

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)*