

Cátedra de Farmacología Aplicada I / Hospital Nacional de Clínicas

Programa desarrollado de 4º año - 2026

NOTA: Los contenidos de la materia se asientan indefectiblemente en Farmacología General; por ello es imprescindible conocer de cada droga la farmacodinamia, farmacocinética, reacciones adversas, contraindicaciones, dosis, intervalos de dosis y duración del tratamiento según la patología. Para el caso de los antibióticos el espectro antimicrobiano de los mismos.

Evidencia científica e investigación en fármacos

Niveles de evidencia, tipos de estudios y fases. La investigación farmacológica.

Características de los estudios clínicos y los niveles de evidencia que ellos generan. Calidad de la información que generan lo mismos.

Fases de estudios en investigación farmacológica. Investigación farmacológica, consentimiento informado, comité de ética. Descripción práctica de la forma en que se diseña, realiza, evalúa y publica un estudio Fármaco-clínico. Los controles estatales en Argentina.

El medicamento en el contexto del sistema de salud argentino. Legislación sobre receta electrónica.

Infecciones.

Drogas imprescindibles:

Sintomáticas: Pseudoefedrina, clorfeniramina, loratadina, budesonida, betametasona, paracetamolol, dipirona, ibuprofeno.

Antibióticos: Amoxicilina, amoxicilina clavulánico, ampicilina sulbactam, eritromicina, claritromicina, azitromicina, levofloxacina, norfloxacina, ciprofloxacina, ceftriaxona, cefixima, cefalexina, gentamicina, amikacina, trimetoprima sulfametoxazol, nitrofurantoína, clindamicina, piperacilina tazobactam, vancomicina.

Antiparasitarios: Metronidazol, mebendazol, ivermectina, praziquantel.

Infecciones Respiratorias.

Criterios de selección de fármacos para el manejo sintomático de la fiebre, tos, congestión nasal de las infecciones respiratorias virales.

Criterios de prescripción o no de antibióticos para el manejo empírico inicial / etiológico de la faringitis, sinusitis, otitis, bronquitis y neumonía aguda de la comunidad en

Cátedra de Farmacología Aplicada I / Hospital Nacional de Clínicas

pacientes inmunocompetentes. Poblaciones con riesgo elevado de morbi-mortalidad en neumonía (Cálculo de CURB-65).

Infecciones Urinarias.

Criterios de selección de fármacos para el manejo sintomático y empírico inicial / etiológico de las cistitis y pielonefritis en población adulta. Poblaciones especiales: varones, embarazadas, diabéticos y pacientes institucionalizados en geriátricos.

Infecciones parasitarias intestinales, vaginales.

Criterios de selección de fármacos para el manejo de giardiasis, ascariidiasis, teniasis, oxiuriasis y trichomoniasis.

Asma - EPOC.

Drogas imprescindibles: Budesonida, fluticasona, salbutamol, formoterol, ipratropio, tiotropio, prednisona, hidrocortisona, dexametasona, montelukast, N acetil cisteína. Se deben conocer y saber utilizar los diversos dispositivos de administración: inhalador de dosis medida, polvo seco, turbohaller, handyhaller, respimat, nebulizador, aerocámara, espaciador, etc.

Criterios de selección de fármacos para el manejo de la exacerbación del asma, al alta y para el control de la enfermedad.

Manejo farmacológico del paciente EPOC y la exacerbación del mismo (ambulatorio).

Cardiovascular.

Drogas imprescindibles: Enalapril - Amlodipina - Verapamilo - Diltiazem - Clortalidona - Hidroclorotiazida - Furosemida - Carvedilol - Labetalol - Atenolol - Metildopa - Espironolactona – Eplerenona - Mononitrato de isosorbide - Dinitrato de isosorbide – Losartan – Dapagliflozina – Empagliflozina – Canagliflozina – Valsartan / sacubitrilo.

Antiagregantes: Ac. acetil salicílico, clopidogrel, prasugrel.

Anticoagulantes: heparina sódica, enoxaparina, warfarina, acenocumarol, dabigatran y apixaban. Hipolipemiantes: Simvastatina - atorvastatina - rosuvastatina - ezetimibe - fenofibrato – inhibidores de PCSK9 evolocumab y alirocumab.

Factores de riesgo cardiovascular (RCV) y manejo de la App Hearts (OPS) para calcular RCV.

Cátedra de Farmacología Aplicada I / Hospital Nacional de Clínicas

Hipertensión Arterial.

Criterios de selección de fármacos para el manejo inicial de la hipertensión arterial esencial en la población adulta. Selección del 1^{er} fármaco, y tratamientos combinados, según tolerancia del paciente y co-morbilidades (diabetes, enfermedad respiratoria, embarazo) de acuerdo a las guías de Sociedades Científicas. Manejo de la urgencia y cuando derivar la emergencia hipertensiva.

Insuficiencia Cardíaca.

Criterios de selección de fármacos para el manejo ambulatorio y control del tratamiento de la insuficiencia cardíaca. Manejo inicial de la reagudización de la insuficiencia cardíaca. Manejo de conceptos de precarga, poscarga y fracción de eyección.

Cardiopatía Isquémica.

Criterios de selección de fármacos para el manejo ambulatorio y control del tratamiento de la cardiopatía isquémica estable, y de la angina inestable. Manejo médico inicial del infarto agudo de miocardio (Pre-hospitalario).

Antiagregantes y anticoagulantes

Manejo de la profilaxis de eventos cardiovasculares arteriales (IAM, ACV) y venosos (TVP, TEP) y manejo inicial de la TVP.

Dislipemias.

Criterios de selección de fármacos de acuerdo al RCV y evaluación del tratamiento.

Hematología

Anemias.

Selección de sales de hierro y vitaminas para el manejo y control de tratamiento de la anemia ferropénica y demás anemias carenciales.