

FARMACOLOGÍA II



Conferencia 7

Dr. C. Nubia Blanco Barbeito
Profesor e Investigador Titular

PREGUNTA DE CONTROL

Complete los espacios en blanco teniendo en cuenta los grupos a que pertenece cada fármaco.

a) _____ Bicarbonato de sodio.

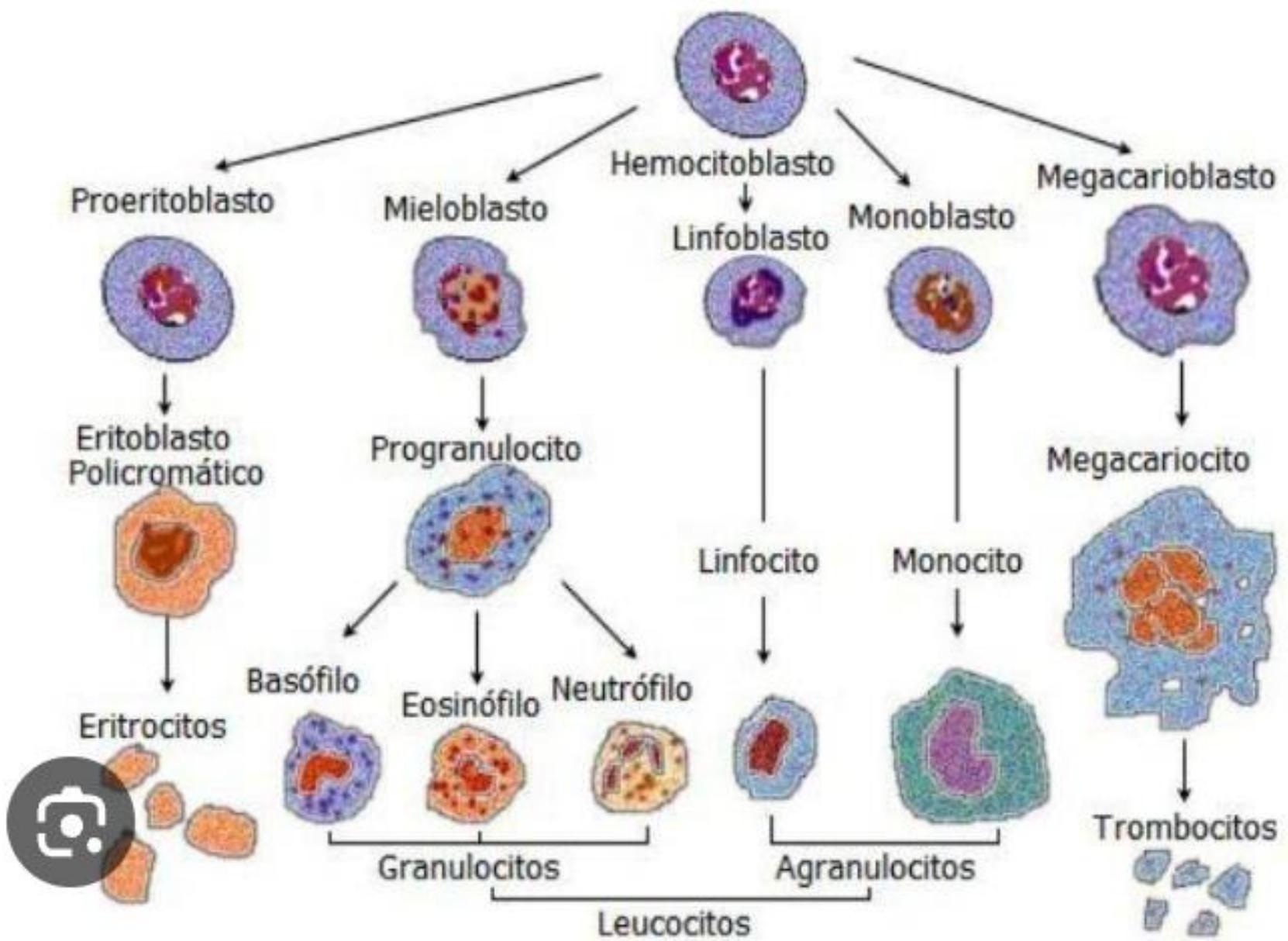
b) _____ Silogel

c) _____ Cimetidina

d) _____ Omeprazol

e) _____ Bisacodilo

f) _____ Loperamida



Sumario: Antianémicos. Sales de hierro y preparados de uso parenteral. Vitamina B 12, Ácido fólico. Aspectos farmacocinéticos relevantes. Acciones farmacológicas. Efectos indeseables. Usos. Preparados y vías de administración.

II) Anticoagulantes. Heparinas y dicumarínicos. Acciones farmacológicas. Reacciones indeseables. Usos. Interacciones. Contraindicaciones. Preparados y vías de administración.

III) Coagulantes. Vitamina K (fitonadiona, menadiona), otros. Acciones farmacológicas. Reacciones indeseables. Interacciones. Contraindicaciones. Preparados y vías de administración.

Objetivos:

-Identificar las principales reacciones indeseables, contraindicaciones e interacciones de las sales de hierro y los preparados de uso parenteral tomando en consideración la interpretación de las acciones farmacológicas y la vía de administración a emplear en cada caso.

- Identificar las principales reacciones indeseables, contraindicaciones e interacciones de los anticoagulantes y coagulantes, tomando en consideración la interpretación de las acciones farmacológicas y la vía de administración a emplear en cada caso.

ANEMIA

El término anemia significa disminución de los eritrocitos y la hemoglobina en sangre.

Las anemias son trastornos muy frecuentes y se deben a diferentes causas.

Se producen cuando la hemoglobina está por debajo de sus límites normales.

ANTIANÉMICOS

Son los fármacos utilizados para restablecer los mecanismos normales de producción de hemoglobina y la formación de hematíes. Favorecen y estimulan la síntesis de eritropoyetina. Se utilizan en las anemias.

TRATAMIENTO PARA LAS ANEMIAS FERROPÉNICAS

- Sales de hierro.
- Fumarrato Ferroso. Grageas 200mg. Polvo para suspensión 150mg. Gotas . Vía oral.
- Sulfato Ferroso. Vía oral
- Succinato Ferroso. Vía oral
- Gluconato Ferroso.
- Hierro Dextrano (Inferón). Ampolletas 50mg. Vía intramuscular y endovenosa

REACCIONES ADVERSAS DE LOS PREPARADOS ORALES

- Trastornos gastrointestinales: color negro de las heces fecales, irritación gástrica, náuseas vómitos, epigastralgias, diarreas o constipación, disfagias, cólicos intestinales.
- Hemosiderosis.
- Envenenamiento: palidez, cianosis, lasitud y colapso cardiovascular .

PRECAUCIONES CON LOS PREPARADOS ORALES

- No masticar las tabletas, las suspensiones o elixir administrarlas con palillos absorbentes porque manchan los dientes.
 - Administrar alejados de las comidas porque inhiben la absorción del medicamento.
 - Continuar el tratamiento de 4 a 6 meses después de restablecida la hemoglobina para crear reserva de hierro.
 - Administrar con cuidado en pacientes con úlceras gástricas y colitis ulcerativas, carcinoma de estómago.
 - Administrar con Vitamina C (ácido ascórbico) porque son fijadores por excelencia del hierro.

REACCIONES ADVERSAS DE LOS PREPARADOS PARENTERALES

- Dolor en el sitio de la inyección.
- Oscurecimiento gris-carmelita de la piel.
- Cefalea.
- Sensación de calor.
- Hipersensibilidad: broncoespasmo, urticarias, anafilaxia, fiebre y diseña.

PRECAUCIONES QUE SE DEBEN TENER AL ADMINISTRAR LOS PREPARADOS PARENTERALES

- No inyectar con la misma aguja con que se carga el medicamento para evitar manchar la piel del paciente.
- Estirar la piel rotando el musculo hacia el lado, para evitar que el líquido retorne y manche la piel del paciente.
- Inyectar profundamente con una aguja larga # 18 (5cm) para evitar que el líquido retorne.
- No aspirar.
- No dar masajes para evitar que el líquido se desplace hacia las áreas adiposas o subcutáneas y retarde la absorción del medicamento y provoque pigmentación de la piel.

ANTICOAGULANTES

- Son los fármacos que inhiben o detienen el proceso normal de la coagulación. Mantiene la sangre en estado líquido.
- Son útiles en el tratamiento profiláctico de trastornos resultantes del bloqueo de los vasos sanguíneos por la formación de trombos o émbolos.

FORMAS FARMACÉUTICAS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

- Heparina Cálcica. Bulbo 5 000, 7 500, 17 500 y 25 000 unidades. Vía SC.
- Heparina Sódica. Bulbo 25 000 unidades. Vía SC
Crema 25 gr. Vía Tópica.
- Dicumarínicos o antagonistas de la vitamina K.
- Warfarina. Tableta 2 y 10mg. Vía oral.
- Dicumarol.
- Acenocumarol

Reacciones adversas

Hemorragias: epistaxis, hematurias.

Trombocitopenia.

Irritación local.

Por vía intramuscular: hematomas o ulceraciones.

Altas dosis: osteoporosis, fracturas patológicas.

Prolongadamente alopecia transitoria.

Hipersensibilidad.

Precauciones

-Administrar con cuidado en adultos mayores especialmente las mujeres porque pueden ser más propensas a las hemorragias.

-Realizar recuento de plaquetas en pacientes que la reciben por varios días y suspenderlo si aparece Trombocitopenia.

-No administrar por vía intramuscular por el peligro de hematomas.

-Cuando se administra por vía subcutánea no aspirar porque produce hemorragia tisular local.

COAGULANTES

- Tienen acción protrombogénico, se emplea para revertir la hipoprotrombinemia y hemorragia causada por terapia anticoagulante.

FORMAS FARMACÉUTICAS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

Fitonadiona 10 mg, menadiona 25 mg

Reacciones adversas

Rubor, enrojecimiento, disgeusia, reacciones de hipersensibilidad como anafilaxia, rubor facial, sudación profusa, opresión precordial y dolor, disnea, cianosis, pulso débil y rápido, mareos, hipotensión, colapso cardiovascular, dolor e inflamación.

Precauciones

En dosis altas existe riesgo de provocar ictericia, hemólisis, hiperbilirrubinemia.

En adulto mayor reducir dosis

En la insuficiencia hepática mantener tratamiento con dosis bajas como sea posible y el tiempo de protrombina debe ser chequeado regularmente.

La inyección endovenosa debe administrarse muy lenta.

FIBRINOLÍTICOS

Son los encargados de mantener la sangre en estado líquido.

FORMAS FARMACÉUTICAS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

- Estreptoquinasa. Bulbo 1 000 000 unidades. Vía endovenosa

Reacciones adversas

Son frecuentes las hemorragias leves o severas a nivel de la piel, el tejido celular subcutáneo o a nivel de los órganos internos, venipunturas. Fiebre escalofríos náuseas vómitos, hipotensión arterial.

Precauciones

Administrar con precaución en el adulto mayor ya que son más sensibles a los efectos adversos, existe riesgo de hemorragia intracraneal u otra complicación hemorrágica.

PREGUNTA DE COMPROBACIÓN

Relacione la columna A con la B teniendo en cuenta los fármacos que se administran en las afecciones del sistema hemolinfopoyético.

A

1. Antianémicos

2. Anticoagulantes

3. Fibrinolítico

B

_____ Sales de hierro

_____ Warfarina

_____ Heparina sódica

_____ Estreptoquinasa

_____ Inferón

_____ Sulfato ferroso

Bibliografía

Básica

- Col. de Autores. Temas de Farmacología para estudiantes de Enfermería.. Ed. La Habana: CM. 2004.
- Colectivo de autores. Farmacología en el Proceso de Atención de Enfermería.. ECIMED. La Habana, 2008. Parte XVII. Cap:17. Pag: 267-275.

Complementaria

- Formulario Nacional de Medicamentos. Col. de Autores. Ed. CM. Cuba-2006.
- Farmacología II (2da. parte). Ed. Pueblo y Educación. 1989.

Consulta.

- Goodman & Gilman. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Vol. 3. Ed. CM. 2006.
- Harrison y col. Principios de Medicina Interna. Compendio. 14 Edición. Ed. McGraw-HILL· Interamericana. 1999.
- Farmacología en Enfermería. Enfermería S21. Ed. DAE. Madrid-Valencia. 2003.



¡Muchas Gracias!