

PROGRAMA DE EXAMEN FINAL DE FARMACOLOGÍA II (2015)

NOTA IMPORTANTE

Solamente son exigibles las dosis o niveles séricos especificados en el programa. Cuando dice “un ejemplo elegido por el alumno” éste debe ser interrogado sobre el ejemplo por él elegido y no sobre otras drogas del mismo grupo farmacológico. Todos los temas incluyen RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

BOLILLA 1

1.1 – NITROVASODILATADORES

Mecanismos de acción antianginosa.

Nitroglicerina.. Acciones farmacológicas.. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Técnicas de administración: implicancias farmacocinéticas y farmacodinámicas. Tolerancia

Otro nitrovasodilatador con efecto antianginoso: diferencia con nitroglicerina

Nitroprusiato de sodio: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

Indicaciones y contraindicaciones de los nitrovasodilatadores. Interacciones, en particular la de nitratos con inhibidores de la fosfodiesterasa V

1.2 – FARMACOLOGÍA DE LA TRANSMISIÓN DOPAMINÉRGICA-LEVO-DOPA.

Vías dopaminérgicas en el SNC. Síntesis y almacenamiento del neurotransmisor. Su regulación. Mecanismo de acción de la levodopa. Mecanismos de acción de la selegilina, la entacapona y el pramipexol..

Liberación del neurotransmisor. Efectos de drogas a este nivel.

Receptores D1 y D2 (no se pide D3 y D4), mecanismos de acoplamiento receptor-efecto. Mecanismo de acción de antipsicóticos, metoclopramida y bromocriptina.

1.3 – ANTICOAGULANTES ORALES

Mecanismo de acción, diferencia con la heparina.. Acciones Farmacológicas. Medición de su efecto. Reacciones adversas. Riesgo fetal. Interacciones: con aspirina, con otros antiinflamatorios no esteroideos ácidos, hipoglucemiantes orales, hipolipemiantes, antibacterianos y anticonvulsivantes.

Un ejemplo (elegido por el alumno): Farmacocinética.

Un ejemplo de UN antiagregante plaquetario elegido por el alumno, farmacocinética y reacciones adversas.

Vitamina K: Mecanismo de acción, farmacocinética, diferencias entre fitonadiona y menadiona..

1.4 – MACRÓLIDOS. ÁCIDO FUSÍDICO.

Macrólidos: mecanismo de acción. Vías de administración. Espectro antimicrobiano.

Eritromicina. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con digoxina, teofilina (*no importante dado que es por CYP1A2*) y ciclosporina. Interacciones con clindamicina y cloranfenicol.

Otro macrólido (elegido por el alumno): diferencia con eritromicina.

Ácido fusídico: mecanismo de acción. Espectro antimicrobiano.

1.5 – ANTIHELMÍNTICOS

Mebendazol, albendazol, tiabendazol, niclosamida, piperazina, pamoato de pirantelo: Mecanismos de acción. Espectro antiparasitario. Reacciones adversas. Principales características farmacocinéticas.

BOLILLA 2

2.1 – MECANISMO DE ACCIÓN DE INOTRÓPICOS. DOPAMINA Y DOBUTAMINA:

Definir el efecto inotrópico. Clasificación de fármacos inotrópicos positivos según su mecanismo de acción..

Mecanismo de acción de digitálicos, dopamina, dobutamina, amrinona y milrinona..

¿Por qué algunos inotrópicos facilitan la relajación de las fibras miocárdicas y otros no?

Efecto de las 5 drogas arriba especificadas sobre el consumo de oxígeno y sobre otras propiedades del miocardio.

Contribución del sistema nervioso autónomo a los efectos miocárdicos de las 5 drogas arriba mencionadas.

Dopamina: relación dosis/kg – efectos hemodinámicos. Farmacocinética. Efectos Adversos

Dobutamina: efectos hemodinámicos. Farmacocinética. Efectos Adversos.

Otro inotrópico elegido por el alumno con un mecanismo de acción distinto a los de las drogas arriba indicadas. Farmacocinética, efectos adversos y diferencias con los digitálicos.

2.2 – DROGAS ANTIPSICÓTICAS

Mecanismos comunes de acción y acciones farmacológicas de los antipsicóticos. Clasificación de los antipsicóticos según su perfil de efectos adversos.

Haloperidol: Diferencias farmacodinámicas con clorpromazina. Principales características farmacocinéticas.

Un antipsicótico atípico elegido por el alumno: diferencias con el haloperidol, mecanismo de acción, efectos adversos..

Clozapina: Diferencias farmacodinámicas con otros antipsicóticos.

2.3 – HEPARINA Y HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR

Mecanismos de acción. Acciones Farmacológicas. Medición de su efecto.

Farmacocinética. Reacciones Adversas. Riesgo Fetal. Interacciones con antiagregantes plaquetarios y con protamina.

Heparina de bajo peso molecular. Diferencias con la heparina.

2.4 – ISONIAZIDA.

Espectro Antibacteriano

Farmacocinética. Diferencias Genéticas.

Reacciones Adversas. Mecanismos de Producción. Factores de Riesgo.

Interacciones con rifampicina, ácido para-aminosalicílico, fenitoína y vitamina B6

2.5 – ANTIVIRALES.

Aciclovir. Zidovudina. Amantadina. Otra droga antiviral. Mecanismo de acción. Espectros antivirósicos.

Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones.

BOLILLA 3

3.1 – DROGAS DE ACCIÓN CENTRAL PARA EL CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Clonidina, Metildopa, Guanfacina y Guanabenz: mecanismos de acción, acciones farmacológicas, efectos directos inmediatos y a largo plazo, características farmacocinéticas, indicaciones, efectos adversos, contraindicaciones e interacciones

3.2 – CONCEPTOS GENERALES SOBRE PSICOFÁRMACOS

Concepto de psicofármaco

Diferencias entre efecto ansiolítico y efecto sedante

Diferencias entre antipsicóticos incisivos y sedativos (un ejemplo elegido por el alumno). Mecanismos involucrados en estos 2 efectos.

Diferencias entre efecto antidepresivo y efecto psicoestimulante.

Farmacodependencia a los psicofármacos. Psicofármacos que promueven y que no promueven farmacodependencia: un ejemplo de cada uno.

Requisitos legales para la prescripción de psicofármacos.

3.3 – ESTATINAS

Mecanismo de acción y acciones farmacológicas sobre las lipoproteínas séricas y los triglicéridos; efectos pleiotrópicos cardioprotectores, sobre la función endotelial, la formación de la placa, la inflamación, la coagulación y la oxidación de la LDL. . Reacciones Adversas. Interacciones y efectos del tratamiento combinado con resinas de intercambio, fibratos, inhibidores de la absorción intestinal de colesterol.

Una estatina elegida por el alumno: farmacocinética.

3.4 – MECANISMO DE ACCIÓN DE LAS DROGAS ANTIBACTERIANAS

Efecto de las drogas sobre la síntesis de la pared bacteriana

Efecto de drogas sobre la membrana plasmática de bacterias y hongos

Efectos de drogas antibacterianas sobre la función ribosomal. Interacciones entre las drogas que actúan a nivel de la subunidad 50 S

Efectos de las drogas antibacterianas sobre la síntesis y la integridad del ADN

Efectos de drogas antibacterianas sobre la transcripción

Efectos de drogas antibacterianas sobre la síntesis de tetrahidrofolato

Drogas antibacterianas de acción inespecífica

Diferencias estructurales entre bacterias Gram positivas y Gram negativas: su importancia en relación al efecto de los fármacos antibacterianos.

3.5 – ANTIMICÓTICOS SISTÈMICOS:

Anfotericina B. Cetoconazol. Fluconazol. Flucitosina. Griseofulvina. Mecanismo de acción. Espectro antimicótico. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones.

PROGRAMA DE EXAMEN FINAL DE FARMACOLOGÍA II (2015)

BOLILLA 4

4.1 – PRAZOSÍN. HIDRALAZINA. DIAZÓXIDO. MINOXIDILO. BLOQUEANTES 5-HT₂

Prazosín: mecanismo de acción. Acciones Farmacológicas. Efectos Adversos. Tolerancia

Hidralazina: mecanismo de acción. Acciones Farmacológicas. Farmacocinética. Efectos Adversos. Diferencias genéticas en la prevalencia de uno de los efectos adversos.

Diazóxido: mecanismo de acción. Acciones Farmacológicas. Diferencias y similitudes con los diuréticos tiazídicos. Farmacocinética. Reacciones Adversas

Minoxidilo: mecanismos de acción. Efectos Adversos

Bloqueantes 5-HT₂: Un ejemplo (elegido por el alumno)

4.2 – DROGAS ANTIDEPRESIVAS

Clasificación de las drogas con acción antidepresiva y dar un ejemplo de cada grupo.. Mecanismos de acción propuestos.. Acciones Farmacológicas. Efectos inmediatos y tardíos.. Reacciones adversas en dosis terapéuticas y en dosis tóxicas.. Interacciones entre los inhibidores de la monoaminoxidasa y los antidepresivos tricíclicos.

Un antidepresivo elegido por el alumno: farmacocinética, efectos adversos, interacciones.

4.3 – ANTIÁCIDOS

Bicarbonato de sodio: Farmacocinética. Efecto sobre la excreción de medicamentos. Interacciones con aspirina.

Compuestos de Aluminio y de Magnesio: Un ejemplo (elegido por el alumno) de cada uno. Efectos sobre la motilidad gástrica e intestinal. Intoxicación (características y factores de riesgo). Interacciones con bloqueantes H₂, antibióticos y 3 drogas de otros grupos (elegidas por el alumno)

4.4 - ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES. ANTIBIÓTICOS POLIPEPTÍDICOS

Antisépticos y desinfectantes: concepto. Diferencias entre ambos. Diferencias con quimioterápico. Sustantividad.

Antisépticos iodados: espectro. Efectos Adversos. Iodóforos (concepto y un ejemplo, elegido por el alumno)

Alcohol como antiséptico: concentración óptima, sus fundamentos.

Dos antisépticos o desinfectantes de otros grupos (elegidos por el alumno): espectro. Efectos Adversos. Toxicidad local.

Antibióticos polipeptídicos (dar ejemplos de grupos diferentes elegidos por el alumno): mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Toxicidad.

4.5 – CICLOSPORINA

Mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Técnicas de dosificación y control de tratamiento (NO SE PIDEN CIFRAS). Reacciones Adversas

Interacciones con rifampicina, anticonvulsivantes, eritromicina, cetoconazol, quinolonas, bloqueantes de los canales de calcio tipo L e hipolipemiantes.

1era Cátedra de Farmacología, Facultad de Medicina, UBA
PROGRAMA DE EXAMEN FINAL DE FARMACOLOGÍA II (2015)

BOLILLA 5

5.1 – MECANISMOS DE ACCIÓN DE DROGAS INOTRÓPICAS

Enumerar los distintos grupos de drogas inotrópicas y explicar el fundamento de sus mecanismos de acción. Elegir un fármaco inotrópico (que no sea digoxina, digitoxina, dopamina o dobutamina): farmacocinética, reacciones adversas, interacciones.

5.2 – ANTIDEPRESIVOS INHIBIDORES DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA Y OTROS ANTIDEPRESIVOS

Fluoxetina: Acciones farmacológicas, farmacocinética, efectos adversos, interacciones. Otro antidepresivo elegido por el alumno: señalar diferencias y semejanzas con la fluoxetina.

Inhibidores de la monoaminooxidasa. Subtipos de MAO, farmacocinética, riesgos de la interacción con alimentos ricos en tiramina, efectos adversos.

5.3 – ANTIEMÉTICOS Y PROQUINÉTICOS DIGESTIVOS

Metoclopramida: mecanismos de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Interacción con digoxina.

Domperidona: diferencias con metoclopramida.

Un bloqueante 5-HT₃ (elegido por el alumno): acciones farmacológicas. Diferencias con metoclopramida. Interacciones con glucocorticoides.

Un agonista 5-HT₄ (elegido por el alumno): acciones farmacológicas. Diferencias con metoclopramida.

5.4 – NITROIMIDAZOLES. NITROFURANOS

Metronidazol: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano y antiparasitario. Efectos sobre tumores. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con alcohol y anticoagulantes orales.

Ejemplo de otro imidazol antibacteriano (elegido por el alumno)

Benznidazol: similitudes y diferencias con metronidazol.

Nitrofurantoína: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Nifurtimox: espectro antiparasitario. Farmacocinética. Reacciones adversas. Eficacia terapéutica según el estadio de la enfermedad.

5.5 – DROGAS ANTIPALÚDICAS

Cloroquina: espectro antiparasitario. Mecanismo de acción. Efectos en el huésped. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Riesgo Fetal

Primaquina: espectro antiparasitario. Mecanismo de acción. Farmacocinética. Efecto hemolítico. Otros efectos adversos.

Quinina: espectro antiparasitario. Mecanismo de acción. Farmacocinética. Efectos en el huésped. Reacciones Adversas. Riesgo Fetal.

Pirimetamina: mecanismo de acción. Espectro antiparasitario. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

BOLILLA 6

6.1 – ANTIARRÍTMICOS DE LOS GRUPOS IB (EXCEPTO LIDOCAÍNA) Y IC

Definición de cada uno de los grupos. Acciones sobre el potencial de acción de las fibras miocárdicas y efectos sobre la velocidad de conducción y el periodo refractario. Diferencias con el grupo IA.

Fenitoína: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Indicación como antiarrítmico. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con Fenobarbital, Acido Valproico, Teofilina, Inmunosupresores, Isoniazida y Rifampicina.

Otro ejemplo de droga del grupo IB (elegido por el alumno)

Un ejemplo de droga del grupo IC (elegido por el alumno: acciones farmacológicas. Reacciones Adversas

6.2 – HIPNÓTICOS NO BENZODIAZEPÍNICOS

Zolpidem: Mecanismo de acción. Acciones Farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Diferencias con el clonazepam y con alprazolam.

6.3 – HIPOLIPEMIANTES (a excepción de estatinas y fibratos)

Colestiramina o colestipol (a elección del alumno): Mecanismo de acción. Efectos sobre las lipoproteínas. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Interacciones con anticoagulantes orales y drogas altamente liposolubles.

Probucol: mecanismo de acción. Efectos sobre las lipoproteínas. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

Inhibidores de la absorción intestinal de colesterol: ezetimibe. Mecanismo de acción. Concepto de inhibición dual. Efectos sobre la lipoproteinemia. Farmacocinética. Efectos adversos. Terapia combinada con estatinas y fibratos: su fundamento.

6.4 – AMINOGLUCÓSIDOS

Mecanismo de Acción. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Interacciones con antibióticos beta-lactámicos, tetraciclinas, vancomicina, clindamicina, relajantes musculares periféricos y diuréticos de asa.

Gentamicina: espectro antibacteriano. Ejemplo de otro aminoglucósido (elegido por el alumno) con espectro similar al de la gentamicina.

Amikacina, estreptomycin y kanamicina: diferencias con gentamicina.

Paromicina: diferencias con gentamicina.

6.5 – CICLOFOSFAMIDA Y OTRAS MOSTAZAS NITROGENADAS

Ciclofosfamida e ifosfamida: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Toxicidad limitante. Interacciones con relajantes musculares periféricos.

Otra mostaza nitrogenada (elegida por el alumno) Diferencias con ciclofosfamida.

Mesna: mecanismo de acción. Farmacocinética. Fundamentos de su asociación con ciclofosfamida e ifosfamida.

BOLILLA 7

7.1 – EFECTOS ELECTROFISIOLÓGICOS DE LOS ANTIARRÍTMICOS

Efectos de antiarrítmicos de los diversos grupos (dar un ejemplo de droga de cada grupo) sobre el potencial de acción de una fibra de Purkinje.

Efectos de los antiarrítmicos del grupo I (dar un ejemplo de droga de cada subgrupo) sobre la velocidad de despolarización. Representación gráfica de este efecto.

Efectos de los antiarrítmicos de los diversos grupos (dar un ejemplo de droga de cada grupo) sobre el potencial de acción de una fibra cálcica (dar un ejemplo de fibra cálcica)

Mecanismos mediante los cuales una droga antiarrítmica puede anular la reentrada.

7.2 – FENOTIAZINAS ANTIPSICÓTICAS. TIOXANTENOS.

Levomepromazina. Mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Diferencias con haloperidol. Efectos comunes con los antidepresivos tricíclicos. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

Una fenotiazina piperidínica y una piperazínica (elegidas por el alumno): diferencias con clorpromazina.

Tioxantenos: un ejemplo (elegido por el alumno). Diferencias con levomepromazina

7.3 – HIERRO. ÁCIDOS FÓLICO Y FOLÍNICO. VITAMINA B12. EPOETINA.

Hierro: farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con antiácidos y tetraciclinas.

Desferrioxamina: mecanismo de acción.

Ácido fólico: mecanismo de acción. Farmacocinética. Interacciones con antiepilépticos y vitamina B12.

Ácido folínico (factor citrovorum, leucovorina): mecanismo de acción. Interacciones con metotrexato y fluorouracilo.

Vitamina B12: Mecanismo de acción. Farmacocinética. Interacciones con ácido Fólico.

Epoetina: farmacocinética y reacciones adversas.

7.4 – PENICILINAS G Y V. PENICILINAS ANTIESTAFILOCÓCCICAS

Mecanismos de acción y resistencia bacteriana. Efectos adversos comunes. Interacciones con probenacil, aminoglucósidos y metotrexato.

Penicilina G: Espectro antibacteriano. Farmacocinética. Vías de administración. Preparados de liberación prolongada.

Penicilina V: diferencias con penicilina G.

Meticilina: espectro antibacteriano. Farmacocinética. Vía de administración. Efectos adversos a nivel renal.

Penicilinas isoxazólicas (un ejemplo, elegido por el alumno): espectro antibacteriano. Farmacocinética.

7.5 – DERIVADOS DEL PLATINO- ANTICUERPOS MONOCLONALES CON ACCIÓN ANTINEOPLÁSICA.

Cisplatino. Mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas y toxicidad limitante; su relación con la técnica de administración. Interacciones con aminoglucósidos, vancomicina, ciclosporina y diuréticos de asa.

Carboplatino: diferencias con cisplatino.

Anticuerpos monoclonales: utilidad terapéutica. Un anticuerpo monoclonal elegido por el alumno: mecanismo de acción, farmacocinética, reacciones adversas.

BOLILLA 8

8.1 – DIURÉTICOS TIAZÍDICOS

Mecanismo de acción. Efectos sobre la composición de la orina y electrolitos del plasma. Otras acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con antiinflamatorios no esteroides, digitálicos e inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina I.

Hidroclorotiazida. Duración de acción (aproximada)

Un ejemplo (elegido por el alumno) de tiazida de acción prolongada. Duración de acción (aproximada)

8.2 – Farmacodependencia

Concepto. Diferencia con dependencia física. Un ejemplo de droga con el que se observa síndrome de supresión pero no farmacodependencia.

Concepto de dependencia psíquica y compulsión.

Concepto de tolerancia. Tolerancia tipo morfina y tipo barbitúricos: descripción y mecanismos involucrados.

Dependencia a psicofármacos. Requisitos legales para su prescripción.

Efectos del consumo de alcohol sobre la farmacodinamia y farmacocinética de fármacos (dar ejemplos)

Efectos del consumo de tabaco sobre la farmacocinética de otras drogas (dar ejemplos)

Dependencia a laxantes y gotas nasales.

8.3 – METILXANTINAS

Receptores para adenosina. Mecanismos de acción de metilxantinas.

Teofilina: acciones farmacológicas. MONITOREO DE NIVELES SÉRICOS: RANGO TERAPÉUTICO. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con rifampicina, eritromicina, ketoconazol, anticonvulsivantes, tabaco y aminas adrenérgicas.

Cafeína: diferencias con teofilina.

Asociación de cafeínas con ergotamina: fundamentos farmacológicos. Riesgos. Contraindicaciones.

8.4 – AMINOPENICILINAS. CARBOXIPENICILINAS. UREIDOPENICILINAS.

Mecanismos de acción y resistencia. Reacciones adversas comunes a los 3 grupos.

Ampicilina: espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Interacciones con aminoglucósidos, allopurinol, anticonceptivos hormonales y anticoagulantes orales.

Proampicilinas: Concepto. Un ejemplo (elegido por el alumno)

Amoxicilina: diferencias con ampicilina.

Carbenicilina: espectro antibacteriano ¿Por qué sus indicaciones son muchas mas limitadas que su espectro? Farmacocinética. Reacciones adversas. Otro ejemplo de carboxipenicilina (elegido por el alumno).

Interacciones con aminoglucósidos.

Piperacilina: espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones adversas. Otro ejemplo de ureidopenicilina (elegido por el alumno)

8.5 – REACCIONES ADVERSAS DE LOS CITOTÓXICOS.

Reacciones adversas comunes a la mayoría de citotóxicos. Mecanismos involucrados. Concepto de rescate y ejemplo. Drogas utilizadas para tratar o prevenir los vómitos y neutropenia. Precauciones para la administración intravenosa de las drogas que producen necrosis del tejido subcutáneo (si se extravasan)

BOLILLA 9

9.1 – BLOQUEANTES BETA-ADRENÉRGICOS Y BLOQUEANTES MIXTOS BETA Y ALFA-1

Mecanismos de acción antihipertensiva, antianginosa y antiarrítmica de los bloqueantes beta-adrenérgicos.. Fundamentos de su empleo en ciertos casos de insuficiencia cardíaca. Efectos hemodinámicos. Otras acciones farmacológicas. Reacciones adversas. Contraindicaciones.

Propanolol: Farmacocinética; diferencias entre primera dosis y administración prolongada. Interacciones con cimetidina, lidocaína y alimentos.

Atenolol y metoprolol: diferencias farmacodinámicas y farmacocinéticas con propanolol.

Un antagonista mixto beta y alfa1 elegido por el alumno: mecanismo de acción, acciones farmacológicas, farmacocinética, efectos adversos e interacciones.

9.2 – FARMACOLOGÍA DE LA NEUROTRANSMISIÓN SEROTONINÉRGICA.

Bloqueantes de la captación presináptica de serotonina: un ejemplo (elegido por el alumno). Acciones farmacológicas.

Bloqueantes 5-HT₂: Un ejemplo (elegido por el alumno). Acciones farmacológicas.

Receptores 5-HT₃: Papel en el vómito. Un ejemplo (elegido por el alumno) de droga que produzca emesis mediada por estos receptores. Un ejemplo (elegido por el alumno) de fármaco bloqueante de estos receptores.

Agonistas 5-HT₄: Un ejemplo (elegido por el alumno). Acciones farmacológicas.

9.3 – BLOQUEANTES H₁

Receptores histaminérgicos: Subtipos. Distribución, función y acoplamiento receptor-efecto.

Bloqueantes H₁: acciones farmacológicas.

Difenhidramina: farmacocinética. Reacciones Adversas. Interacciones con depresores del sistema nervioso central. Otro ejemplo (elegido por el alumno) de fármaco con iguales efectos que la difenhidramina.

Astemizol, terfenadina u oxatomida (a elección del alumno): Diferencias con difenhidramina. (SI se eligió terfenadina: interacciones con ketoconazol)

9.4 – ANTIMICÓTICOS

Antimicóticos sistémicos: Mecanismo de acción. Espectro antimicótico. Farmacocinética; variaciones con la edad. Reacciones adversas

Antimicóticos tópicos: nistatina. Un derivado imidazólico. Efectos antimicóticos. Toxicidad local

9.5 - METROTREXATO – FLUORURACILO

Mecanismo de acción. Interacción entre ambos. Interacciones de casa uno con la leucovorina.

Metotrexato: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Toxicidad limitante. Rescate. Interacciones con penicilinas y antiinflamatorios no esteroideos.

Fluoruracilo: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Toxicidad limitante.

BOLILLA 10

10.1 – AMIODARONA

Efectos sobre el potencial de acción de las fibras miocárdicas. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Interacciones con digoxina y tiroxina.
Otro antiarrítmico del grupo III: farmacocinética y reacciones adversas.

10.2 – FARMACOLOGÍA DE LA NEUROTRANSMISIÓN GABAérgica

Efectos de hidrazinas sobre la síntesis de GABA: mecanismo involucrado. Dos ejemplos de hidrazinas que produzcan este efecto (un psicofármaco y una droga antibacteriana)
Efectos de anticonvulsivantes sobre la captación e inactivación metabólica del GABA
Receptor GABAA: Un ejemplo de agonista y uno de antagonista selectivo. Mecanismo de acoplamiento receptor-efecto. Consecuencias de su estimulación. Receptores asociados.
Receptores para benzodiazepinas, del tipo central: agonista selectivo.
Flumazenil: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas.

10.3 – TROMBOLÍTICOS (FIBRINOLÍTICOS) Y ANTIFIBRINOLÍTICOS. FACTORES DE LA COAGULACIÓN.

Relación entre el tiempo de evolución del infarto y eficacia del efecto trombolítico.
Estreptoquinasa: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Reacciones adversas.
Uroquinasa: diferencias con estreptoquinasa.
Activador del plasminógeno, del tipo tisular (recombinante): diferencias con las 2 drogas anteriores. Importancia de las dosis.
Antifibrinolíticos: un ejemplo (elegido por el alumno). Mecanismo de acción.
Factor VIII recombinante, acciones farmacológicas y efectos adversos.

10.4 – TETRACICLINAS

Mecanismo de acción. Espectro antimicrobiano. Reacciones adversas. Interacciones con aminoglucósidos, digoxina, antiácidos, hierro, calcio, anticonceptivos hormonales y alimentos.
Tetraciclina: Farmacocinética.
Doxiciclina o minociclina (a elección del alumno) diferencias con tetraciclina
Demeclociclina: diferencias con tetraciclina. Utilidad terapéutica

10.5 – ZIDOVUDINA. DIDEOXINUCLEÓSIDOS. RIVABARINA. ANTIRRETROVIRALES.

Zidovudina: mecanismo de acción. Espectro antiviral. Farmacocinética. Reacciones Adversas
Dideoxinucleósidos: un ejemplo (elegido por el alumno). Diferencias con zidovudina.
Rivabarina: mecanismo de acción. Espectro antiviral. Farmacocinética. Vía de administración. Reacciones adversas.
Un antirretroviral empleado en el tratamiento del SIDA: mecanismo de acción, efectos farmacológicos, espectro antiviral, reacciones adversas.

BOLILLA 11

11.1 – DIGITÁLICOS: FARMACOCINÉTICA, DOSIS, INTOXICACIÓN E INTERACCIONES

Interacciones de digitálicos con diuréticos.

Intoxicación digitálica: manifestaciones cardíacas y no cardíacas. Influencia de la kalemia y la calcemia; mecanismos involucrados. Otros factores de riesgo.

Digoxina: Farmacocinética. Dosis de mantenimiento y de carga. NIVELES SÉRICOS: RANGO TERAPÉUTICO. Interacciones con eritromicina, tetraciclinas, quinidina y amiodarona.

Digitoxina: farmacocinética. Dosis de mantenimiento y de carga. Interacciones con rifampicina y anticonvulsivantes.

11.2 – BENZODIAZEPINAS: FARMACODINAMIA Y EFECTOS ADVERSOS

Mecanismos de acción. Acciones farmacológicas. Efectos Adversos. Riesgo fetal. Efecto paradójico. Intoxicación. DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACIÓN DE DIAZEPAM EN LAS CRISIS CONVULSIVAS. Técnica de administración intravenosa de diazepam. Interacciones con relajantes musculares periféricos y con alcohol.

11.3 – SUCRALFATO. OMEPRAZOL. MISOPROSTOL.

Sucralfato: Mecanismos de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Omeprazol: mecanismos de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética; diferencias entre la primera dosis y el tratamiento prolongado. Reacciones adversas. Limitación en la duración del tratamiento; fundamentos.

Misoprostol: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Riesgo en el embarazo.

11.4 – CEFALOSPORINAS

Mecanismo de acción. Reacciones adversas. Interacciones con aminoglucósidos, alcohol y anticoagulantes orales.

Cefalosporinas de primera generación: espectro antibacteriano. Farmacocinética de 2 drogas (elegidas por el alumno), una de ellas activa por vía oral.

Cefalosporinas de segunda generación: espectro antibacteriano. Farmacocinética de 2 drogas (elegidas por el alumno), una de ellas activa por vía oral.

Cefalosporinas de tercera generación: espectro antibacteriano. Farmacocinética de ceftriaxona y de una droga (elegida por el alumno) activa contra *Pseudomonas aeruginosa*.

11.5 – INTERFERÓN. INMUNOMODULADORES MONOCLONALES. SUEROS Y VACUNAS

Interferón alfa recombinante humano: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas..

Anticuerpos: sueros y gamma-globulinas hiperinmunes de origen humano o animal: riesgo de cada una.

Anticuerpos monoclonales (concepto). Fundamentos del uso de la fracción Fab de la IgG para el tratamiento de la intoxicación por fármacos.

BOLILLA 12

12.1 – DIURÉTICOS DE ASA.

Furosemida: mecanismos de acción. Efectos sobre el intersticio medular renal, la composición de la orina y los electrolitos en el plasma. Otras acciones farmacológicas. Reacciones adversas. Interacciones con digitálicos, antiinflamatorios no esteroideos, aminoglucósidos y cisplatino.

Acido etacrínico y torsemida: comparación con furosemida. Efectos sobre la resistencia de células tumorales a los agentes alquilantes.

12.2 – LITIO

Acciones Farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas; influencia de la ingesta de sodio. Interacciones con hormona antidiurética y amilorida. NIVELES SÉRICOS: RANGO TERAPÉUTICO.

12.3 – BLOQUEANTES H₂

Receptores histaminérgicos: subtipos. Distribución, función y acoplamiento receptor-efector.

Cimetidina: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con propranolol, antiácidos, benzodiazepinas y teofilina.

Ranitidina o famotidina (A elección del alumno): diferencias con cimetidina.

12.4 – FLUOROQUINOLONAS

Mecanismos de acción y de resistencia bacteriana. Interacciones con drogas bacteriostáticas. Interacciones con teofilina y ciclosporina.

Ciprofloxacina: espectro antimicrobiano. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

Norfluoxacina: diferencias con ciprofloxacina.

12.5 – ECTOPARASITICIDAS

Lindano: espectro antiparasitario. Farmacocinética. Reacciones Adversas

Piretrinas: espectro antiparasitario. Reacciones adversas.

Malation: mecanismo de acción. Reacciones adversas.

Benzoato de Benzilo: Espectro antibacteriano. Reacciones adversas.

PROGRAMA DE EXAMEN FINAL DE FARMACOLOGÍA II (2015)

BOLILLA 13

13.1 – INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I- ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II.

Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina I: Mecanismo de acción. Efectos hemodinámicos. Otras acciones farmacológicas. Reacciones adversas, factores de riesgo. Interacciones con diuréticos, dieta hiposódica y antiinflamatorios no esteroideos.

Inhibidores de los receptores de angiotensina II: mecanismo de acción, acciones farmacológicas, diferencias con los IECA, farmacocinética. Efectos adversos, contraindicaciones e interacciones.

13.2 – BENZODIAZEPINAS: FARMACOCINÉTICA Y FARMACODEPENDENCIA

Características generales de la farmacocinética de las benzodiazepinas. Interacciones con cimetidina.

Farmacocinética del diazepam y de otra benzodiazepina (elegida por el alumno)

Farmacodependencia a las benzodiazepinas. Síndrome de Abstinencia.

13.3 – ÁCIDO NICOTÍNICO. FIBRATOS.

Ácido nicotínico: mecanismo de acción. Efectos sobre las lipoproteínas del plasma. Otras acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con los inhibidores de la hidroximetilglutaril-CoA reductasa y con ciclosporina.

Clofibrato: mecanismo de acción. Efectos sobre las lipoproteínas del plasma. Otras acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con los inhibidores de la hidroximetilglutaril-CoA reductasa.

Otro fibrato: diferencias con clofibrato.

13.4 – SULFONAMIDAS Y ANTIFÓLICOS ANTIMICROBIANOS

Sulfonamidas: mecanismos de acción y de resistencia bacteriana. Espectro antimicrobiano. Reacciones adversas. Interacciones con hipoglucemiantes orales, anticoagulantes orales y anestésicos locales. Un ejemplo (elegido por el alumno) de sulfonamida no absorbible.

Sulfonamidas absorbibles en el tubo digestivo. Duración de efecto; un ejemplo de droga de acción corta y otro de droga de acción intermedia (elegidos por el alumno). Farmacocinética; variaciones genéticas.

Trimetoprima: Mecanismo de acción. Diferencias con metotrexato y con pirimetamina.

Clotrimoxazol: Definición. Fundamentos farmacodinámicos y farmacocinéticos de la asociación fija. Diferencias de espectro y de efecto con las sulfonamidas. Reacciones Adversas.

13.5 – DROGAS ANTICHAGÁSICAS.

Eficacia terapéutica según el estadio de la enfermedad.

Nifurtimox: mecanismo de acción. Espectro antiparasitario. Farmacocinética. Reacciones Adversas

Benznidazol: Mecanismo de acción. Espectro antiparasitario. Efectos sobre células tumorales. Farmacocinética. Reacciones adversas.

BOLILLA 14

14.1 – MANITOL. INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA.

Manitol: mecanismo de acción. Efectos sobre la composición de la orina. Otras acciones farmacológicas. Vías de administración; sus fundamentos. Farmacocinética. Reacciones adversas.
Acetazolamida: mecanismo de acción. Efectos sobre la composición de la orina y el equilibrio ácido-base del plasma. Otras acciones farmacológicas. Reacciones Adversas.
Tiazidas y diuréticos de asa: efectos a nivel del tubo proximal.

14.2 – CARBAMAZEPINA – ÁCIDO VALPROICO – ETOSUXIMIDA

Carbamazepina: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Metabolito activo. Reacciones adversas. Interacciones con fenitoína y fenobarbital. NIVELES SÉRICOS: RANGO TERAPÉUTICO
Ácido Valproico: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con fenitoína.
Bloqueo de los canales de calcio: diferencias entre etosuximida, cinarazina (o flunarizina) y nifedipina (o verapamilo o diltiazem)
Etosuximida: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

14.3 – CITOQUINAS HEMATOPOYÉTICAS

Epoetina: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Efectos Adversos
Factores de crecimiento leucocitario: un ejemplo (elegido por el alumno) Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

14.4 – LINCOSAMIDAS. VANCOMICINA.

¿Qué relación puede haber entre ambos grupos para que estén juntos en una misma bolilla?
Clindamicina: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con cloranfenicol, eritromicina, aminoglucósidos y relajantes musculares periféricos.
Lincomicina: diferencias con clindamicina.
Vancomicina: mecanismo de acción. Espectro antimicrobiano. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con aminoglucósidos y ciclosporina.

14.5 – ALCALOIDES DE LA VINCA ROSEA. TAXOL

Alcaloides de la vinca rosea: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas.
Vincristina: farmacocinética. Reacciones adversas. Toxicidad limitante.
Vinblastina: diferencias con vincristina.
Taxol: mecanismo de acción.

1era Cátedra de Farmacología, Facultad de Medicina, UBA
PROGRAMA DE EXAMEN FINAL DE FARMACOLOGÍA II (2015)

BOLILLA 15

15.1 – FARMACODINAMIA DE DIGITÁLICOS

Mecanismo de acción. Efectos hemodinámicos; diferencias entre corazón normal e insuficiente. Efectos sobre el electrocardiograma. Otras acciones farmacológicas. Interacciones con diuréticos, nitroglicerina e inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina I.

15.2 – ANTIDEPRESIVOS DE NUEVA GENERACIÓN: 2 EJEMPLOS (elegidos por el alumno)

Mecanismo de acción. Acciones Farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Diferencias con antidepresivos tricíclicos.

15.3 – FARMACOLOGÍA DE LA PIEL (Excepto drogas antileprosas)

Absorción transcutánea de medicamentos. Riesgo de intoxicación por drogas aplicadas tópicamente; un ejemplo (elegido por el alumno)

Diferencias entre aplicación tópica y administración sistémica; ventajas y desventajas de cada una.

Concepto de: emoliente, demulcente, protector mecánico, astringente, queratolítico, queratoplástico. Un ejemplo (elegido por el alumno) de cada uno.

Pantalla Solar. Concepto. Factor de protección solar. Ejemplos (elegidos por el alumno)

15.4 – GENERALIDADES DE ANTIBACTERIANOS (excepto mecanismos de acción y de resistencia)

Concepto de quimioterápico. Concepto de antibiótico.

Diferencias entre quimioterápico y antiséptico.

Conceptos de CIM y CBM. Definición de efecto bacteriostático y bactericida en base a la relación CBM/CIM. ¿Qué importancia tiene saber si una droga es bactericida o bacteriostática?

Alteraciones ecológicas provocadas por el tratamiento antibacteriano. Diarrea asociada a antibióticos. Colitis Pseudomembranosa.

Reacción de Herxheimer. Mecanismo involucrado.

15.5 – QUIMIOTERÁPICOS ANTINEOPLÁSICOS: MECANISMOS DE ACCIÓN Y DE RESISTENCIA

Alquilación: concepto. Consecuencias. Mecanismos de resistencia a agentes alquilantes. Dos ejemplos (elegidos por el alumno) de agentes alquilantes.

Antimetabolitos: diferencia entre antimetabolito y falso metabolito. Mecanismos de acción del metotrexato, fluoruracilo, mercaptopurina, citarabina y L-asparaginasa.

Generación de radicales libres derivados del oxígeno: concepto. Un ejemplo (elegido por el alumno) de antineoplásico que puede actuar por este mecanismo.

Otros 2 mecanismos de acción de acción de quimioterápicos antineoplásicos (elegidos por el alumno): un ejemplo (elegido por el alumno) de droga que actúa por cada uno de esos mecanismos.

Resistencia múltiple a drogas antineoplásicas: mecanismo involucrado.

Drogas que pueden disminuir la resistencia.

BOLILLA 16

16.1 – HORMONA ANTIDIURÉTICA

Receptores. Acoplamiento receptor-efector. Acciones farmacológicas.

Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con litio, tiazidas y demeclociclina.

Desmopresina: diferencias con hormona antidiurética. Efectos sobre la homeostasia.

Antagonistas del receptor de HAD. Indicaciones en estados de sobrecarga de volumen extracelular y Síndrome de Secreción inapropiada de HAD.

16.2 – LEVODOPA

Mecanismo de acción. Acciones farmacológicas.

Farmacocinética. Fundamentos de su asociación con inhibidores de la L-aminoácido aromático descarboxilasa (dar 2 ejemplos y describir su farmacocinética)

Reacciones adversas. Soluciones para las mismas.

Interacciones con alimentos, bloqueantes muscarínicos, drogas antipsicóticas e inhibidores de la monoaminoxidasa.

16.3 – LAXANTES Y CONSTIPANTES. FARMACOLOGÍA DE LAS VÍAS BILIARES

Laxantes: concepto. Farmacodependencia. Asociación con antihelmínticos.

Dos laxantes (pertenecientes a grupos distintos, elegidos por el alumno): Mecanismo de acción. Reacciones Adversas.

Constipantes: Concepto. Mecanismo de acción constipante. Un ejemplo (elegido por el alumno) para cada mecanismo.

Difenoxilato y loperamida: diferencias con morfina y codeína. Fundamentos de la asociación fija difenoxilato-atropina. Contraindicaciones.

Colerético: concepto. Un ejemplo (elegido por el alumno)

Colagogo: concepto. Un ejemplo (elegido por el alumno)

Disolventes de cálculos biliares: un ejemplo (elegido por el alumno). Mecanismo de acción. Reacciones adversas.

16.4 – DROGAS UTILIZADAS EN EL TRATAMIENTO DE LA LEPRO (excepto rifampicina)

Dapsona: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Clofazimina: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Talidomida: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Reacciones adversas. Riesgo Fetal.

16.5 – ANTRACICLINAS

Mecanismos de acción y de resistencia tumoral. Acciones farmacológicas. Reacciones adversas. Toxicidad limitante. Influencia de la técnica de administración. Interacciones con paracetamol.

Doxorrubicina: Farmacocinética.

Otra antraciclina (elegida por el alumno). (SOLAMENTE se pide el ejemplo)

BOLILLA 17

17.1 – ANTAGONISTAS COMPETITIVOS Y FUNCIONALES DE LA ALDOSTERONA

Espironolactona: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Diferencias con amilorida (o triamtireno). Farmacocinética. Reacciones adversas.

Amilorida y triamtireno: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Diferencias con espironolactona. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con potasio (administrado como fármaco), litio, diuréticos de asa y tiazidas.

17.2 – BARBITÚRICOS (en general). FENOBARBITAL- LAMOTRIGINA

Mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Influencia de la liposolubilidad en el comienzo y duración de acción. Reacciones Adversas. Intoxicación Barbitúrica. Farmacodependencia

Fenobarbital: acciones farmacológicas no comunes a todos los barbitúricos. Farmacocinética. NIVELES SÉRICOS: RANGO TERAPÉUTICO. Reacciones adversas. Interacciones con fenitoína, ciclosporina, digitoxina, quinidina, anticoagulantes orales, anticonceptivos hormonales, rifampicina y glucocorticoides.

Lamotrigina: farmacocinética y efectos adversos.

17.3 – OXÍGENO

Reacciones adversas

Radicales libres derivados del oxígeno. Mecanismos de defensa celular a la agresión oxidativa.

Drogas cuyos efectos (terapéuticos o tóxicos) son mediados por radicales libres del oxígeno (un ejemplo, elegido por el alumno)

17.4 – RESISTENCIA BACTERIANA A LOS QUIMIOTERÁPICOS

Concepto de resistencia bacteriana.

Mecanismos bioquímicos de resistencia bacteriana. Un ejemplo de cada uno (elegidos por el alumno)

Resistencia cromosómica y extracromosómica: características y diferencias.

Mecanismos de transmisión de la resistencia de una bacteria a otra.

Antibiogramas (diversos tipos). Actividad bactericida del suero. Actividad inhibitoria del suero.

Papel de los fármacos y del médico en la selección de cepas resistentes. Conductas médicas que tienden a disminuir la prevalencia de cepas resistentes.

17.5 – IMIDAZOLES ANTIMICÓTICOS.

Mecanismo de acción. Espectro antimicótico y antiparasitario.

Ketoconazol: acciones farmacológicas en el huésped. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con rifampicina, antiepilépticos, ciclosporina, teofilina y terfenadina.

Un derivado triazólico para uso sistémico (elegido por el alumno): Diferencias con el fluconazol.

Azoles antimicóticos para uso tópico (elegidos por el alumno): reacciones adversas.

BOLILLA 18

18.1 – ANTIARRÍTMICOS DEL GRUPO IA

Definición del grupo. Efectos sobre los potenciales de acción de miocardio. Efectos sobre la velocidad de conducción y el periodo refractario. Diferencias con los grupos IB y IC.

Quinidina: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con digoxina, rifampicina, anticonvulsivantes, bloqueantes musculares periféricos y verapamilo.

Procainamida: acciones farmacológicas. Farmacocinética. Metabolito activo. Reacciones adversas; diferencias entre procainamida y su metabolito activo.

Disopiramida: Diferencias con quinidina.

18.2 – PSICOESTIMULANTES

Diferencias con antidepresivos. Farmacodependencia.

Metilfenidato: efecto sobre la neurotransmisión adrenérgica. Acciones farmacológicas. Reacciones adversas. Inhibidores de la monoaminoxidasa con efecto anfetamínico.

Modafinil: diferencias con el metilfenidato, reacciones adversas.

18.3 – ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS Y ANTICOAGULANTES ORALES

Aspirina: Mecanismo de acción. Efectos sobre la hemostasia; RANGO DE DOSIS UTILIZADAS COMO ANTIAGREGANTES. Farmacocinética. Reacciones adversas (en el rango de dosis antiagregantes). Interacciones con heparina, anticoagulantes orales, hipoglucemiantes orales, diuréticos, clorfibrato y metotrexato.

Acenocumarol y dipiridamol: Mecanismo de acción.

Warfarina: Mecanismo de acción. Reacciones adversas.

18.4 – IMIPENEM. AZTREONAM. INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS

Imipenem-cilastatina: mecanismo de acción y fundamentos de la asociación. Espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Aztreonam: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Ácido clavulánico y sulbactam: mecanismo de acción. Farmacocinética. Antibióticos beta-lactámicos con los que es racional asociarlos.

18.5 – INMUNOSUPRESORES (excepto ciclosporina)

Glucocorticoides: Mecanismo del efecto inmunosupresor. Interacciones con rifampicina y anticonvulsivantes.

Azatioprina: Mecanismo de acción. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Ciclofosfamida, metotrexato: Mecanismo de efecto inmunosupresor. Reacciones adversas.

Anticuerpos OKT-3: Mecanismo de acción. Vía de administración.

BOLILLA 19

19.1 – LIDOCAÍNA

Grupo de antiarrítmicos al que pertenece. Definición del grupo. Efectos sobre los potenciales de acción de fibras miocárdicas. Efectos sobre la velocidad de conducción y el período refractario.

Mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética; sus modificaciones en la insuficiencia cardíaca y la cirrosis. Reacciones adversas.

19.2 – Drogas antiparkinsonianas (excepto levodopa)

Entocapona: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Selegilina: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Un bloqueante muscarínico útil como antiparkinsoniano: Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con levodopa.

19.3 – AGONISTAS BETA2-SELECTIVOS, IPRATROPIO, BECLOMETASONA, CROMOGLICATO

Un agonista selectivo de los receptores Beta2-adrenérgico (elegido por el alumno): Acoplamiento receptor-efecto. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Vía de elección para su administración. Agonistas beta2 y muerte súbita en asmáticos.

Ipratropio: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Reacciones Adversas.

Beclometasona: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Reacciones Adversas.

Cromoglicato: mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Reacciones Adversas.

19.4 – RIFAMPICINA

Mecanismo de acción y resistencia bacteriana. Espectro antimicrobiano. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con isoniazida, ácido-paraaminosalicílico, anticoagulantes orales, anticonceptivos orales, anticonvulsivantes, glucocorticoides, ciclosporina, ketoconazol, teofilina y alimentos.

19.5 – GRISEOFULVINA. ANTIMICÓTICOS TÓPICOS. (excepto imidazólicos y poliénicos)

Griseofulvina: mecanismo de acción. Espectro antimicótico. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas. Interacciones con alimentos.

Naftifina, terbinafina o amorolfina (a elección del alumno): mecanismo de acción. Espectro antimicótico. Reacciones adversas.

Tolnaftato: Espectro antimicótico. Reacciones adversas.

Ciclopirox olamina: espectro antimicótico. Reacciones adversas.

BOLILLA 20

20.1 – BLOQUEANTES DE LOS CANALES CÁLCICOS TIPO L.

Diferencias con etosuximida y con flunarzina (o cinarzina). Interacciones con ciclosporina y teofilina.

Nifedipina: acciones farmacológicas. Reacciones adversas

Otra dihidropiridina: diferencias con nifedipina.

Verapamilo: diferencias con nifedipina. Acciones sobre los potenciales de acción de las fibras miocárdicas. Interacciones con quinidina.

Diltiazem: diferencias con nifedipina y con verapamilo.

20.2 – FENITOÍNA

Mecanismo de acción. Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con fenobarbital, ácido valproico, teofilina, inmunosupresores, isoniazida y rifampicina.

20.3 – ANTITUSÍGENOS. MUCOLÍTICOS Y EXPECTORANTES

Antitusígenos: concepto. Riesgo de su asociación con mucolíticos o expectorantes.

Codeína: mecanismo de acción, Acciones farmacológicas. Farmacocinética. Reacciones Adversas.

Otro antitusígeno (elegido por el alumno): diferencias con codeína.

Mucolíticos: conceptos. Diferencias con expectorante. Riesgo de su asociación con antitusígenos.

Un mucolítico (elegido por el alumno): reacciones adversas.

Expectorantes; concepto. Diferencias entre un expectorante directo y expectorante reflejo. Diferencias con mucolítico. Riesgos de su asociación con antitusígenos.

Un expectorante reflejo (elegido por el alumno): reacciones adversas.

Un expectorante directo (elegido por el alumno): reacciones adversas.

20.4 – DROGAS ANTITUBERCULOSAS (excepto isoniazida, rifampicina y aminoglucósidos)

Etambutol, piranzinamida, etionamida: espectro antimicrobiano. Farmacocinética. Reacciones adversas.

Ácido para-aminosalicílico: espectro antimicrobiano. Farmacocinética. Reacciones adversas. Interacciones con isoniazida, rifampicina y anestésicos locales.

Capreomicina: espectro antibacteriano. Reacciones adversas.

Cicloserina: mecanismo de acción. Espectro antibacteriano. Reacciones adversas.

20.5 – TEMAS VARIOS DE ANTINEOPLÁSICOS

Bleomicina: Mecanismo de acción. Reacciones adversas. Interacciones con oxígeno

Nitrosoureas: Un ejemplo (elegido por el alumno). Mecanismo de acción. Distribución. Mielotoxicidad

Procarbazina: Mecanismo de acción. Reacciones adversas. Interacciones con alimentos

Busulfán: Mecanismo de acción. Reacciones adversas.