópicos, epígrafes o acápites.
- 5º. **Vuelva a leer los objetivos y analice** si ha comprendido lo que se pretende que usted sea capaz saber hacer.
- 6º. **Realice** las actividades de **autocontrol**.
- 7º. **Aclare sus dudas** con el profesor en el próximo encuentro.
- 8º. **La bibliografía:** Básica y cualquier otra bibliografía complementaria se orientará a través del nombre completo del texto, autores.

Tema 9.2: Medicamentos que actúan sobre el sistema digestivo. Dispepsia no ulcerosa.

Objetivos

De los laxantes, catárticos, antidiarreicos, colagogos, coleréticos, antieméticos, digestivos y eupépticos el estudiante deberá ser capaz de:

- Interpretar el uso de los laxantes, catárticos, antidiarreicos, colagogos, coleréticos, antieméticos, digestivos y eupépticos en la práctica médica, partiendo de su mecanismo de acción, características farmacocinéticas y efectos indeseables y mencionar los preparados farmacéuticos y vías de administración más usadas.
- Citar los aspectos fundamentales de su mecanismo de acción.
- Citar las características farmacocinéticas más relevantes.
- Identificar los efectos indeseables más importantes.
- Citar sus usos, preparados y vías de administración.

Contenidos

Digestivos, eupépticos, laxantes y antieméticos.

Compuestos más importantes dentro de cada grupo. Acciones farmacológicas y propiedades farmacocinéticas más relevantes. Efectos indeseables e interacciones más importantes. Usos, contraindicaciones. Preparados y vías de administración.

Plantas y medicamentos herbarios con efecto:

- a. Antidiarreico: *Matricaria recutita* (manzanilla), *Maranta arundinacea* (sagú), *Psidium guajava* (guayaba).
- b. Laxante: *Tamarindus indica* (tamarindo), *Cassia fistula* (caña fistola).
- c. Antiemético: *Zingiber officinale* (jengibre) (mareo por movimiento)
- d. Colerético: *Rosmarinus officinalis* (romero), *Bidens pilosa* (romerillo).
- e. Antiespasmódico: *Mentha arvensis* (menta japonesa), *Mentha x piperita* (toronjil de menta), *Mentha spicata* (hierba buena), *Citrus* spp. (naranja agria, dulce y limón), *Rosmarinus officinalis* (romero), *Cymbopogon citratus* (caña santa), *Ocimum gratissimum* (orégano cimarrón).

Después que hayas realizado la lectura de la bibliografía básica orientada, estarás en disposición de iniciar el trabajo independiente relacionado con este tema:

- Lee detenidamente la Bibliografía Básica
- Trata de contestar cada una de las tareas que a continuación se exponen.
- Confecciona un resumen de cada una de ellas, pues te servirán posteriormente para tu estudio individual.

Bibliografía

Básica:

- Farmacología Clínica Morón. Tomo I. Editorial de Ciencias Médicas; 2010.
- ✓ Capítulo 15: Medicamentos para tratar afecciones relacionadas con la motilidad gastrointestinal. Pág 269- 278.

Complementaria:

Powerpoint: "Alteraciones de la motilidad" gastrointestinal".

Tareas de trabajo independiente para su autoevaluación

1- Desde el punto de vista clínico, a todo paciente con diarrea se le prescribe un fármaco antidiarreico. Explique su respuesta.

2- Clasifique los fármacos antidiarreicos y mencione ejemplos de ellos.

3- Los coloides hidrofílicos son poco digeribles y tienen como mecanismo de acción _____ agua y aumenta la masa de las _____.

4- Qué propiedades usted le atribuye al bismuto?

5- Los opioides utilizados en el tratamiento de la diarrea como la _____ y el _____ producen efectos indeseables como depresión del sistema nervioso central e íleo paralítico.

6- Qué importancia usted le atribuye a los probióticos?

7- Explique el mecanismo de acción procinético y antiemético de la metoclopramida. Ver pág 271.

8- Por qué se prefiere el uso de la domperidona y no de la metoclopramida para tratar la gastroparesia?

9- Mencione los efectos adversos de la metoclopramida.

10- Mencione las reacciones adversas del bisacodilo.

11- Responda verdadero o falso las siguientes afirmaciones:

___ El aceite de ricino estimula la secreción de agua y electrolitos y la motilidad intestinal.

___ Las sales de rehidratación oral constituyen la terapéutica de elección en la enfermedad diarreica en el paciente sin vómitos.

___ La metoclopramida disminuye el vaciamiento gástrico y posee actividad emetizante por ser agonista de los receptores 5HT-4.

___ Los fármacos antidiarreicos se indican cuando los síntomas son muy intensos y persistentes.

___ Los opiodes son fármacos que aumentan la motilidad y la secreción intestinales.

___ El consumo de fibra en la dieta favorece la constipación por disminuir la motilidad del colon.

12-Cuáles son las recomendaciones básicas generales que deben ser indicadas a los pacientes que consultan por constipación.