UNIDAD I: BASES DE LA FARMACOLOGÍA CLÍNICA

Lección 1

Introducción al estudio de la farmacología



1. CONCEPTOS Y DEFINICIONES BÁSICAS

- Farmacología. Farmacología Clínica.
- Fármaco. Medicamento. Droga.
- Forma farmacéutica.
- Tipos de medicamentos.
- Origen de los fármacos

2. OBJETIVOS.



1. CONCEPTOS Y DEFINICIONES BÁSICAS Farmacología Farmacología Clínica

- Estudio de las propiedades de las sustancias químicas (fármacos) y sus efectos sobre las funciones de los organismos vivos.
 - Farmacología deriva del griego
 "Pharmacon" fármaco y
 "Logos" conocimiento.

- Estudio del comportamiento y utilización de los fármacos en el hombre sano y enfermo
 - Uso de los fármacos en la población general, en subgrupos específicos y en pacientes concretos.





Fármaco

- Sustancia que interactúa con el organismo y modifica funciones biológicas.
- Produce un efecto con actividad TERAPÉUTICA (←): prevención, diagnóstico o tratamiento de enfermedades.
- Principio activo (sinónimo)
 - Nombre químico
 - Nombre genérico
 - DCI / DCE



Medicamento

• Es el principio activo (o sus combinaciones) elaborado por la técnica farmacéutica para su uso terapéutico o medicinal.

Droga

- Toda sustancia, de origen natural o sintético, con efectos sobre el sistema nervioso central, utilizada con fines no terapéuticos.
- No confundir con el vocablo inglés Drug.



La revolución terapéutica

- Gerhard Domagk (1895-1964) en 1935 descubre las sulfamidas.
- Patentes de medicamentos:
 - 100 entre 1915 y 1925.
 - 500 en 1941-1945.
 - casi 4000 en 1956-1960.
 - 7000 en el quinquenio 1961-1965.
- El desastre de la talidomida 1961: La regulación
- El nacimiento y desarrollo de la Farmacología Clínica



Enfermedades que encontraron tratamiento en el floreciente periodo de desarrollo farmacológico

Siglo XX

Enfermedad	Fármacos
Hipertensión	Diuréticos, beta-bloqueantes, IECA
Hipotiroidismo	Yodo radioactivo, propiltiouracilo
Leucemia, enfermedad de Hodgkin	Quimioterápicos y sus combinaciones
Depresión	Inhibidores de MAO, tricíclicos, ISRS
Psicosis	Clorpromazina, haloperidol, risperidona
Epilepsia	Fenobarbital, difenilhidantoina
Enfermedad de Parkinson	L-DOPA, carbidopa, selegilina
Infecciones bacterianas	Antibióticos
Micosis	Anfotericina-B, miconazol, itraconazol
Tuberculosis	Estreptomicina, isoniazida, PAS, rifampicina
Dermopatías, hepatitis, reacciones inflamatorias	Corticoesteroides, AINE Farmacolo Curso 2009-20

Enfermedades necesitadas de nuevos fármacos Siglo XXI

- Cáncer de pulmón, mama, ovario y próstata
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Enfermedad de Alzheimer
- Ictus
- Alcoholismo
- Adicción a drogas
- Esclerosis lateral amiotrófica
- SIDA
- Enfisema
- Lupus eritematoso y otras enfermedades inmunológicas



Composición de un medicamento





EXCIPIENTES

- > Servir de vehículo.
- Posibilitar la preparación y estabilidad.
- Modificar las propiedades organolépticas.
- Determinar las propiedades fisicoquímicas.
- No tienen actividad terapéutica.
- > Algunos son de declaración obligatoria.

Farmacología Curso 2009-2010



Formas farmacéuticas

• La disposición a que se adaptan los principios activos y excipientes para constituir un medicamento y posibilitar su administración.

- Elección, según:
 - · Vía de administración.
 - Características y situación concreta de cada paciente.
- Objetivo: máxima eficacia con los mínimos riesgos.





Formas farmacéuticas

- Sólidas.
- Semisólidas.
- Líquidas.
- Gaseosas.



Tipos de medicamentos

Fórmulas magistrales

 Medicamentos que el farmacéutico elabora para un paciente con sustancias autorizadas por la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

Especialidades farmacéuticas

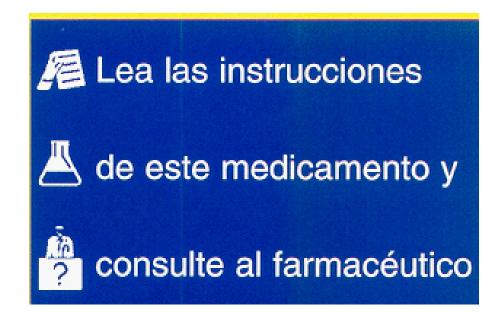


- Es el preparado concreto que se adquiere en la farmacia
- Nº de Registro de Especialidades Farmacéuticas.
- Nombre comercial
- Composición e información definida
- Forma farmacéutica y dosificación determinadas

Especialidad farmacéutica publicitaria (EFP)



- Pueden adquirirse sin receta.
- Cuentan con autorización para ser publicitados directamente al consumidor.
- Están indicadas para el alivio de síntomas menores.





Especialidad farmacéutica genérica (EFG)



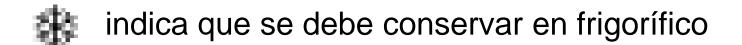
- Misma forma farmacéutica e igual composición cualitativa y cuantitativa en sustancias medicinales que otra especialidad de referencia.
- Debe demostrar la equivalencia terapéutica con la especialidad de referencia mediante los correspondientes estudios de bioequivalencia.



Símbolos utilizados en el embalaje de los medicamentos

- receta médica ordinaria
- receta especial de estupefaciente
- receta médica ordinaria, pero seguimiento especial por ser <u>sustancia psicotrópica</u>

Si no hay ningún círculo, el medicamento puede dispensarse sin receta médica









caducidad inferior a 5 años



Origen de los fármacos

Búsqueda científica de mejores alternativas

- Fuentes naturales
 - Plantas, bacterias, animales



Síntesis Química



El azar

- Biotecnología
 - Técnicas de ADN recombinante (r-ADN)





Farmacología Curso 2009-2010 Ricardo Brage Serrano Isabel Trapero Gimeno Beneficiar al paciente de un modo tan racional y estricto como sea posible (máximo beneficio con el mínimo riesgo).



 En todo el mundo más de 50% de los medicamentos se prescriben, dispensan y comercializan en forma inadecuada (OMS).

Uso racional de los medicamentos

 Los pacientes reciben los medicamentos apropiados a sus necesidades clínicas, en la dosis requerida, por el período de tiempo adecuado y a un costo accesible (OMS)

- Administración.
- Industria farmacéutica.
- Sistema sanitario.
- Profesionales sanitarios.
- Pacientes.



Necesitamos información Estudios

- 1. La relación entre dosis y efecto biológico.
- 2. La localización del sitio de acción del fármaco.
- 3. El mecanismo (s) de la acción del fármaco.
- 4. La absorción, distribución, metabolismo y excreción del fármaco.
- 5. La relación entre la estructura química y actividad biológica.
- 6. Eficacia y seguridad.



Áreas de la farmacología

- Ciencias farmacéuticas
- Farmacodinamia
- Farmacocinética
- Farmacología clínica
- Farmacogenética
- Farmacoepidemiología
- Farmacoeconomía
- Toxicología



Datos farmacológicos y supervisión inicial

Dosis

Administración

¿Se absorbe bien?

Concentración en el sitio de acción

Intensidad de la respuesta

¿Llega bien?

¿Produce el efecto esperado?

¿El efecto es terapéutico o tóxico?



Ejemplo...

- J.S. tiene dolor de cabeza. Se toma dos comprimidos 500 mg de paracetamol: "la dosis correcta." Treinta minutos después su dolor de cabeza comienza a ceder y treinta minutos más tarde ha desaparecido. Pasada seis horas vuelve a sufrir el dolor de cabeza.
- ¿Cómo llegó el fármaco al sitio de acción? ¿Cómo actuó?
- · ¿Por qué "no funciono" enseguida?
- ¿Por qué reapareció el dolor? ¿A dónde fue el paracetamol?





En ocasiones la respuesta obtenida no es la esperada

- ¿Por qué el fármaco no hace lo que se supone que debe hacer?
 - Errores en la dosis/administración
 - Falta de adherencia al tratamiento
 - Variabilidad individual
 - → Factores fisiológicos
 - → Presencia de enfermedades
 - → Variables genéticas
 - → Otros fármacos

