

### Terminología

#### Bioequivalencia dinámica o terapéutica

Similitud de efectos entre dos medicamentos de estructura química diferente.

#### Bioequivalencia química

Equivalentes farmacológicos que contienen la misma presentación de la droga.

#### Biotransformación

Modificaciones que experimenta un medicamento dentro del organismo.

#### Cronofarmacología

Efecto de un medicamento en relación con los ritmos biológicos

#### Dosis de carga o de ataque

Dosis elevadas al inicio de un tratamiento, con objeto de lograr concentraciones plasmáticas altas lo más pronto posible, para así controlar el cuadro o apresurar la recuperación.

#### Esquema de tratamiento o posología

Manera más útil y adecuada, desde el punto de vista clínico y farmacológico, para administrar las drogas  
Incluye *Horarios, dosis, vida media, aumento plasmático mayor, efectos colaterales e idiosincrasia.*

### Terminología (cont)

#### Farmacocinética

Paso de un fármaco en el cuerpo, desde que se administra hasta que se excreta. Incluye *Porcentajes de absorción, biodisponibilidad, cifras plasmáticas, pico de elevación, vida media de distribución y de eliminación.*

#### Farmacodinamia

Impacto que los fármacos tienen en nosotros, como efectos bioquímicos, fisiológicos y clínicos, así como su mecanismo de acción conocido o probable.

#### Farmacogenética

Conjunto de características heredadas en la respuesta a los medicamentos.

#### Medicación por razones necesarias (PRN)

Uso a discreción de una sustancia por terceros o por el mismo paciente, frente a eventos que al médico le son imposible controlar.

#### Niveles plasmáticos

Cantidad del fármaco madre y/o sus metabolitos activos que se encuentran en la sangre, ya sea unido a las proteínas o en forma libre.

#### Polifarmacia

Uso injustificado de 2 o más medicamentos.

### Precauciones y Efectos Colaterales

#### Precauciones

Consideraciones que deben tomarse frente a determinadas patologías, condiciones físicas, o edad del paciente.

#### Efectos Colaterales

Manifestaciones indeseables que pueden presentarse con el uso de los fármacos.

#### Sistemas COSTART

Tipo de evaluación de los efectos emergentes de los fármacos que recientemente han salido al mercado.

#### Clasificación por Frecuencia de Efectos Colaterales:

**Comunes** Mas frecuentes que 15%

**Frecuentes** Cuando van de 14% a 1%

**Infrecuentes** Cuando van de 1% a 0.1%

**Raros** Cuando van de %01 a 0.01 %

**Excepcionales** Menos de 0.01%

#### Pueden Dividirse En:

##### 1. Típicos

Los que se presentan con elevada frecuencia cuando se administra una sustancia o un grupo de sustancias.

##### 2. Paradójico

Aquellos que muestran un efecto opuesto al típico de la sustancia.

### Precauciones y Efectos Colaterales (cont)

#### 3. Pendulares o sobrecarga

Cuando se sobrepasa el efecto terapéutico.

#### 4. Excepcionales, idiosincrásicos o atípicos

Los que aparentemente no tienen relación con el efecto terapéutico de la sustancia y se presentan con muy poca frecuencia.

### Efectos Colaterales Segun Los Receptores

#### Anticolinérgicos muscarínicos

Visión borrosa/Estreñimiento/Boca Seca (Xerostomia)/Hiposudación/Retardo de Eyaculación Retrograda/Estado Confusional/Hipertermia (Evitan sudoración)/Trastornos de Memoria y Concentración/Exacerbación del Glaucoma de Angulo Estrecho/ Fotofobia por Midriasis/Taquicardia Sinusal/Retención Urinaria/Mejoran Síntomas Extrapiramidales.

#### Colinomiméticos

Broncorrea/Rinorrea/Nausea/Vomito/Diarrea/Cefalea/Inquietud/Hipersudación.

#### Antidopaminérgicos D2

Disfunción Endocrina/Hiperprolactinemia/Disfunciones Menstruales/Alteración en Apetito Sexual/Capacidad Antipsicótica/Empeoran Síntomas Negativos de la Esquizofrenia.

### Efectos Colaterales Según Los Receptores (cont)

#### Trastorno en los movimientos

Acatasia/Aquinesia/Distonia de Torsion  
Aguda/Parkinsonismo/Disquinesia Tardía/Distonia Tardía.

#### Dopaminomiméticos

Euforia/Hipomanía/Manía/Riesgo de Farmacodependencia/Exacerbación o Producción de Manifestaciones Psicóticas/Tics y Manierismos.

#### Adrenérgicos

Incrementan o disminuyen las hormonas de la hipófisis/Estimulan la respiración/Aumentan el estado de alerta y vigilia así como la actividad psicomotora./Reducen el apetito/Ansiedad/Insomnio/Hipertensión Arterial/Taquicardia/Temblor/Sudación/

### Clas. Según Capacidades Terapéuticas (cont)

#### Medicamento de Baja

##### Efectividad

{{Llamado también de *Tercera Línea*, inefectivo para la mayoría de los sujetos, pero para algunos, los menos, pueden ser muy efectivos o ayudar parcialmente. Utilizado por que los demás no le han ayudado en los síntomas básicos (Paciente se resiste a ellos).}}

#### Medicamento Experimental

Aquel que en algunas publicaciones se recomienda su uso por algunas conclusiones teóricas y se sospecha la causa del efecto terapéutico. pero que hasta la fecha los resultados no son concluyentes.

### Clas. Según Capacidades Terapéuticas

#### Medicación Primaria

Conjunto de medicamentos que eliminan o disminuyen todos o parte de los síntomas básicos de una patología.

#### Medicamento de Elección

Más confiable y efectivo para esa patología. Llamada también de *Primera línea*.

#### Medicamento de Efectividad Regular

Utilizado para síntomas básicos, pero siempre secundario al primero. Llamado también de *Segunda línea (Soft Indication)*