



TÉCNICOS EN FARMACIA Y PARAFARMACIA TÉCNICOS AUXILIARES DE FARMACIA

REACCIONES ADVERSAS, INTERACCIONES E INCOMPATIBILIDADES DE MEDICAMENTOS

PRECIO: ALUMNO 210 € ACOMPAÑANTE 135 €

CLAVE: 1014-FAR -----> FECHA: 25, 26, 27 Y 28 DE ABRIL DE 2023

CLAVE: 1039-FAR -----> FECHA: 27, 28, 29 Y 30 MAYO DE 2023

PERTINENCIA

Todos los profesionales en general y especialmente los del ámbito sanitario requieren de una actualización permanente del conocimiento y por tanto es necesaria su formación continuada, para ejercer las competencias profesionales con garantía y de forma segura. Este curso tiene como objetivo principal la puesta al día de un tema de gran interés en nuestros días como es el estudio de las reacciones adversas e interacciones de los medicamentos. Cada vez es más frecuente el autoconsumo de medicamentos, son numerosos los enfermos crónicos que llegan a convertirse en especialistas de su enfermedad. No es sencillo poder cuantificar la frecuencia de aparición de reacciones adversas, lógicamente son la experiencia y el tiempo los que nos van a permitir conocer todas las propiedades de un medicamento determinado. Cada vez con más frecuencia se procede a la retirada del mercado farmacéutico de medicamentos productores de reacciones adversas e interacciones, y ello sin duda tiene que ver con los tratamientos que en mayor o menor medida están relacionados con determinados grupos de pacientes, pacientes con problemas digestivos que ingieren gran cantidad de antiácidos, personas con estreñimiento crónico abusando de laxantes, y así gran número de patologías y de medicamentos. Se sabe que enfermos asmáticos y enfermos con problemas respiratorios crónicos, suelen administrarse corticoides, catecolaminas, xantinas, medicamentos iodados en dosis no controladas. En el medio hospitalario es quizás más frecuente la polifarmacia que en el ambulatorio, se estima que un paciente hospitalizado recibe como promedio ocho fármacos de forma simultánea, por tanto es muy probable que aparezcan interacciones clínicas relevantes, ante todos estos datos, por supuesto que es importante las dosis de los medicamentos, así como la susceptibilidad individual del organismo, lo que sí es claro es que las posibilidades de que ocurra una interacción aumenta en relación al número de medicamentos que se administran a un paciente. El conocimiento de estos temas tiene un enorme interés en el campo de la farmacoterapia, y son de una gran trascendencia en el campo de la clínica, sobre todo para la resolución de problemas individuales y que pueden afectar a un elevado número de pacientes. En definitiva, el estudio de estos factores es de considerable importancia, ya que es un campo de actuación del farmacéutico de gran futuro y en continuo avance.

OBJETIVOS CIENTÍFICOS

El presente curso tiene como objetivo estudiar y aplicar conocimientos sobre las reacciones adversas así como sobre las incompatibilidades e interacciones que presentan los medicamentos. El aumento del nivel de vida y la longevidad, hacen que haya un aumento considerable en el consumo de fármacos. El problema de las reacciones adversas está adquiriendo en estos últimos años nuevas dimensiones, debido sobre todo a la aparición de medicamentos con mayor actividad, y de más difícil manejo algunos de ellos, destacando sobre todo el índice terapéutico bajo que presentan, su margen de seguridad estándar es tan pequeño que fácilmente producen toxicidad. También se explica el incremento de reacciones adversas por la automedicación, la gran cantidad de fármacos de venta libre (OTC) y el riesgo de asociaciones entre ellos, lo que sin duda nos lleva al tema de interacciones medicamentosas. Es nuestro objetivo prioritario el conseguir un uso racional del medicamento, lo que implica un óptimo efecto terapéutico utilizando el menor número de fármacos posible y por supuesto teniendo también en cuenta el costo de muchos de ellos. Teniendo en cuenta lo anterior, se estudiara en este curso todo lo relacionado con incompatibilidades, reacciones adversas e interacciones de los medicamentos de uso más frecuente, haciendo hincapié en su trayectoria en el organismo, los efectos que producen cuando se administran al paciente, es decir su absorción, distribución, metabolismo y excreción.



TÉCNICOS EN FARMACIA Y PARAFARMACIA TÉCNICOS AUXILIARES DE FARMACIA

REACCIONES ADVERSAS, INTERACCIONES E INCOMPATIBILIDADES DE MEDICAMENTOS

PROGRAMA

- Interacciones y Reacciones adversas en preparaciones de aplicación tópica. - Reacciones adversas de medicamentos. - Interacciones Farmacéuticas del alcohol y el tabaco. - Interacciones medicamento-alimento.

TALLERES PRÁCTICOS:

- Valoración y análisis de diferentes casos clínicos. - Alternativas a utilizar en distintas acciones terapéuticas. - Preguntas más frecuentes sobre las reacciones adversas de medicamentos. Preguntas más frecuentes sobre interacciones medicamentosas. - Elaboración de diferentes formulaciones en las que se comprobarán y resolverán algunos problemas de incompatibilidades y reacciones adversas, debidas a problemas tecnológicos como solubilidad, pH, error de cálculos, etc.

DIRECCIÓN CIENTÍFICA

Dra. Concepción Ruiz Rodríguez

Catedrática de Universidad. Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada. Responsable del grupo de investigación "Biosanitario" (BIO 277).

Dra. María Adolfin Ruíz Martínez

Catedrática de Universidad. Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Granada. Responsable del grupo de investigación "Farmacia Práctica" (CTS-205).

PROFESORADO:

Dra. María Adolfin Ruíz Martínez

Catedrática de Universidad. Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Granada. Responsable del grupo de investigación "Farmacia Práctica" (CTS-205).

Dra. Concepción Ruiz Rodríguez

Catedrática de Universidad. Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Responsable del grupo de investigación "Biosanitario" (BIO277).

Dra. Beatriz Clares Naveros

Profesora Titular de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Granada. Miembro del grupo de investigación "Farmacia Práctica" (CTS-205).

Dra. María Encarnación Morales Hernández

Profesora Contratada Doctor de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Granada. Miembro del grupo de investigación "Farmacia Práctica" (CTS-205).

Dra. Margarita López-Viota Gallardo

Profesora Contratada Doctor interina del Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica de la Universidad de Granada. Miembro del grupo de investigación "Farmacia Práctica" (CTS-205).

Lda. Dña. Elena Ortega Martínez

Becaria FPU. Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica de la Universidad de Granada. Miembro del grupo de investigación "Farmacia Práctica" (CTS-205).

MATERIAL ADICIONAL

TEST DE CONOCIMIENTOS

1. UNA INTERACCIÓN FÁRMACO-FÁRMACO PUEDE:

- a) Incrementar los efectos de uno o de ambos fármacos.
- b) Reducir los efectos de uno o de ambos fármacos.
- c) Siempre produce toxicidad.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

2. LAS INTERACCIONES FARMACOCINÉTICAS SON AQUELLAS DEBIDAS:

- a) A las reacciones adversas de los fármacos.
- b) Son producidas por el metabolismo de primer paso.
- c) A la influencia que tiene un fármaco sobre el ciclo de otro en el organismo.
- d) A la sobredosificación.

3. SEÑALA LA RESPUESTA QUE NO PUEDA SER CONSIDERADA COMO UN MECANISMO POR EL QUE SE PUEDA PRODUCIR UNA INTERACCIÓN FARMACOCINÉTICA A NIVEL DE ABSORCIÓN:

- a) Cambios en el pH gastrointestinal .
- b) Unión a las proteínas plasmáticas.
- c) Formación de quelatos o compuestos no absorbibles.
- d) Alteración de la absorción.

4. EN LAS INTERACCIONES FARMACOCINÉTICAS A NIVEL DE ABSORCIÓN SE PRODUCE:

- a) La modificación de la biodisponibilidad del fármaco.
- b) La modificación de la cantidad total de medicamento absorbido.
- c) La modificación de la velocidad de absorción.
- d) Todas son ciertas.

5. SEÑALA LA AFIRMACIÓN QUE SEA CIERTA:

- a) La administración de dos fármacos con un alto grado de unión a proteínas puede causar toxicidad.
- b) La administración de dos fármacos con un alto grado de unión a proteínas nunca puede causar toxicidad.
- c) La albúmina sólo puede unirse a fármacos de carácter ácido.
- d) Las respuestas a y c son ciertas.

6. EL RESULTADO DE UNA INTERACCIÓN METABÓLICA A NIVEL DE METABOLISMO ES:

- a) Una inhibición enzimática.
- b) Una inducción enzimática.
- c) Alteraciones en las reacciones en fase II.
- d) Puede producirse inhibición o inducción enzimática.

MATERIAL ADICIONAL

7. LAS INTERACCIONES REFERENTES A LA ELIMINACIÓN SON:

- a) Menos frecuentes e importantes que las relacionadas con el metabolismo.
- b) Menos frecuentes e importantes que las relacionadas con la absorción.
- c) Las interacciones clínicamente significativas sólo se producirán si se ven afectadas moléculas farmacológicamente activas.
- d) Todas las respuestas son ciertas.

8. ALIMENTOS COMO VERDURAS Y LEGUMBRES PUEDEN LLEGAR A

- a) Alcalinizar la orina.
- b) Acidificar la orina.
- c) No tienen efecto a nivel renal.
- d) Solo afectan a la unión a proteínas plasmáticas.

9. ALGUNOS ALIMENTOS TIENEN EFECTOS FARMACOLÓGICOS QUE PUEDEN POTENCIAR EL EFECTO DE ALGUNOS FÁRMACOS.

- a) Los alimentos no tienen efectos farmacológicos.
- b) Los alimentos que se emplean a dosis muy elevadas pueden ser tóxicos.
- c) Algunos alimentos pueden coadyuvar en las propiedades de algunos fármacos.
- d) Solamente las proteínas pueden interferir con los medicamentos.

10. LA UNIÓN DE UN COMPUESTO ÁCIDO CON UNO BÁSICO PUEDE DAR PROBLEMAS DE:

- a) Interacción farmacodinámica.
- b) Interacción farmacocinética.
- c) Reacción adversa.
- d) Incompatibilidad.

11. SI MEZCLO AGUA CON ACEITE OBTENGO:

- a) Una emulsión.
- b) Una suspensión.
- c) Una mezcla miscible.
- d) Una mezcla inmiscible.

12. LOS EMULGENTES SON COMPUESTOS QUE PUEDEN COLABORAR:

- a) Favoreciendo la formación de emulsiones.
- b) Estabilizando suspensiones.
- c) Favoreciendo la solubilidad de algunos compuestos.
- d) Todas son correctas.

13. ALIMENTOS COMO QUESO, CERVEZA, CHOCOLATE....

- a) Pueden incrementar tensión arterial al administrarlos con otros fármacos.
- b) Pueden disminuir la tensión arterial al administrarlos con otros fármacos.
- c) Pueden tener propiedades antiepilépticas.
- d) Pueden ser antidepresivos.

MATERIAL ADICIONAL

14. EL HIPÉRICO PUEDE ACTUAR:

- a) Favoreciendo la absorción de AAS.
- b) Incrementando la metabolización de ciclosporina.
- c) Favoreciendo la unión a proteínas plasmáticas de ibuprofeno.
- d) Ninguna es cierta.

15. LAS INTERACCIONES MÁS FRECUENTES ENTRE LOS MEDICAMENTOS Y EL ALCOHOL Y EL TABACO SON DE TIPO:

- a) Físicas y químicas.
- b) Covalente y no covalente.
- c) Farmacocinéticas y farmacodinámicas.
- d) Hidrofílicas e hidrofóbicas.

16. ¿A QUÉ PARÁMETRO FARMACOCINÉTICO AFECTAN PRINCIPALMENTE LAS INTERACCIONES?

- a) Semivida.
- b) Volumen de distribución.
- c) Área bajo la curva.
- d) Aclaramiento.

17. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES COMPONENTES NO PERTENECE A LA COMPOSICIÓN DEL TABACO?

- a) Nicotina.
- b) Cadmio.
- c) Dióxido de carbono.
- d) Hidrocarburos aromáticos policíclicos.

18. LAS INTERACCIONES FARMACODINÁMICAS DE LOS MEDICAMENTOS CON EL TABACO SE DEBEN PRINCIPALMENTE A SU ACTIVIDAD:

- a) Acción estimulante.
- b) Acción sedante.
- c) Acción tranquilizante.
- d) Acción hipertensora.

19. LA INTERACCIÓN FARMACOCINÉTICA MÁS COMÚN DEL TABACO ES:

- a) Inhibición metabólica.
- b) Inducción metabólica.
- c) Agonista metabólico.
- d) Antagonista metabólico.

20. LAS INTERACCIONES DE LOS MEDICAMENTOS CON EL ALCOHOL SE PRODUCEN EN:

- a) Bebedores ocasionales.
- b) Bebedores puntuales pero que ingieren gran cantidad.
- c) Bebedores crónicos.
- d) En todos.

MATERIAL ADICIONAL

21. SEÑALA LA OPCIÓN INCORRECTA RESPECTO AL METABOLISMO DEL ALCOHOL:

- a) Se absorbe en el estómago.
- b) Se absorbe en el intestino.
- c) Se metaboliza por el enzima alcoholdehidrogenasa (ADH).
- d) No tiene efecto de primer paso hepático.

22. ¿CUÁL NO ES UNA INTERACCIÓN PROPIA DEL ALCOHOL CON LOS MEDICAMENTOS?

- a) Alteración de las propiedades de medicamentos.
- b) Alteración en la biodisponibilidad de los fármacos.
- c) Alteración del aclaramiento de los fármacos.
- d) Alteraciones fisiopatológicas.

23. LAS PRINCIPALES INTERACCIONES FARMACODINÁMICAS DEL ALCOHOL Y LOS MEDICAMENTOS SON:

- a) Disminución de los efectos sedantes.
- b) Pérdida de destreza psicomotora.
- c) No disminuye la somnolencia.
- d) Ninguna es correcta.

24. ¿QUÉ GRUPO DE FÁRMACOS NO TIENEN INTERACCIONES IMPORTANTES CON EL ALCOHOL?

- a) Inhibidores de la bomba de protones.
- b) Psicótropos.
- c) Barbitúricos.
- d) Antihistamínicos.