

Farmacoterapia del paciente pediátrico.

Particularidades, aspectos nutricionales e infecciones.

2

Patologías pediátricas que afectan el comportamiento farmacocinético de los medicamentos.

PREGUNTAS :

1. ¿En cuál de estos casos el Vd para fármacos hidrófilos se encuentra elevado:
 - a) Hipoalbuminemia
 - b) Ascitis
 - c) Derrame pleural
 - d) Todas son ciertas

2. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre la fibrosis quística es cierta:
 - a) La tasa de absorción se encuentra elevada.
 - b) Se caracteriza por una disminución del volumen de distribución.
 - c) Aumento del aclaramiento plasmático de los fármacos hidrófilos.
 - d) Presencia de hiperalbuminemia.

3. En el paciente crítico:
 - a) El aclaramiento renal siempre está aumentado.
 - b) El aclaramiento renal puede estar aumentado o disminuido dependiendo de la patología.
 - c) El aclaramiento renal siempre está disminuido.
 - d) Sólo se encuentra afectado el aclaramiento hepático.

4. Indique cuál de estas afirmaciones es falsa respecto al paciente onco-hematológico con neutropenia:

- a) No es necesario hacer un ajuste de dosis en aminoglucósidos ya que su aclaramiento no se encuentra alterado.
- b) Se requiere la monitorización de ciertos fármacos como la vancomicina.
- c) Presentan un volumen de distribución y un aclaramiento plasmático aumentados.
- d) Suelen requerir dosis mayores que otros pacientes no onco-hematológicos.

5. En los pacientes quemados ¿cuál de estos antibióticos no presentan cambios en el Volumen de distribución:

- a) Ceftazidima.
- b) Vancomicina.
- c) Gentamicina.
- d) Ninguno de los anteriores.