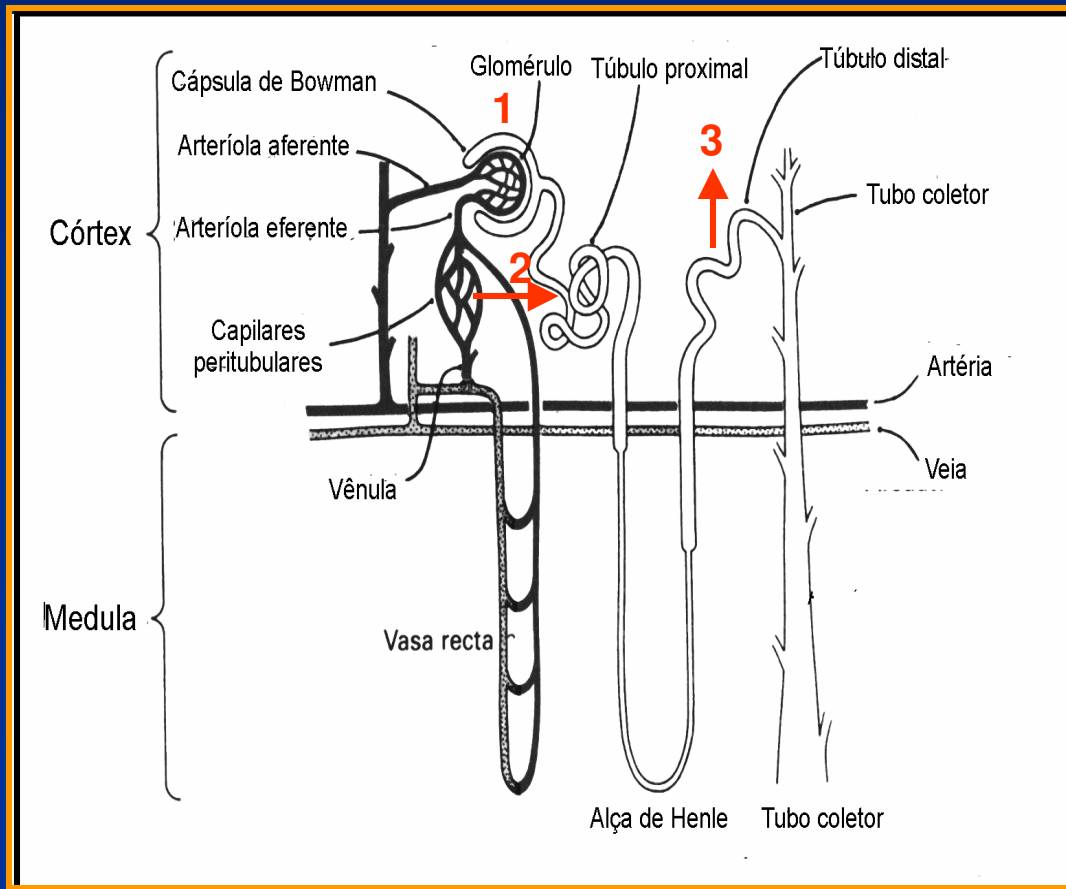


EXCREÇÃO

- DEFINIÇÃO: **Processo pelo qual o fármaco é retirado da circulação sistêmica, levando à sua eliminação** ($\downarrow C_p$).
- LOCAL: **Rins**, pulmão, fezes (bile)
- A. EXCREÇÃO RENAL: mecanismos



- 1. Filtração glomerular**
120 ml/min = 20% fluxo renal
PM < 20.000 !! Proteína plasmática
- 2. Secreção tubular ativa**
700 ml/min (PAH)
2 sistemas de transporte ativo
Competição (*Ex penicilina*)
- 3. Reabsorção tubular passiva**
características físico-químicas
! pH (*Ex: bicarbonato/barbitúricos*)

B. EXCREÇÃO FECAL

Secreção biliar – *Ex: cromoglicato, rifampicina*
- **Ciclo êntero-hepático**

C. OUTRAS VIAS

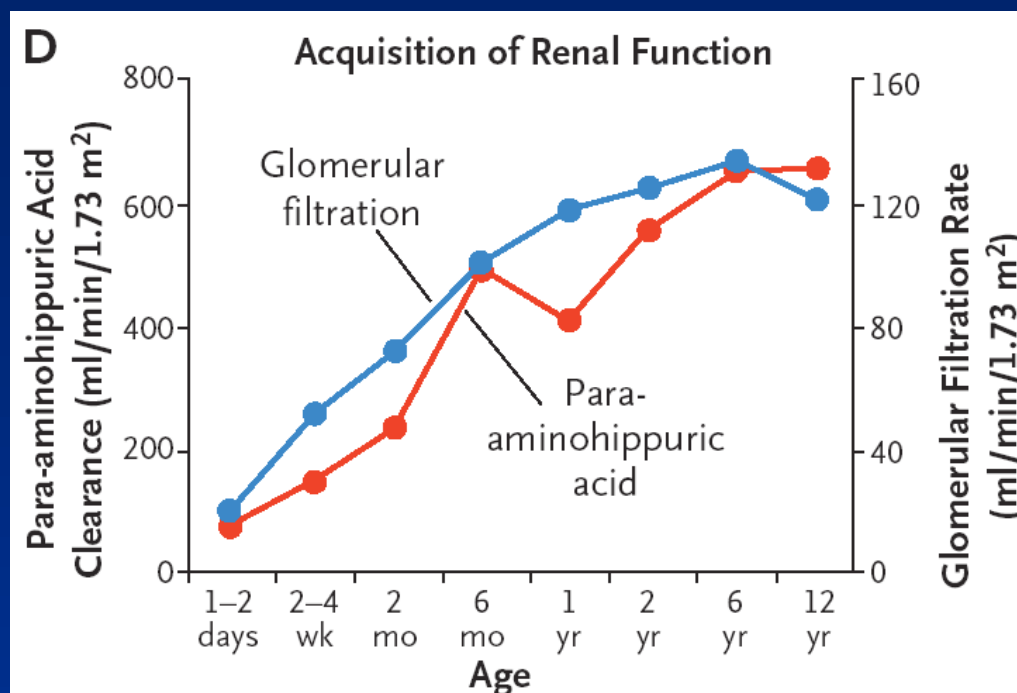
- PULMÕES (*Ex: anestésicos, etanol*)
- **LEITE:** !! Amamentação
(*esteróides, atropina, corticosteróides, anticoagulantes orais*)

FATORES AFETANDO A EXCREÇÃO RENAL

- I. IDADE:

Crianças e idosos:

↓ filtração glomerular



N Engl J Med 349:1157, 2003

- II. INSUFICIÊNCIA RENAL:

Ajuste individual da dosagem (CL creatinina)

$$D = D_{\text{típica}} \times \text{Cl}_{\text{paciente}} / \text{Cl}_{\text{típica}}$$

- III. INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA:

- Secreção ativa, pH