



UNIVERSIDAD NACIONAL
"JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN"
VICERRECTORADO ACADÉMICO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



MODALIDAD PRESENCIAL
SÍLABO POR COMPETENCIAS
CURSO:
FARMACOLOGIA ESPECIAL II

I. DATOS GENERALES

Línea de Carrera	CLINICAS
Semestre Académico	2026 - I
Código del Curso	52.04.402
Créditos	02
Horas Semanales	Hrs. Totales: 2 Teóricas 2
Ciclo	VII
Sección	A
Apellidos y Nombres del Docente	SOLORZANO FUENTES, Paola Ivette MORI TORRES, Claudia Cecilia BAYRO PEÑALOZA, Rosa Fabiola SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena QUIROA ALFARO, Carmen Cecilia PULGAR SEDÓ, Isabel María Angélica VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes VENGOA FIGUEROA, Rosa Inés DIAZ TORRES, Carlos Julián ESPINOZA RETUERTO, Marcelo Fausto ESPINOZA RETUERTO, Juan Carlos ANDAMAYO VILLALBA, Luis Armando
Correo Institucional	psolorzano@unifs.edu.pe cmori@unifsc.edu.pe esalsavilca@unifsc.edu.pe mvera@unifsc.edu.pe



	rvengoa@unjfsc.edu.pe mespinozare@unjfsc.edu.pe jespinozar@unjfsc.edu.pe
N° De Celular	987 702 553 997 570 796 959 502 494 999 745 130 999 149 319 945 138 770 997 359 744 978 493 122 987 120 017 999 318 170 991 228 827 973 189 924



II. SUMILLA

Estudio de fármacos usados en el tratamiento de las principales enfermedades digestivas, endocrinológicas y metabólicas, hematológicas y neurológicas; su origen, su administración, su distribución en el organismo, sus acciones principales, sus mecanismos de acción, interacciones, efectos secundarios, eliminación.

El curso de *Farmacología Especial II* está diseñado para consolidar y profundizar los conocimientos en farmacología clínica aplicada, con énfasis en las principales áreas de intervención médica: gastroenterología, endocrinología, hematología y neurología. A través de una metodología activa basada en seminarios, análisis de casos clínicos y discusión en aula, el estudiante desarrollará habilidades para seleccionar racionalmente el medicamento adecuado ante escenarios clínicos específicos, utilizando la estrategia STEP (Seguridad, Tolerabilidad, Eficacia y Precio). Asimismo, se abordarán fundamentos de farmacoeconomía, farmacovigilancia y medicina basada en evidencias, permitiendo la formación de un profesional competente en la prescripción segura, eficaz y costo-efectiva de medicamentos.



III. CAPACIDADES AL FINALIZAR EL CURSO

	CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA	NOMBRE DE LA UNIDAD DIDÁCTICA	SEMANAS
UNIDAD I	Aplica conceptos de Farmacología, dando elementos para el manejo de cada fármaco frente a una situación clínica de enfermedades digestivas. Investiga las características de algunos fármacos que se distribuyen en nuestro medio para su conocimiento y análisis de la racionalidad de su formulación.	GASTROENTEROLOGIA	1-4
UNIDAD II	Aplica conceptos de Farmacología, dando elementos para el manejo de cada fármaco frente a una situación clínica de enfermedades metabólicas y endocrinológicas. Investiga las características de algunos fármacos que se distribuyen en nuestro medio para su conocimiento y análisis de la racionalidad de su formulación.	ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO	5-8
UNIDAD III	Aplica conceptos de Farmacología, dando elementos para el manejo de cada fármaco frente a una situación clínica de enfermedades hematológicas. Investiga las características de algunos fármacos que se distribuyen en nuestro medio para su conocimiento y análisis de la racionalidad de su formulación.	HEMATOLOGIA	9-12
UNIDAD IV	Aplica conceptos de Farmacología, dando elementos para el manejo de cada fármaco frente a una situación clínica de enfermedades neurológicas. Investiga las características de algunos fármacos que se distribuyen en nuestro medio para su conocimiento y análisis de la racionalidad de su formulación.	NEUROLOGIA	13-16





IV. INDICADORES DE CAPACIDADES AL FINALIZAR EL CURSO

N°	INDICADORES DE CAPACIDAD AL FINALIZAR EL CURSO
1	Conocer los principales grupos de fármacos, que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética y farmacodinamia
2	Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos, valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos
3	El alumno se introducirá en la farmacología clínica, siendo así capaz de iniciarse en la terapéutica.
4	Farmacología Gastrointestinal. El alumno conoce y analiza los principios activos que actúan en el sistema gastrointestinal en su farmacocinética fundamental y en su función basados en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal.
5	Farmacología Endocrina. El alumno conoce y analiza los principios activos que actúan en el sistema endocrino y los componentes de la sustitución hormonal en su farmacocinética fundamental y en su función basados en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal.
6	Farmacología del Sistema Nervioso Central y Periférico. El alumno conoce y analiza los principios activos con función en el sistema nervioso en su farmacocinética fundamental y en su función basada en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal.
7	Conocer los principales grupos de fármacos, que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética y farmacodinamia
8	Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos, valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos
9	Conocer los principales grupos de fármacos, que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética y farmacodinamia.
10	Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos, valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos
11	Farmacología Hematológica. El alumno conoce y analiza los principios activos que actúan en el sistema hematopoyético en su farmacocinética fundamental y en su función basada en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal.
12	Toma decisiones concretas en el momento de administrar medicamentos considerando las diferentes vías de administración de fármacos y su importancia en cada proceso patológico.
13	Conocer los principales grupos de fármacos, que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética y farmacodinamia
14	Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos, valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
15	Selecciona y fundamenta el uso de fármacos empleados en dolor, epilepsia, cefalea, ACV, trastornos del movimiento, enfermedades desmielinizantes y neurodegenerativas, considerando farmacocinética, farmacodinamia, indicaciones, contraindicaciones e interacciones medicamentosas.
16	Elabora esquemas terapéuticos racionales y seguros para patologías neurológicas frecuentes, valorando la relación riesgo/beneficio, comorbilidades,



edad del paciente, farmacovigilancia y criterios de prescripción basada en evidencia.





CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA 1: El alumno conoce y analiza los principios activos que actúan en el sistema digestivo en su farmacocinética fundamental y en su función basados en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal

UNIDAD DIDÁCTICA I: GASTROENTEROLOGÍA					
SEMANA	CONTENIDOS			ESTRATEGIAS DE LA ENSEÑANZA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
1	Trastornos ácido-pépticos, ERGE, úlcera péptica y erradicación de Helicobacter pylori.	Define los mecanismos y efectos de los fármacos a nivel del sistema digestivo para conocer sus efectos en las patologías relacionadas.	Asume con responsabilidad la búsqueda de información de los temas propuestos en la unidad.	Expositiva (Docente/Alumno)	Conocer los principales grupos de fármacos, que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética y farmacodinamia
2	Motilidad, náuseas/vómitos, estreñimiento crónico, diarrea, síndrome de intestino irritable y dolor abdominal visceral crónico.	Elabora fichas farmacológicas de los principales medicamentos de interés médico	Coopera con el reconocimiento de los grupos terapéuticos de la unidad y participa activamente en clases.	Debate dirigido (Discusiones)	Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos, valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos
3	Enfermedad inflamatoria intestinal: colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn.	Investiga y analiza, en cuanto al origen, farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, posología, interacciones de estos fármacos usados para el tratamiento de la patología digestiva.	Asume actitud crítica en el conocimiento farmacológico.	Lecturas •Uso de repositorios digitales	El alumno se introducirá en la farmacología clínica, siendo así capaz de iniciarse en la terapéutica.
4	Enfermedades hepáticas, biliares y pancreáticas: MASLD/MASH, hepatitis virales, cirrosis y complicaciones, encefalopatía hepática, hipertensión portal y trastornos pancreáticos.			Lluvia de ideas (Saberes previos)	El alumno se introducirá en la farmacología clínica, siendo así capaz de iniciarse en la terapéutica.
				Presentación y discusión de casos clínicos.	
				Prácticas en campo clínico	
EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA					
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS			EVIDENCIA DE PRODUCTO	EVIDENCIA DE DESEMPEÑO	
• Estudios de Casos			• Trabajos individuales y/o grupales	• Elección del fármaco correcto para el tratamiento de las principales patologías del sistema digestivo utilizando la estrategia STEP (Safety, Tolerability, Efficacy and Price) y los principios éticos.	
• Cuestionarios			• Soluciones a ejercicios propuestos		



UNJFSC

Vicerrectorado Académico



CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA II: Aplica conceptos de Farmacología, dando elementos para el manejo de cada fármaco frente a una situación clínica de enfermedades digestivas. Investiga las características de algunos fármacos que se distribuyen en nuestro medio para su conocimiento y análisis de la racionalidad de su formulación.					
SEMANA	CONTENIDOS		ACTITUDINAL	ESTRATEGIAS DE LA ENSEÑANZA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL			
1	Diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2: insulinas y antidiabéticos no insulínicos, incluyendo inhibidores SGLT2, agonistas GLP-1 y agonistas duales GIP/GLP-1.	Define los mecanismos y efectos de los fármacos a nivel del sistema endocrino para conocer sus efectos en las patologías relacionadas. Elabora fichas farmacológicas de los principales medicamentos de interés médico.	Asume con responsabilidad la búsqueda de información de los temas propuestos en la unidad	Expositiva (Docente/Alumno) Debate dirigido (Discusiones) •Foros, Chat Lecturas •Uso de repositorios digitales Lluvia de ideas (Saberes previos) •Foros, Chat Presentación y discusión de casos clínicos. Prácticas en campo clínico	Conocer los principales grupos de fármacos que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética farmacodinamia Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos, valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos
2	Obesidad, dislipidemia y riesgo cardiometabólico. Tratamiento farmacológico de la obesidad como enfermedad crónica y prevención cardiovascular.	Investiga y analiza, en cuanto al origen, farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, posología, interacciones de estos fármacos usados para el tratamiento de la patología endocrina.	Coopera con el reconocimiento de los grupos terapéuticos de la unidad y participa activamente en clases		El alumno conoce y analiza los principios activos que actúan en el sistema endocrino y los componentes de la sustitución hormonal en su farmacocinética fundamental y en su función basados en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal.
3	Tiroides, orbitopatía tiroidea, suprarrenal e hipofisis: reemplazo hormonal, antitiroideos y terapias dirigidas.				El alumno conoce y analiza los principios activos con función en el sistema nervioso en su farmacocinética fundamental y en su función basada en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal.
4	Metabolismo óseo-mineral y farmacología reproductiva: osteoporosis, hiperparatiroidismo, menopausia, anticoncepción y andrógenos.				
EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA					
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS			EVIDENCIA DE DESEMPEÑO		
• Estudios de Casos • Cuestionarios			• Elección del fármaco correcto para el tratamiento de las principales patologías del sistema endocrino y metabólico utilizando la estrategia STEP (Safety, Tolerability, Efficacy and Price) y los principios éticos.		



UNJFSC

Vicerrectorado Académico



CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA III: Aplica conceptos de Farmacología, dando elementos para el manejo de cada fármaco frente a una situación clínica de enfermedades metabólicas y endocrínicas. Investiga las características de algunos fármacos que se distribuyen en nuestro medio para su conocimiento y análisis de la racionalidad de su formulación.					
SEMANA	CONTENIDOS			ESTRATEGIAS DE LA ENSEÑANZA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL	ACTITUDINAL		
1	Anemias y soporte hematopoyético: ferropenia, déficit de B12/folato, anemia de enfermedad crónica y anemia asociada a enfermedad renal.	Define los mecanismos y efectos de los fármacos a nivel del sistema hematopoyético para conocer sus efectos en las patologías relacionadas. Elabora fichas farmacológicas de los principales medicamentos de interés médico.	Asume con responsabilidad la búsqueda de información de los temas propuestos en la unidad	Expositiva (Docente/Alumno)	Conocer los principales grupos de fármacos, que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética y farmacodinamia.
2	Anticoagulantes, antiagregantes y reversión: TVP/TEP, fibrilación auricular, trombosis asociada a cáncer, perioperatorio e interacciones.	Investiga y analiza, en cuanto al origen, farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, posología, interacciones de estos fármacos usados para el tratamiento de la patología hematológica.	Coopera con el reconocimiento de los grupos terapéuticos de la unidad y participa activamente en clases	Debate dirigido (Discusiones)	Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos, valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos
3	Trastornos de plaquetas y coagulación: púrpura trombocitopénica inmune, hemofilia, enfermedad de Von Willebrand y hemorragia mayor.			Lecturas	El alumno conoce y analiza los principios activos que actúan en el sistema hematopoyético en su farmacocinética fundamental y en su función basada en el método STEP y es capaz de elegirlos de acuerdo a la nosología principal.
4	Farmacología de leucemias, linfomas, mieloma y terapias dirigidas/celulares. Conceptos de medicina de precisión.		Asume actitud crítica en el conocimiento farmacológico	•Uso de repositorios digitales	Toma decisiones concretas en el momento de administrar medicamentos considerando las diferentes vías de administración de fármacos y su importancia en cada proceso patológico
EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA					
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS			EVIDENCIA DE DESEMPEÑO		
- Estudios de Casos - Cuestionarios			Elección del fármaco correcto para el tratamiento de las principales patologías del sistema hematológico utilizando la estrategia STEP (Safety, Tolerability, Efficacy and Price) y los principios éticos.		



UNIFSC

Vicerrectorado Académico



CAPACIDAD DE LA UNIDAD DIDÁCTICA IV: Aplica conceptos de Farmacología, dando elementos para el manejo de cada fármaco frente a una situación clínica de enfermedades neurológicas. Investiga las características de algunos fármacos que se distribuyen en nuestro medio para su conocimiento y análisis de la racionalidad de su formulación.				
SEMANA	CONTENIDOS		ESTRATEGIAS DE LA ENSEÑANZA	INDICADORES DE LOGRO DE LA CAPACIDAD
	CONCEPTUAL	PROCEDIMENTAL		
1	Dolor, anestesia, sistema nervioso autónomo y psicofarmacología básica aplicada a medicina general.	Define los mecanismos y efectos de los fármacos a nivel del sistema nervioso autónomo para conocer sus efectos en las patologías relacionadas. Elabora fichas farmacológicas de los principales medicamentos de interés médico.	Expositiva (Docente/Alumno)	Conocer los principales grupos de fármacos, que se utilizan en las patologías de mayor prevalencia en el país considerando la farmacocinética y farmacodinamia
2	Cefalea y enfermedad cerebrovascular: migraña aguda/preventiva, ACV isquémico agudo y prevención secundaria.	Investiga y analiza, en cuanto al origen, farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, posología, interacciones de estos fármacos usados para el tratamiento de las patologías neurológicas.	Debate dirigido (Discusiones)	Conocer los fundamentos de una prescripción racional y razonada de medicamentos valorando la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
3	Epilepsia, estatus epiléptico y trastornos del movimiento. Clasificación actual de crisis y elección de FAE según tipo de crisis, edad, comorbilidad e interacciones.	Investiga y analiza, en cuanto al origen, farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, posología, interacciones de estos fármacos usados para el tratamiento de las patologías neurológicas.	Lecturas • Uso de repositorios digitales	Selección y fundamenta el uso de fármacos empleados en dolor, epilepsia, cefalea, ACV, trastornos del movimiento, enfermedades desmielinizantes y neurodegenerativas, considerando farmacocinética, farmacodinamia, indicaciones, contraindicaciones e interacciones medicamentosas.
4	Esclerosis múltiple, NMOSD/MOGAD y enfermedad de Alzheimer. Terapias modificadoras de enfermedad, inmunosupresión, biomarcadores y farmacovigilancia.	Investiga y analiza, en cuanto al origen, farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, posología, interacciones de estos fármacos usados para el tratamiento de las patologías neurológicas.	Lluvia de ideas (Saberes previos) Presentación y discusión de casos clínicos. Prácticas en campo clínico	Elabora esquemas terapéuticos racionales y seguros para patologías neurológicas frecuentes, valorando la relación riesgo/beneficio, comorbilidades, edad del paciente, farmacovigilancia y criterios de prescripción basada en evidencia.
EVALUACIÓN DE LA UNIDAD DIDÁCTICA				
EVIDENCIA DE CONOCIMIENTOS			EVIDENCIA DE PRODUCTO	EVIDENCIA DE DESEMPEÑO
- Estudios de Casos - Cuestionarios			- Trabajos individuales y/o grupales - Soluciones a Ejercicios propuestos	Elección del fármaco correcto para el tratamiento de las principales patologías del sistema neurológico utilizando la estrategia STEP (Safety, Tolerability, Efficacy and Price) y los principios éticos.

**VI. MATERIALES EDUCATIVOS Y OTROS RECURSOS DIDÁCTICOS**

Se utilizarán todos los materiales y recursos requeridos de acuerdo a la naturaleza de los temas programados. Básicamente serán:

1. MEDIOS ESCRITOS

- Textos
- Revistas
- Documentos normativos
- Guías de prácticas clínicas

2. MEDIOS VISUALES Y ELECTRÓNICOS

- Computadora
- Tablet
- Proyector multimedia
- Pantalla
- Google Meet

3. MEDIOS INFORMÁTICOS

- Internet
- Publicaciones electrónicas
- Repositorios de datos
- BVS
- Paquetes informáticos



**VII. EVALUACIÓN:**

La Evaluación es inherente al proceso de enseñanza aprendizaje y será continua y permanente. Los criterios de evaluación son de conocimiento, de desempeño y de producto.

**1. Evidencias de Conocimiento.**

La Evaluación será a través de pruebas escritas y orales para el análisis y autoevaluación. En cuanto al primer caso, medir la competencia a nivel interpretativo, argumentativo y propositivo, para ello debemos ver como identifica (describe, ejemplifica, relaciona, reconoce, explica, etc.); y la forma en que argumenta (plantea una afirmación, describe las refutaciones en contra de dicha afirmación, expone sus argumentos contra las refutaciones y llega a conclusiones) y la forma en que propone a través de establecer estrategias, valoraciones, generalizaciones, formulación de hipótesis, respuesta a situaciones, etc.

En cuanto a la autoevaluación permite que el estudiante reconozca sus debilidades y fortalezas para corregir o mejorar.

Las evaluaciones de este nivel serán de respuestas simples y otras con preguntas abiertas para su argumentación.

2. Evidencia de Desempeño.

Esta evidencia pone en acción recursos cognitivos, recursos procedimentales y recursos afectivos; todo ello en una integración que evidencia un saber hacer reflexivo; en tanto, se puede verbalizar lo que se hace, fundamentar teóricamente la práctica y evidenciar un pensamiento estratégico, dado en la observación en torno a cómo se actúa en situaciones impredecibles.

La evaluación de desempeño se evalúa ponderando como el estudiante se hace investigador aplicando los procedimientos y técnicas en el desarrollo de las clases a través de su asistencia y participación asertiva.

3. Evidencia de Producto.

Están implicadas en las finalidades de la competencia, por tanto, no es simplemente la entrega del producto, sino que tiene que ver con el campo de acción y los requerimientos del contexto de aplicación.

La evaluación de producto de evidencia en la entrega oportuna de sus trabajos parciales y el trabajo final.

Además, se tendrá en cuenta la asistencia como componente del desempeño, el 30% de inasistencia inhabilita el derecho a la evaluación.

VARIABLES	PONDERACIONES	UNIDADES DIDÁCTICAS DENOMINADAS MÓDULOS
Evaluación de Conocimiento	30 %	El ciclo académico comprende 4
Evaluación de Producto	35%	
Evaluación de Desempeño	35 %	

Siendo el promedio final (PF), el promedio simple de los promedios ponderados de cada módulo (PM1, PM2, PM3, PM4)

$$PF = \frac{PM1 + PM2 + PM3 + PM4}{4}$$



VIII. BIBLIOGRAFÍA

8.1. Fuentes Documentales

1. Serra J, Mascort-Rocab J, Marzo-Castillejo M, Delgado S, Ferrándiz J, Rey E, Mearin F. (2016). Guía de práctica clínica sobre el manejo del estreñimiento crónico en el paciente adulto. Parte 2: Diagnóstico y tratamiento. *Gastroenterología y Hepatología*. 40 (4) 303-316.
2. Apovian C, Aronne L, Bessesen D, McDonnell M, Murad H, Pagotto U, Ryan D, Still C. 2015. Pharmacological Management of Obesity: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 100 (2) 342-362
3. Bartalena L, Baldeschi L, Boboridis K, Eckstein A, Kahaly G, Marcocci C, Perros P, Salvi M, Wiersinga W. 2016. The 2016 European Thyroid Association/European Group on Graves' Orbitopathy Guidelines for the Management of Graves' Orbitopathy. *European Thyroid Journal* 2016 (5) 9-26

8.2. Fuentes Bibliográficas

1. Brunton L, Hilal R, Knollman B (2018). Goodman & Gilman : Las bases farmacológicas de la terapéutica. 13ª Ed. Mc Graw Hill. España.
2. Fernandez PL, Moreno A, Leza J, Lizasoain I, Moro MA, Portalés A. (2018) Velazquez: . *Farmacología Básica y Clínica*. 19ª Ed. Panamericana, España.
3. Katzung B, Masters S, Trevors A. (2019) *Farmacología Básica y Clínica*, 14ª ed. McGraw Hill. España.

8.3. Fuentes Hemerográficas

1. Valdovinos-García L, Abreub A, Valdovinos-Díaz M. (2018) Uso de probióticos en la práctica clínica: resultados de una encuesta nacional a gastroenterólogos y nutriólogos. *Revista de Gastroenterología de México* 84 (3) 303-309.
2. Oscanoa J. (2011). Seguridad de los Inhibidores de la Bomba de Protones. *Revista de Gastroenterología del Perú* 31 (3) 49-55

8.4. Fuentes Electrónicas

1. <https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-iron-deficiency-anemia-in-adults>
2. <https://www.uptodate.com/contents/direct-oral-anticoagulants-doacs-and-parenteral-direct-acting-anticoagulants-dosing-and-adverse-effects>
3. <https://www.uptodate.com/contents/approach-to-refractory-gastroesophageal-reflux-disease-in-adults>
4. <https://www.uptodate.com/contents/initial-management-of-hyperglycemia-in-adults-with-type-2-diabetes-mellitus>
5. <https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-menopausal-symptoms-with-hormone-therapy>
6. <https://www.uptodate.com/contents/initial-treatment-of-epilepsy-in-adults>
7. <https://www.uptodate.com/contents/medical-management-of-motor-fluctuations-and-dyskinesia-in-parkinson-disease>

**IX.- PROBLEMAS QUE EL ESTUDIANTE RESOLVERÁ AL FINALIZAR EL CURSO**

Nº	PROBLEMAS QUE EL ESTUDIANTE RESOLVERÁ AL FINALIZAR EL CURSO
1	¿Cómo seleccionar el fármaco más adecuado para tratar enfermedades prevalentes del sistema digestivo, endocrino, hematológico y nervioso, considerando las características clínicas del paciente y del medicamento?
2	¿De qué manera se aplican los principios de farmacocinética y farmacodinamia para justificar la elección terapéutica más eficaz y segura en un caso clínico determinado?
3	¿Cómo evaluar críticamente la evidencia científica (guías clínicas, estudios farmacológicos y ensayos clínicos) para tomar decisiones terapéuticas bien fundamentadas?
4	¿Qué criterios se deben seguir para resolver racionalmente un caso clínico en el que se presentan interacciones medicamentosas o efectos adversos importantes?
5	¿Cómo elaborar un esquema terapéutico seguro y eficaz que respete tanto el perfil farmacológico del medicamento como los aspectos éticos y económicos del tratamiento?
6	¿Qué elementos deben considerarse para evitar errores de prescripción en el contexto clínico habitual y promover el uso racional de medicamentos?
7	¿Cómo aplicar el enfoque STEP (Seguridad, Tolerabilidad, Eficacia y Precio) en la selección de un medicamento frente a diferentes opciones disponibles en el mercado?
8	¿Qué estrategias debe seguir un médico en formación para adaptar la terapéutica farmacológica a situaciones clínicas complejas y cambiantes, como en pacientes con comorbilidades o polifarmacia?

Huacho, 12 de marzo del 2026




Marcelo Fausio Espinoza Reverte
Neurología
CMP: 39073 RNE: 18306



FARMACOLOGÍA ESPECIAL II 2026 -I

DISTRIBUCIÓN DE CARGA POR UNIDAD TEMÁTICA



1. GASTROENTEROLOGÍA	RESPONSABLE
TEORIA	SOLORZANO FUENTES, Paola Ivette
SEMINARIOS	SOLORZANO FUENTES, Paola Ivette
PRACTICAS	SOLORZANO FUENTES, Paola Ivette

2.- ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO	RESPONSABLE
TEORIA	SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena
SEMINARIOS	SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena
PRACTICAS	SALSAVILCA MACAVILCA, Elizabeth Elena

3.- HEMATOLOGÍA	RESPONSABLE
TEORIA	VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes
SEMINARIOS	VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes
PRACTICAS	VERA VASQUEZ, María Alejandra Mercedes

4.- NEUROLOGÍA	RESPONSABLE
TEORIA	ESPINOZA RETUERTO, Marcelo Fausto
SEMINARIOS	ESPINOZA RETUERTO, Marcelo Fausto
PRACTICAS	ESPINOZA RETUERTO, Marcelo Fausto

Nº	PROBLEMAS QUE EL ESTUDIANTE RESOLVERÁ AL FINALIZAR EL CURSO
1	¿Cómo seleccionar el fármaco más adecuado para tratar enfermedades prevalentes del sistema digestivo, endocrino, hematológico y nervioso, considerando las características clínicas del paciente y del medicamento?
2	¿De qué manera se aplican los principios de farmacocinética y farmacodinamia para justificar la elección terapéutica más eficaz y segura en un caso clínico determinado?
3	¿Cómo evaluar críticamente la evidencia científica (guías clínicas, estudios farmacológicos y ensayos clínicos) para tomar decisiones terapéuticas bien fundamentadas?
4	¿Qué criterios se deben seguir para resolver racionalmente un caso clínico en el que se presentan interacciones medicamentosas o efectos adversos importantes?
5	¿Cómo elaborar un esquema terapéutico seguro y eficaz que respete tanto el perfil farmacológico del medicamento como los aspectos éticos y económicos del tratamiento?
6	¿Qué elementos deben considerarse para evitar errores de prescripción en el contexto clínico habitual y promover el uso racional de medicamentos?

7	¿Cómo aplicar el enfoque STEP (Seguridad, Tolerabilidad, Eficacia y Precio) en la selección de un medicamento frente a diferentes opciones disponibles en el mercado?
8	¿Qué estrategias debe seguir un médico en formación para adaptar la terapéutica farmacológica a situaciones clínicas complejas y cambiantes, como en pacientes con comorbilidades o polifarmacia?



ANEXO II

FÁRMACOS QUE REVISAR POR UNIDADES DIDÁCTICAS

UNIDAD DIDÁCTICA I: GASTROENTEROLOGÍA

Semana	Fármacos
1	IBP; bloqueadores H ₂ ; sucralfato/misoprostol; terapia cuádruple con bismuto; esquemas basados en rifabutina; bloqueadores competitivos de potasio PCAB/vonoprazan como actualización relevante.
2	Antieméticos 5-HT ₃ /NK ₁ ; procinéticos; PEG; bisacodilo/picosulfato; linaclotida, plecanatida y prucaloprida con recomendación fuerte en estreñimiento crónico idiopático tras falla de OTC; tenapanor como actualización en IBS-C; rifaximina/eluxadolina como contenidos de IBS-D.
3	5-ASA; corticoides de inducción; tiopurinas/metotrexato; anti-TNF; vedolizumab; ustekinumab; inhibidores JAK: tofacitinib/upadacitinib; moduladores S1P: ozanimod/etrasimod; anti-IL-23: risankizumab, guselkumab, mirikizumab como actualizaciones relevantes.
4	Resmetirom para MASH no cirrótica con fibrosis significativa donde esté aprobado; semaglutida/tirzepatida en obesidad/DM2 con MASLD cuando correspondan; antivirales de acción directa para VHC; tenofovir/entecavir para VHB; lactulosa/rifaximina; carvedilol; ácido ursodesoxicólico; enzimas pancreáticas.



UNIDAD DIDÁCTICA II: ENDOCRINOLOGÍA Y METABOLISMO

Semana	Fármacos
5	Insulinas basales/prandiales; metformina; iSGLT2: empagliflozina/dapagliflozina/canagliflozina; agonistas GLP-1: semaglutida/dulaglutida/liraglutida; dual GIP/GLP-1: tirzepatida; finerenona en enfermedad renal diabética como contenido cardiorrenal.
6	Semaglutida 2,4 mg y tirzepatida como fármacos de alta eficacia en obesidad; orlistat/liraglutida/naltrexona-bupropión/fentermina-topiramato como comparadores; estatinas; ezetimiba; PCSK9 mAbs: evolocumab/alirocumab; inclisiran; ácido bempedoico; icosapento etilo.
7	Levotiroxina; metimazol/propiltiouracilo; betabloqueadores; yodo/contraste según contexto; teprotumumab en orbitopatía tiroidea



Semana	Fármacos
	activa seleccionada como actualización; cabergolina; análogos de somatostatina; pegvisomant; pasireotida; osilodrostat para Cushing como actualización.
8	Bisfosfonatos; denosumab; teriparatida/abaloparatida; romosozumab en muy alto riesgo de fractura con evaluación cardiovascular; calcio/vitamina D cuando corresponda; cinacalcet/etelcalcetida; terapia hormonal menopáusica; anticonceptivos hormonales; antiandrógenos.

UNIDAD DIDÁCTICA III: HEMATOLOGÍA

Semana	Fármacos
9	Hierro oral; hierro intravenoso: carboximaltosa férrica, derisomaltosa férrica/sacarosa férrica según disponibilidad; vitamina B12; ácido fólico; agentes estimulantes de eritropoyesis; factores estimulantes de colonias.
10	Heparinas; warfarina; DOAC: apixabán, rivaroxabán, edoxabán, dabigatrán; reversores: idarucizumab,andexanet alfa; concentrados de complejo protrombínico; antiagregantes: aspirina, clopidogrel, ticagrelor.
11	Corticoides/IVIG; agonistas del receptor de trombopoyetina: eltrombopag, romiplostim, avatrombopag; rituximab; fostamatinib; concentrados de factor VIII/IX de vida media extendida; emicizumab para profilaxis en hemofilia A; antifibrinolíticos.
12	TKI: imatinib/dasatinib/nilotinib; BTK: acalabrutinib/zanubrutinib; BCL-2: venetoclax; anti-CD20; ATRA + trióxido de arsénico en LPA; bortezomib/lenalidomida/daratumumab en mieloma; CAR-T y anticuerpos biespecíficos como actualización académica.

UNIDAD DIDÁCTICA IV: NEUROLOGÍA

Semana	Fármacos
13	Anestésicos locales/generales; analgésicos no opioides; opioides con enfoque de seguridad y uso racional; duloxetina, gabapentinoides y antidepresivos tricíclicos para dolor neuropático; simpaticomiméticos/simpaticolíticos; benzodiacepinas, ISRS/IRSN, antipsicóticos y litio.
14	Triptanes; AINE/antieméticos; gepants: ubrogepant/rimegepant/zavegepant; ditán: lasmiditán; anticuerpos anti-CGRP: erenumab, fremanezumab, galcanezumab, eptinezumab; atogepant/rimegepant preventivos; onabotulinumtoxinA;

Semana	Fármacos
	alteplasa/tenecteplasa; antiagregación dual; estatinas; DOAC según etiología.
15	Antiseizure medicines clásicos y nuevos: levetiracetam, lamotrigina, valproato, carbamazepina/oxcarbazepina, lacosamida, brivaracetam, perampanel, cenobamato; cannabidiol/fenfluramina en síndromes específicos; levodopa, agonistas dopaminérgicos, IMAO-B, inhibidores COMT: opicapona, safinamida, amantadina, istradefilina; foslevodopa/foscarbidopa como actualización.
16	EM: interferones, glatiramer, fumaratos, teriflunomida, S1P, natalizumab, cladribina, alemtuzumab, anti-CD20: ocrelizumab, ofatumumab, ublituximab. NMOSD: eculizumab/ravulizumab, inebilizumab, satralizumab. Alzheimer: inhibidores de acetilcolinesterasa/memantina; lecanemab y donanemab en enfermedad temprana con confirmación amiloide como actualización selectiva.

Referencia de bibliográfica de la actualización 2026

1. American College of Gastroenterology. ACG Clinical Guideline: Treatment of Helicobacter pylori Infection. Am J Gastroenterol. 2024.
2. AGA/ACG Clinical Practice Guideline on Pharmacological Management of Chronic Idiopathic Constipation. Gastroenterology / Am J Gastroenterol. 2023.
3. American Gastroenterological Association. Living Clinical Practice Guideline on Pharmacological Management of Moderate-to-Severe Ulcerative Colitis. Gastroenterology. 2024.
4. American Gastroenterological Association. Living Clinical Practice Guideline on Pharmacologic Management of Moderate-to-Severe Crohn Disease. Gastroenterology. 2025; reviewed 2026.
5. EASL-EASD-EASO Clinical Practice Guidelines on the management of MASLD. J Hepatol / Diabetología / Obes Facts. 2024.
6. American Diabetes Association. Standards of Care in Diabetes 2026. Diabetes Care. 2026.
7. European Association for the Study of Obesity. Pharmacological treatment of obesity and complications framework. Nature Medicine. 2025.
8. AHA/ACC/ACCP/ASPC/NLA/PCNA. Guideline for the Management of Patients With Chronic Coronary Disease. Circulation/JACC. 2023.
9. Endocrine Society. Pharmacological Management of Osteoporosis in Postmenopausal Women: Guideline Update. J Clin Endocrinol Metab. 2020.
10. American Society of Hematology. Guidelines for Management of Venous Thromboembolism, including cancer-associated VTE. Blood Advances. 2020-2021.



11. World Federation of Hemophilia. Guidelines for the Management of Hemophilia, 3rd ed., and WHO Essential Medicines review documents. 2020-2023.
12. American Headache Society. CGRP-targeting therapies as first-line option for migraine prevention: position statement update. Headache. 2024.
13. American Heart Association/American Stroke Association. 2026 Guideline for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke. Stroke. 2026.
14. International League Against Epilepsy. Updated operational classification of epileptic seizures. 2025.
15. MENACTRIMS. Consensus recommendations for diagnosis and treatment of multiple sclerosis: 2023 revision. Mult Scler Relat Disord. 2024.
16. U.S. Food and Drug Administration. Donanemab approval for early symptomatic Alzheimer disease. 2024; appropriate-use recommendations 2025.

