GRUPO A: MEDICAMENTOS PARA EL APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO

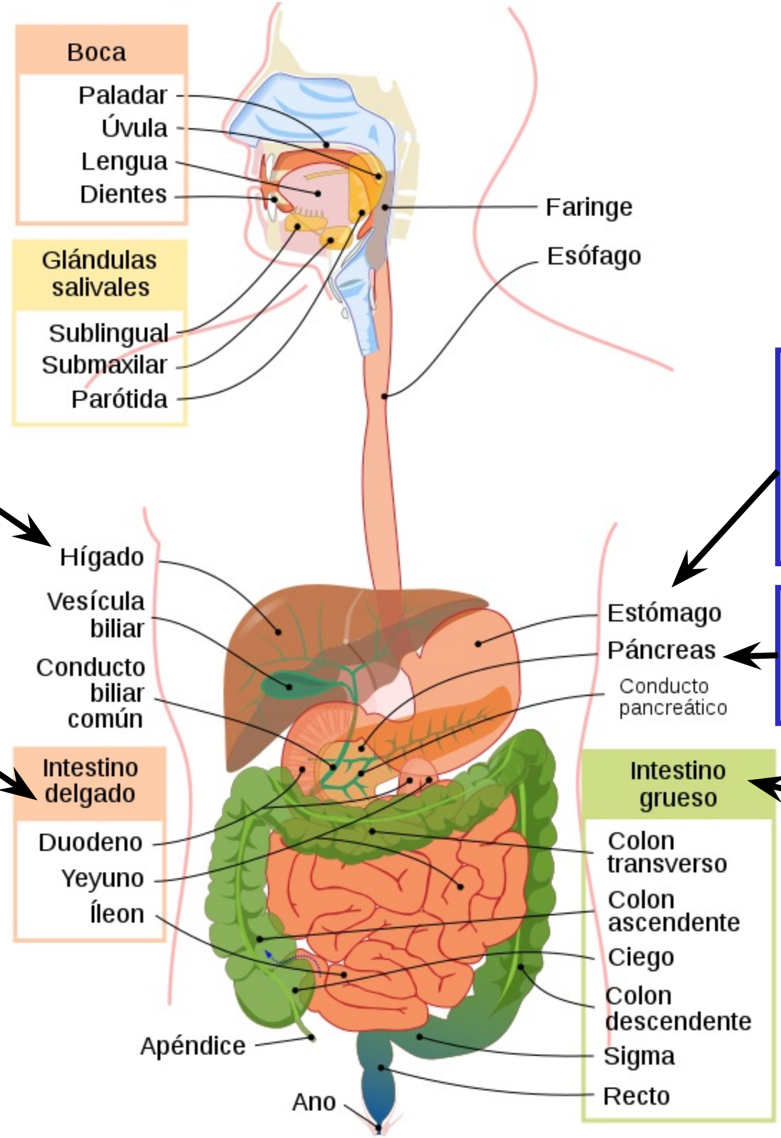
M2, UF3 Terapéutica

NF3

Sistema digestivo

Segrega la bilis esencial para la digestión de las grasas, síntesis de proteínas esencial para la digestión de las grasas, síntesis de proteínas plasmáticas esencial para la digestión de las grasas, síntesis de proteínas plasmáticas, función desintoxicante y almacenamiento de vitaminas esencial para la digestión de las grasas, síntesis

Digestión, absorción de nutrientes, barrera y además inmunidad



Almacena y procesa los alimentos y nutrientes consumidos. La capa submucosa consta de células que producen moco, ácido clorhídrico y enzimas digestivas

Secreta enzimas digestivasSecreta enzimas digestivas que pasan al intestino delgadoSecreta enzimas digestivas que pasan al intestino delgado y hormonas que pasan a la sangre, como la insulinaSecreta enzimas digestivas que pasan al intestino delgado y hormonas que pasan a la sangre, como la insulina, o el glucagón

Absorbe los nutrientes, el agua y las vitaminas (K y B12) que son liberadas por las bacterias que habitan en el colon. Compacta las heces, y almacena la materia fecal

PREPARADOS ESTOMATOLÓGICOS

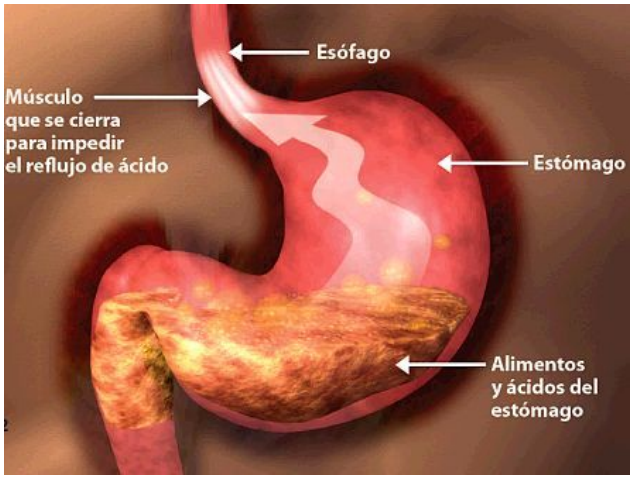
- Tratan infecciones bucales de forma local
- Existen para diferentes tratamientos
  - Antiinfecciosos (hongos, bacterias) -> con receta

  - Aftas bucales: pequeñas ulceras de la boca

ANTIÁCIDOS

USO OCASIONAL

- Neutralizan la acidez del jugo gástrico



Como se contraresta la acidez:

HCl + Antiácido -> sustancia neutra + H2O

ANTIÁCIDOS

- NO SISTÉMICOS: Acción local sobre la mucosa gástrica -> NO SE ABSORBEN
  - Algeldrato: Sal aluminio. Acción rápida y producen restreñimiento

  - Magnesia: Acción rápida. Efecto laxante

  - Almagato: Sal de aluminio y magnesio. No produce ni efecto laxante ni restreñimiento

ANTIÁCIDOS

- SISTÉMICOS: Persiguen efecto local pero terminan absorbiendose.

Efectos secundarios: Alcalosis metabólica y hipernatrémia

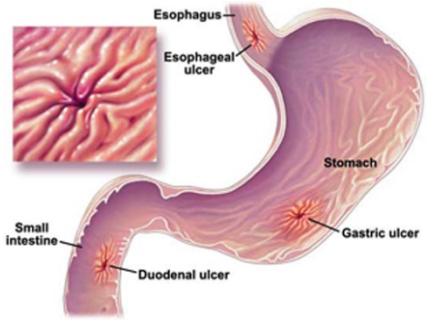
•Bicarbonato de sodio

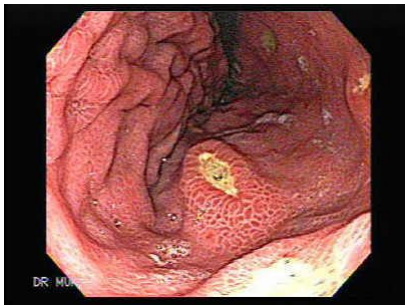
- **EFECTO REBOTE**
- **NO DAR EN HIPERTENSOS NI EMBARAZADAS**

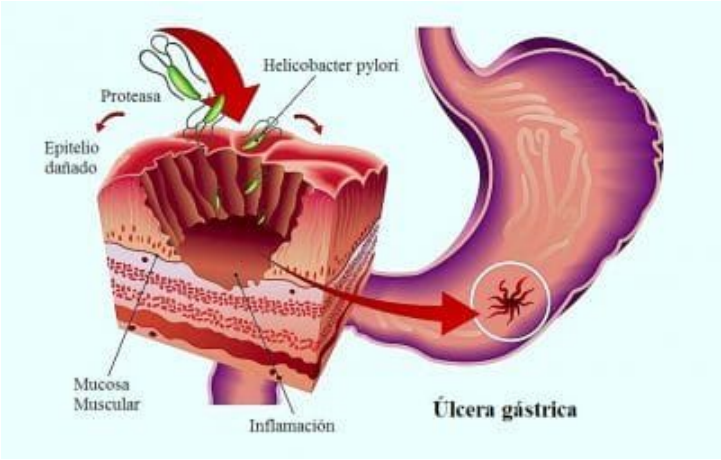
ANTIULCEROSOS

- Previenen o tratan las ulceras gástricas

  Causas: Exceso de ácido clorhídrico o por la bacteria Helicobacter pylori.







  •Factores de riesgo

ANTIULCEROSOS

- IBP's (Inhibidores bomba de protones)-PRAZOL
  - Disminuyen secreción de HCl en la mucosa gástrica
  - Posologia: 1 al dia o a primera hora del dia o por la noche
  - Se dan cuando el paciente tiene que tomar un AINE.
  - P.a.: *Ome**prazol**, Lanso**prazol**, Panto**prazol***

- Antagonista de los receptores Histamina H2 (Anti-H2) -TIDINA
  - La Histamina H2 en el estomago induce la producción de HCl.
  - Se usan en casos de reflujo gastroesofágico
  - Se dan más por receta médica, pero existen algunos EFP.
  - P.a.: *Rani**tidina**, Famo**tidina***

ANTIULCEROSOS

- Protectores de la mucosa gástrica
  - Forma un deposito sobre la úlcera y hace como una barrera para protegerla de los jugos gástricos
  - Efecto local
  - Con receta médica
  - P.a.: *Sals de zinc*

ANTIESPASMÓDICOS

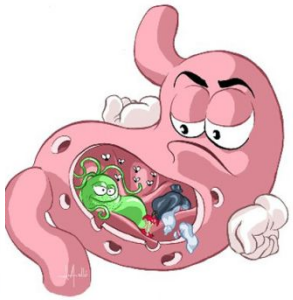
- Disminuyen las contracciones involuntarias persistentes en el aparato digestivo en la musculatura lisa.

- P.a.: *Butilescopolamina*
- CAUSAS: Alergias alimentarias, gastroenteritis infecciosas o cólicos

ANTIFLATULENTES

- Flatulencias = gases resultantes de una mala digestión -> HINCHAZÓN ABDOMINAL

  - *Aerofagia: Durante la comida se traga mucho aire*
  - *Meteorismo: Producción y acumulación de gas en el estomago o intestino*
  - *CAUSAS:*



ANTIFLATULENTES

- Tratamiento farmacológico:
- P.a.: *Simeticona* -> **Reduce la tensión superficial de las burbujas de gas, facilitando su disgregación. No se absorbe a través de la mucosa gastro-intestinal, eliminándose íntegramente por heces.**
  - *Dimeticona*

  - *Plantas carminativas: Menta Comino, Anís verde y estrellado*

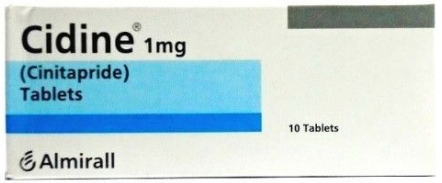
PROCINÉTICOS

- Estimulan el movimiento del esófago, estomago y intestino.
  - P.a.: *Metoclopramida*
- CUIDADO

- Contraindicado: EPILEPTICOS, MEDICAMENTOS QUE AFECTAN EL SNC, ALCOHOL, PRIMER TRIMESTRE EMBARAZO Y LACTANCIA!!!
- EFECTOS SECUNDARIOS: Somnolencia, fatiga, diarrea, falta de coordinación, temblores, espasmos y reacciones alérgicas

PROCINÉTICOS

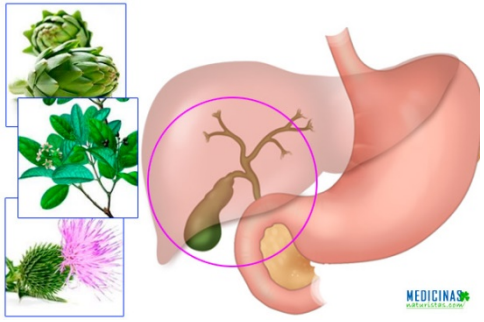
- P.a. *Cinitaprida*: *Para el reflujo gastroesofágico y en evacuación gástrica alentada*



- P.a. *Domperidona*: *Vómitos. No dan los efectos secundarios que la Metoclopramida (Primperan®)*

COLAGOGOS Y COLERÉTICOS

- Estimulan el hígado, la formación y excreción de bilis
  - Colagogos: Contraen la vesícula biliar para expulsar la bilis.
  - Coleréticos: Aumentan la producción de bilis en el hígado

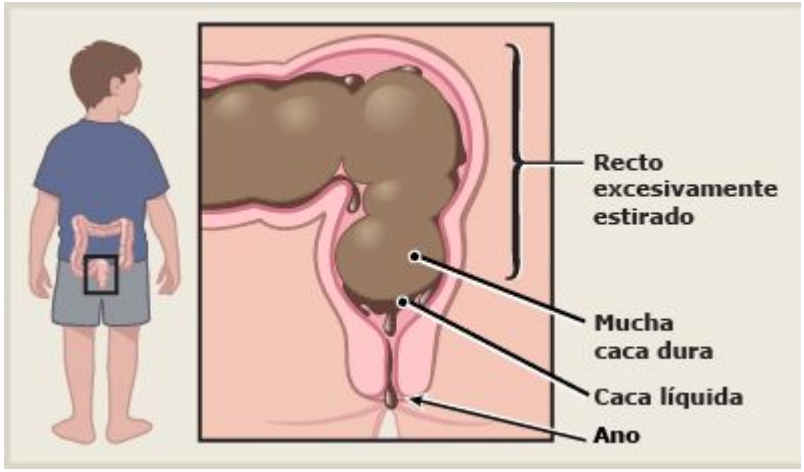


HEPATOPROTECTORES

- Mejoran la función hepática. A base de plantas medicinales

LAXANTES

- Tratamiento del restreñimiento -> menos de 3 deposiciones a la semana o poca cantidad diaria
- Favorecen la eliminación de heces -> aumentan el nombre y el volumen.
- Para cuando: Restreñimiento puntual, crónico, efectos secundarios a medicamentos astringentes o pruebas de vaciamiento intestinal.



LAXANTES

- Recomendaciones para el restreñimiento

LAXANTES FORMADORES DEL BOLUS INTESTINAL

- Para el restreñimiento crónico -> 1ª elección
- 24 horas en hacer efecto
- https://youtu.be/kpo8-bktOjw
- Recomendaciones: Beber mucha agua porque llevan mucha fibra.
- P.a: *Plantago ovata, Sen y Ispagula*

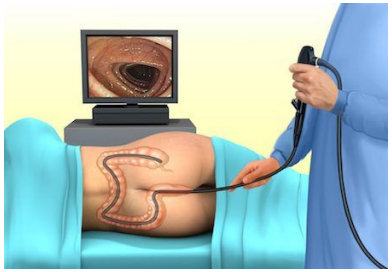
LAXANTS EMOLIENTES

- Ablandan las heces y las recubre con una película protectora para favorecer el reflejo de la defecación
- CREAN TOLERANCIA!!!!
- CUIDADO: FAVORECEN LA PERDIDA DE VIT. LIPOSOLUBLES. NO DAR A EMBARAZADAS
- Aceite de parafina

LAXANTES ESTIMULANTES

- Estimulan el movimiento peristáltico
- Efecto a las 6-8 horas (tomarlo antes de ir a dormir)
  - P.a.: Bisacodilo, Picosulfato sodico y (Sen, Aloe Vera, Cascara sagrada,…)

- Indicaciones



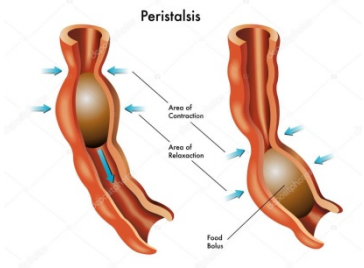
LAXANTES ESTIMULANTES

- CUIDADOOOO!
  - Tolerancia y habito (intestino vago)
  - Retortijones
  - Irritación intestinal
  - No más de 5 dias seguidos
  - Pueden derivar a diarrea
  - Se tarda en volver a defecar -> Dependencia

- Contraindicaciones -> NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS NOOOO!!!

LAXANTES OSMÓTICOS

- Hacen aumentar la presión osmótica -> más absorción de agua en el tubo digestivo -> peristaltismo. **<u>Actúan en 2-6 horas</u>**



- https://www.youtube.com/watch?v=qkwqUFE__IQ

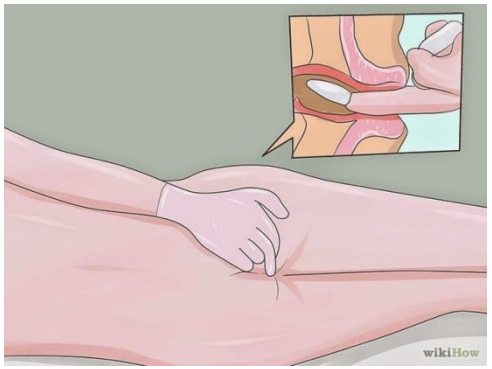
- Indicaciones

- Tratamiento
  - Sales Magnesio | Sales de sodio, Acido citrico, oxido magnesio | Lactulosa, Lactitol

LAXANTES VIA RECTAL

- Se administran en el recto
- **<u>Formas farmacéuticas:</u> supositorio o enema**
- **Retienen el agua en las heces -> función osmótica**
- Indicaciones: Restreñimiento puntual

- **POCOS EFECTOS SECUNDARIOS**
- **EFECTO INMEDIATO**
- **NO TOLERANCIA**

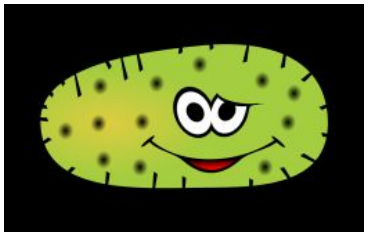


- Tratamiento
  - Supositorios de Glicerina| Microenemas glicerina o citrato| Enemas de grande volumen (Hospital)

ANTIDIARREICOS

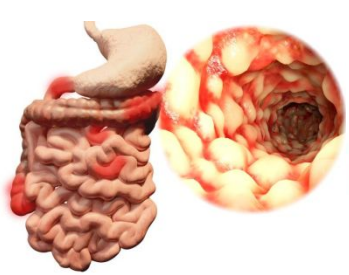
- Tratan la DIARREA -> Transito excesivamente rápido de las heces con alto contenido en agua
- **GRAVE: RECIEN NACIDOS Y TERCERA EDAD**

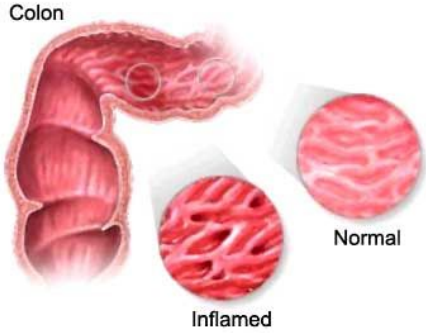
Leves y curación espontanea (gripe estomacal)



Más graves. Tratamiento medico. Deshidratación excesiva. Salmonela, Estafilococo,…

- Otras Causas:



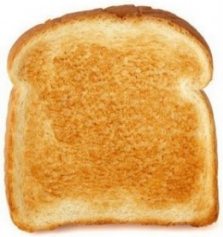


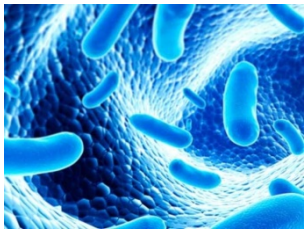
ANTIDIARREICOS

- TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO (Medidas dietéticas)

ASTRINGENTE

Contiene: -Gl

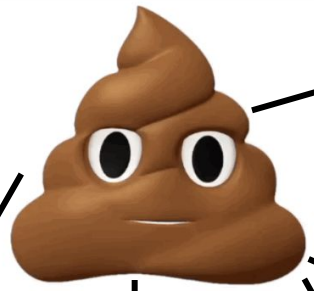


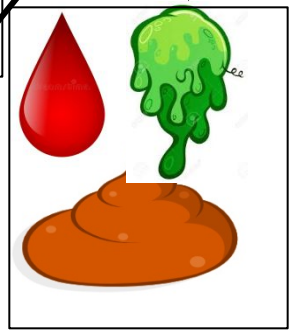


sa-

ANTIDIARREICOS

- CUANDO DERIVAR AL MÉDICO





DIABETES,
CANCER,
QUIMIOTERAPIA

+ 7
DIAS

ANTIDIARREICOS

- TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
  - **TENER EN CUENTA QUE LA MAYORIA DE USO DE ANTIDIARREICOS SE USAN CON INDICACIONES MEDICAS. LAS DIARREAS VÍRICAS SE CURAN SOLAS.**
  - **Antiinfecciosos:** Con receta médica para infecciones bacterianas

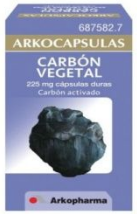
    P.a.: Estreptomicina con Neomicina.

  - **Inhibidores del persitaltismo intestinal**

    P.a.: Loperamida

  - **Absorbentes**: Absorben toxinas i agua. A dosis bajas para diarrea comuna i a dosis altas en intoxicaciones

    P.a.: Carbón vegetal



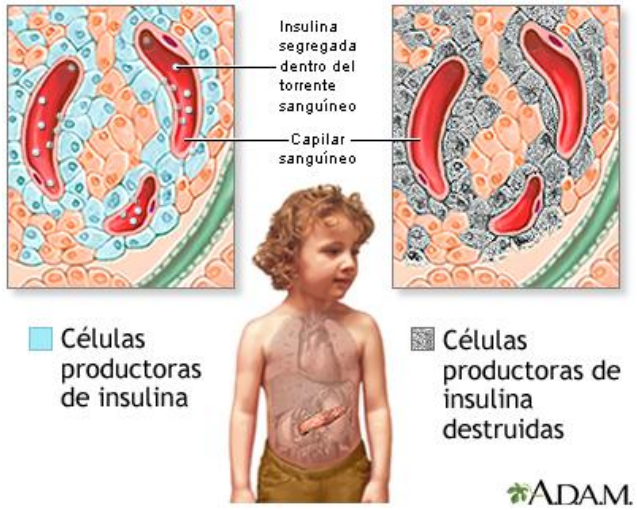
  - **Antisecretores intestinales:** Impiden que el intestino saque agua en el interior del intestino

    P.a.: Racecadotrilo

ANTIDIABÉTICOS

- Diabetes: Aumento de la glicemia (concentración de glucosa en sangre). Debido a la falta de secreción de insulina (tipo I) o a la resistencia de las células a la insulina (tipo II).

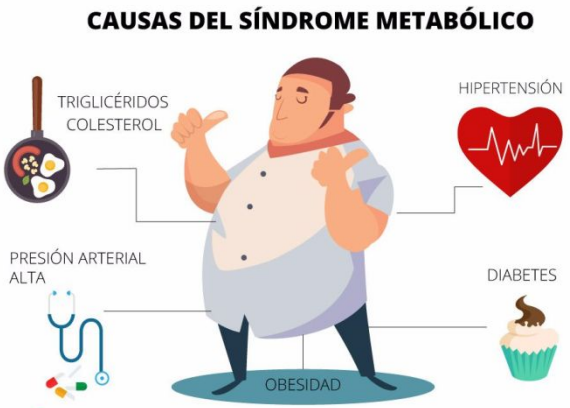
ores normales:
0-110 mg/dL



- TIPO 1: Detectado en jóvenes (7-20 años).
  - CRÓNICA Y HEREDITARIA
  - MEDIDAS DIETETICAS Y NO COMER CARBOHIDRATOS
  - P.a.: Insulina subcutánea (Rápida, intermedia y lenta)

ANTIDIABÉTICOS

- TIPO 2: No insulino dependientes, dependiendo de los casos. Aparece a partir de los 40 años.
- Factor desencadenante del SINDROME METABÓLICO
- TRATAMIENTO NO FARMACOLOGICO

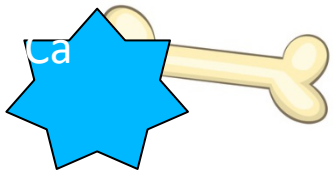
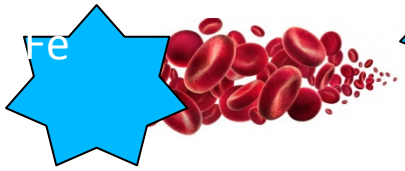


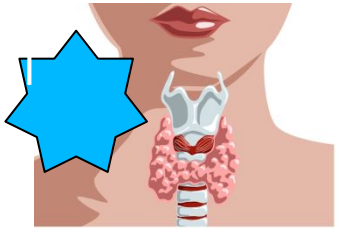
- TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
  - P.a: Antidiabeticos orales: *Metformina, Repaglinida, Glibenclamida*

VITAMINAS Y MINERALES

- Vitaminas: En déficits o en periodos de convalecencia. Altres casos:

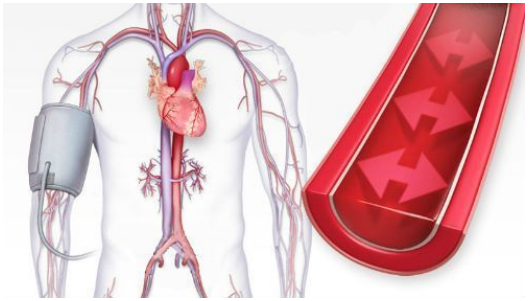
- Minerales

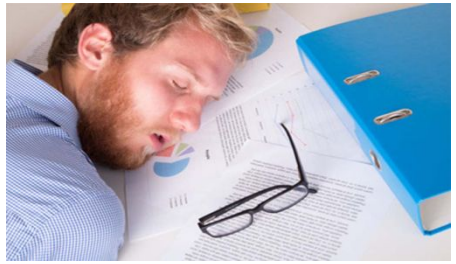





TÓNICOS Y REVITALIZANTES

- Tratan:





P.a.: Carnitina, Aspartato, Glutamina, Vit B,…

ANABOLIZANTES

- Estimulan la formación de proteínas mejorando la masa muscular -> Generan más tejido

- Indicaciones

ANABOLIZANTES

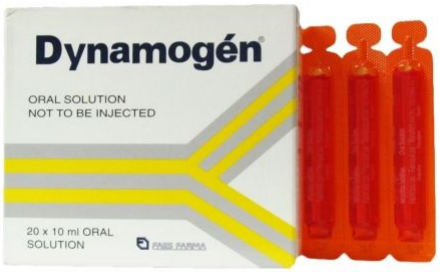
- Tratamiento
  - Anabolizantes hormonales
    - P.a. *Testosterona*

    - **AFECTAN AL SISTEMA CARDIOVASCULAR (HIPERTENSIÓN) Y AL HIGADO**
    - **EFECTOS VIRILIZANTES: VOZ GRAVE, AUMENTO PELO,…**
  - Anabolizantes NO hormonales
    - P.a. *Cianocobalamina*
    - *Poca acción anabolizante. Derivados de la vit B12 (Co)*

HAY QUE APORTAR UNA DIETA RICA EN PROTEINAS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO

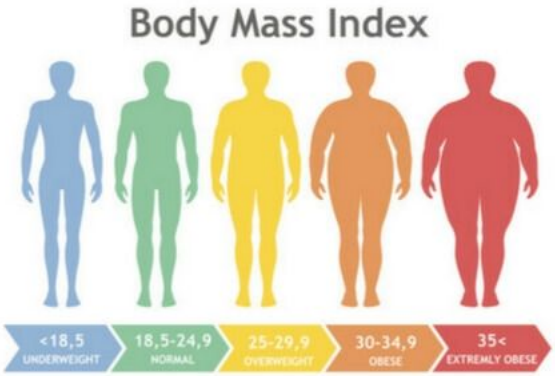
OREXIGENOS

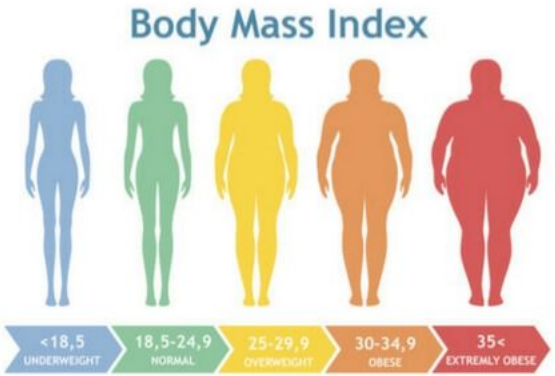
- Estimulan el apetito. Se dan en casos de inapetencia grave o anorexia nerviosa
- También se dan en pacientes terminales o con cáncer
- Hay que tomarlos antes de las comidas
- No usar de forma habitual
- Tratamiento:
  - P.a.: *Pizotifeno*
  - Otros productos que lleven **Quina** y asociaciones de vitaminas B. También aspartamo abre el apetito



ANOREXIGENOS

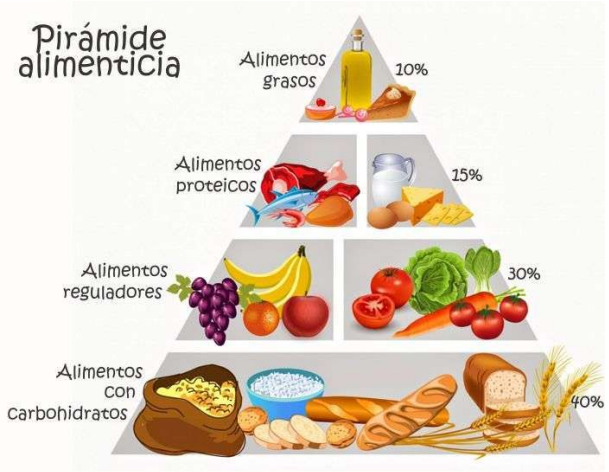
- Disminuyen el hambre. Para dietas adelgazantes
- Indicaciones: IMC >30 (Sobrepeso y Obesidad mórbida)





- Prevención: DIETA EQUILIBRADA Y VARIADA

$$IMC = \frac{\text{Peso (kg)}}{\text{Estatura (m)}^2}$$



ANOREXIGENOS

- Tratamiento:
  - **<u>Acción sobre las grasas de la dieta</u>**: Eliminan o dificulta la acción de la LIPASA.

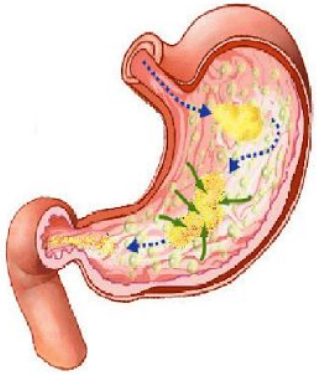
    De tal forma que no se absorben las grasas de la dieta.

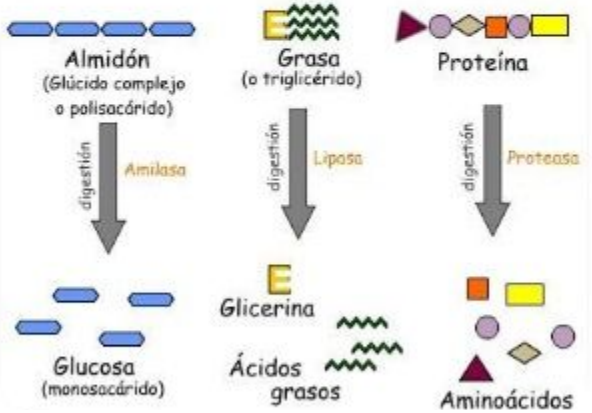
    EN HECES -> AUMENTA LAS GRASAS

    DIARREAS, NO ABSORCION VIT LIPOSOLUBLES,

    DEPENDENCIA Y CONDUCTA ANOREXIGENA

    P.a.: *Orlistat*

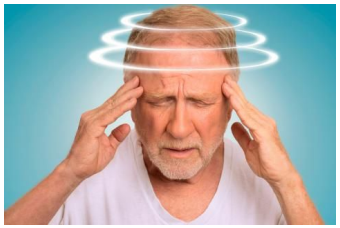




  - **<u>Plantas Medicinales</u>**: Cascara Sagrada, Té verde,…

ANTIEMÉTICOS

- Prevenir o tratar los vómitos o mareos -> Acto reflejo
- Actúan en el bulbo raquídeo!!
- Causas:



- Recomendaciones:
  - Comer sólido y pocas cantidades
  - Tomar soluciones de rehidratación a sorbos
- Tratamiento:
  - Mareo del viaje (cinético): **Dimenhidrinato -> SUEÑO!!**!

  - Embarazo: **Gengibre**

  - Radioterapia**: Ondansetron**