

Discusión Grupal
Farmacología EUTM 2018
Sistema Nervioso Autónomo

1- Menciona 2 fármacos alfa-agonistas y beta-agonistas.
Menciona 2 fármacos beta-bloqueantes y antagonista alfa-adrenérgico

2- Paciente de 54 años de sexo femenino con AP de hipertiroidismo en tratamiento con metamizol el cual suspende por voluntad propia hace un mes. En emergencia se constata paciente hipertensa (180/110 mmHg) sin elementos de daño de órgano blanco. Taquicardia de 130cpm sinusal al monitor, sudorosa, verborágica, sin elementos clínicos de falla cardíaca.

Se indica Propranolol v/o

- a. Refiera mecanismo de acción de Propranolol, efectos farmacológicos terapéuticos y adversos y características farmacocinéticas.
- b. En la evolución se constata FC de 50cpm, PA de 90/60 mmHg. ¿Cómo podría explicar este fenómeno?

3. Paciente de 11 años con AP de asma enfermedad sin tratamiento de control de síntomas. Última crisis hace un mes, desde hace 2 semanas varios despertares nocturnos con sensación de falta de aire que cede con salbutamol. Hoy agrega tiraje bajo, tos y disnea que respondió a 4 puff de salbutamol administrados en su hogar.

- a. Mencione mecanismo de acción de salbutamol, perfil de efectos y propiedades farmacocinéticas.
- b. En emergencia se realiza tratamiento con una serie de salbutamol inhalatorio 6 puff c/20min por una hora. Parcial respuesta, se realiza nueva serie, al finalizar la misma se observa paciente taquicárdico (FC 110cpm), temblor distal, inquietud. Cómo podría explicar el fenómeno observado?

Paciente de 80 años consulta a unidad de emergencia móvil por cuadro de dolor abdominal tipo cólico y alguna deposición diarreica. Se indica butil-bromuro de escopolamina (buscapina R) 10 gotas c/8hs. Se obtiene escasa respuesta por lo que la paciente ingiere 40 gotas más. A las horas la paciente re-consulta por sequedad de boca, visión borrosa y palpitations.

- a. A que grupo farmacológico pertenece butilbromuro de escopolamina
- b. ¿Cómo podría explicar el fenómeno observado?