

FARMACOTERAPIA EN INMUNOALERGIAS

TITULAR DE LA MATERIA: DR. SAUL PERAZA MARIN

ALUMNA: AXEL GUADALUPE CEBALLOS SALAS

MATERIA: INMUNOALERGIAS

SEMESTRE OCTAVO

Farmacoterapia de las enfermedades Inmunoalérgicas

La farmacoterapia constituye, junto con la inmunoterapia y las medidas de evitación alérgica, la tríada básica del tratamiento de las enfermedades alérgicas.

ANTIISTAMÍNICOS

Corticoides
sistémicos

SIMPATICOMIMÉTICOS

OTROS

FÁRMACOS
BIOLÓGICOS

AH1 de primera
generación

Dexclorfeniramina
Hidroxizina
Ketotifeno

AH1 de segunda
generación

Cetirizina
Desloratadina
Levocetirizina

AH1 para uso tópico
ocular y nasal

Azelastina
Levocabastina
Ketotifeno
Epinastina

GLUCOCORTICOIDES

Los glucocorticoides son medicamentos análogos a las hormonas adrenocorticales, pero casi desprovistos de acción mineralcorticoide.

Corticoides sistémicos

Metilprednisolona
Prednisona
Prednisolona

Corticoides inhalados

Beclometasona
Budesonida
Fluticasona

Corticoides nasales

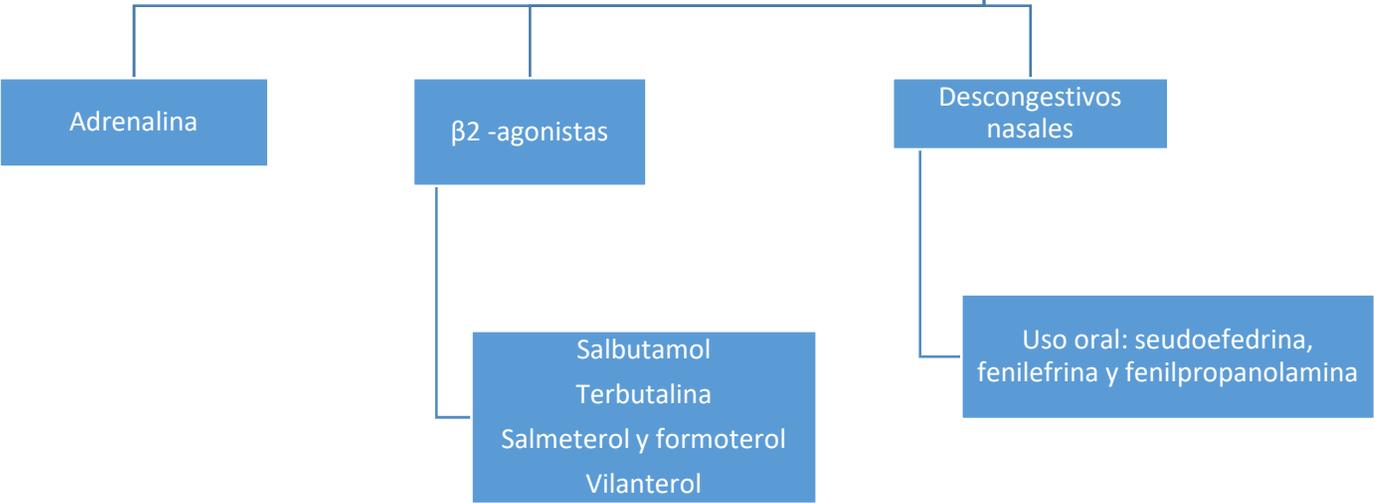
Beclometasona
Mometasona
Triamcilonolona
Fluticasona

Corticoides tópicos (cutáneos)

Hidrocortisona

SIMPATICOMIMÉTICOS

Los simpaticomiméticos (SM) son fármacos que actúan sobre diversos receptores adrenérgicos



FÁRMACOS BIOLÓGICOS

Son medicamentos basados en el desarrollo de productos biológicos, entre los que se incluyen anticuerpos monoclonales dirigidos a la inhibición de las citoquinas TH2

En la actualidad
Están indicados para el tratamiento del asma, urticaria y dermatitis atópica, cuando son graves y refractarias al tratamiento habitual.

Omalizumab

Es un anticuerpo anti-IgE, que previene la unión del receptor de alta afinidad (FcεRI) con la IgE libre.

Mepolizumab
reslizumab
Dupilumab

OTROS

Antileucotrienos

Constituyen una familia de productos del metabolismo del ácido araquidónico por la vía de la 5-lipoxigenasa

Cromonas

Estos medicamentos inhiben la degranulación de los mastocitos y la liberación de mediadores de la inflamación

Anticolinérgicos

El bloqueo de los receptores muscarínicos produce un efecto broncodilatador y antisecretores en el aparato respiratorio.

Xantinas

Estos fármacos relajan la musculatura bronquial, inhiben la inflamación y estimulan la respiración por un mecanismo no esclarecido, que incluye la inhibición no selectiva de la fosfodiesterasa.

Inmunomoduladores

El tacrolimus y el pimecrolimus son dos fármacos inmunomoduladores de uso tópico, con escasa biodisponibilidad sistémica, que han mostrado su eficacia en el tratamiento de la dermatitis atópica