

# FÁRMACOS DE APARATO RESPIRATORIO E INMUNOTERAPIA

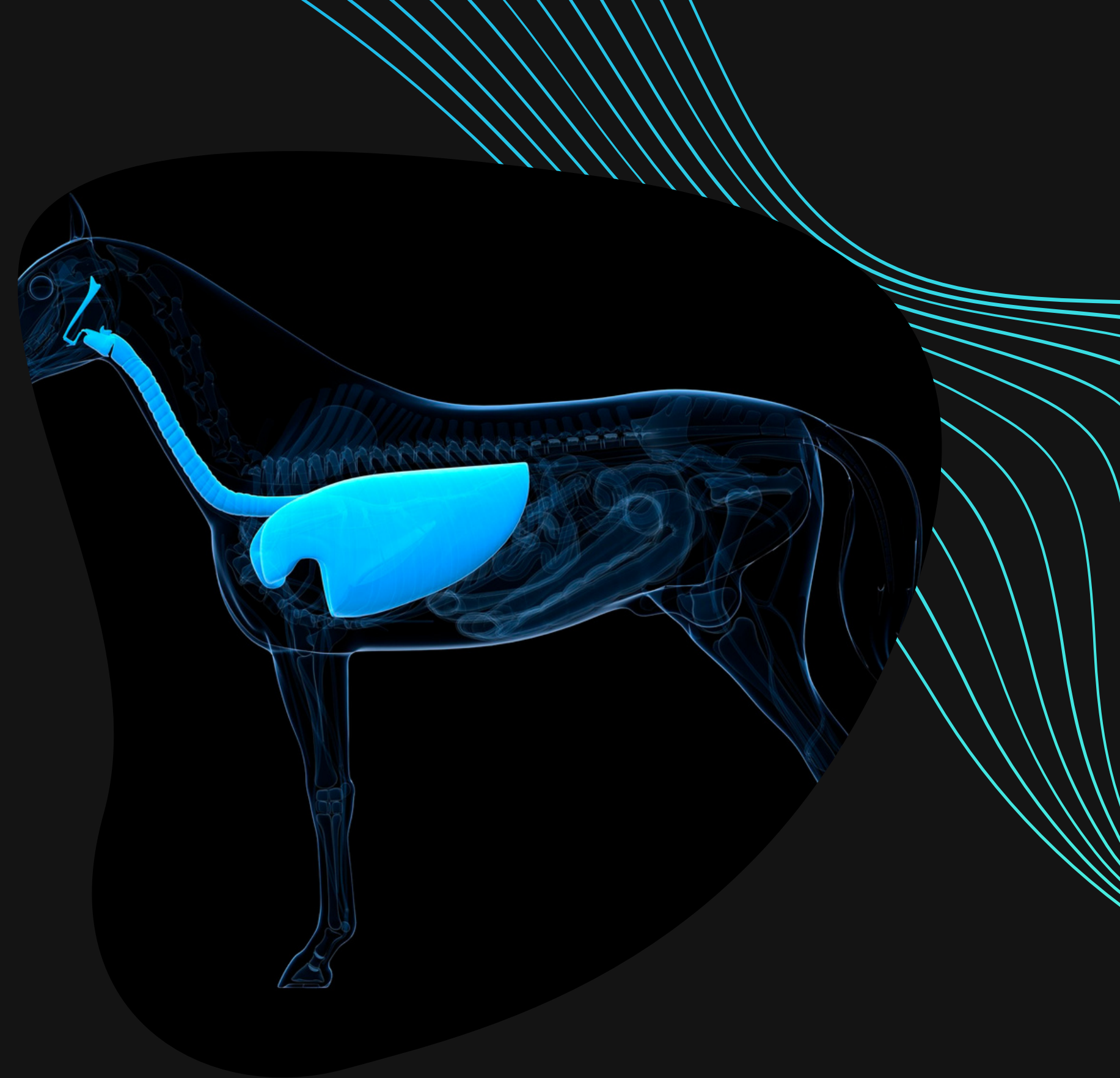
CARLOS ERNESTO BELTRAN LOPEZ



## ANALEPTICOS RESPIRATORIOS

Generalmente se ha definido a los analépticos, como fármacos capaces de restablecer las funciones medulares deprimidas, particularmente la respiratoria además de las funciones cerebrales tales como la conciencia.

Los analépticos deben ser capaces de estimular el SNC tanto en condiciones normales, como en estados depresivos, especialmente aquellos producidos por acción de fármacos.



# Principales usos clínicos

- Estimulantes en depresiones producidas por drogas.
- Estimulante respiratorio.
- Depresión respiratoria post-anestesia.
- Sobredosis aguda de fármacos sedantes.
- Resucitación de recién nacidos.



- Depresión respiratoria producida por narcóticos, especialmente en la neuroleptoanalgesia.
- Inducir suspiro farmacológico en cuadros de hipoventilación
- Diagnóstico diferencial de la apnea post-anestésica de la hipoventilación severa.
- Insuficiencia respiratoria crónica.

# Shock hipovolémico

Los fármacos que estimulan el SNC pueden actuar ya sea bloqueando neuronas inhibitorias o estimulando sinapsis actuantes. De acuerdo a estas características se pueden clasificar en:

- Fármacos que bloquean sinapsis inhibitorias Estricnina - Picrotoxina.
- Fármacos de acción estimulante general del SNC Pentametilentetrazol (Cardiazol), Niquetamida (Coramina Bemegrída. Doxapram.
- Xantinas: Cafeína, Teofilina y Teobromina.



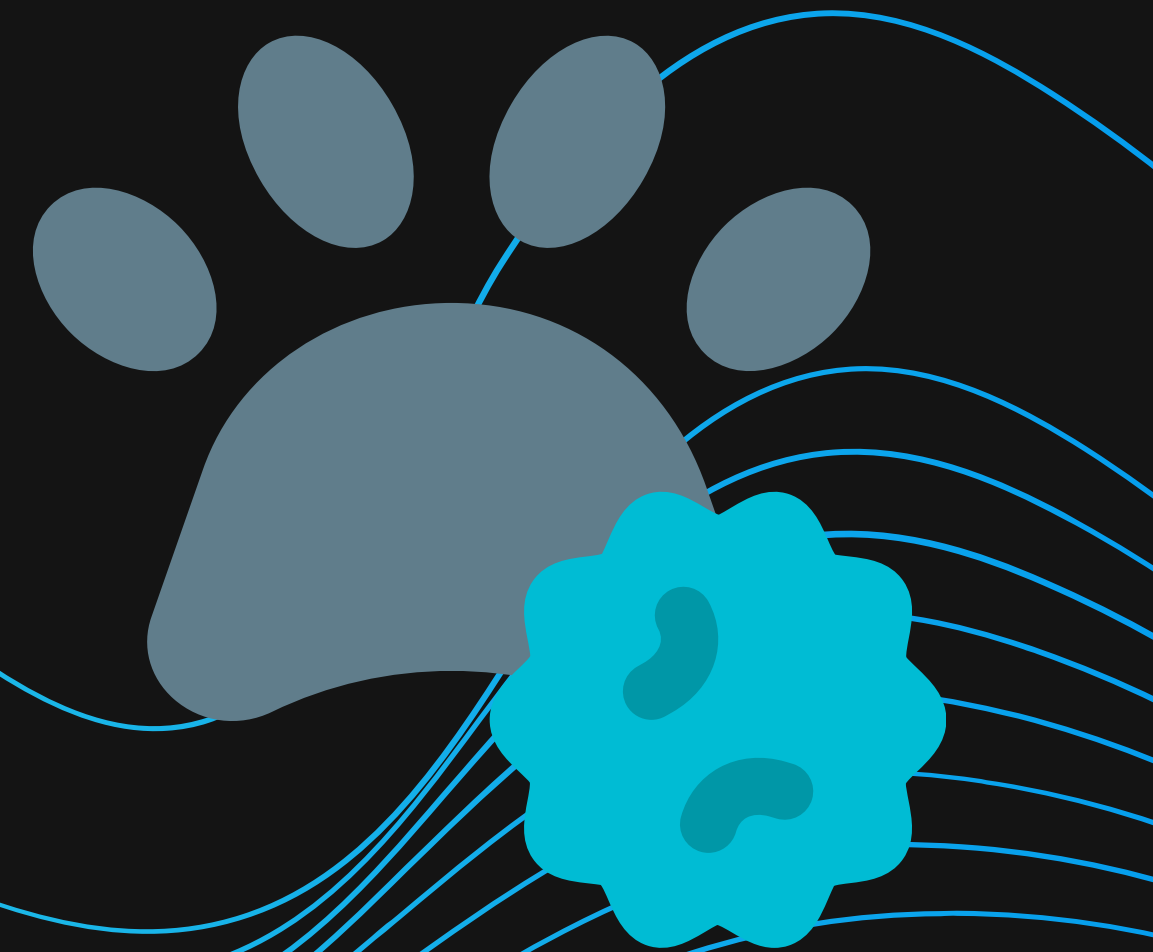


# INMUNOESTIMULANTES.

La inmunización conlleva el propósito de proveer de inmunidad eficiente a un individuo carente y necesitado de tal protección ante una o múltiples agresiones microbianas. El conocimiento de los factores involucrados en las defensas contra las enfermedades infecciosas, nos permite situar, en la mayoría de los casos, la carencia o la necesidad específica de los factores protectores frente a los microbios patógenos.



La inmunización logra sus objetivos casi siempre, a través de factores dotados de alta especificidad, capaces de reconocer los determinantes antigénicos de los microbios responsables de la infección o enfermedad; en otras ocasiones, se obtiene algún efecto profiláctico mediante sistemas o reacciones menos específicas y solo en casos excepcionales se opera con agentes estimulantes (Inmunoestimulantes) o reguladores de la inmunidad (inmunomoduladores) con carácter inespecífico.



# INMUNOSUPRESORES

Son fármacos que modulan la respuesta inmunitaria deprimiendo su acción, en procesos inmunes donde falla el mecanismo de autorregulación inmunitaria y trasplantes, su objetivo es omitir y suprimir la capacidad de una respuesta inmune y se utiliza en enfermedades autoinmunes como el lupus eritematoso diseminado y en trasplante de órgano (riñón, corazón, hígado, páncreas)





Los medicamentos del grupo se dividen de acuerdo con su mecanismo de acción en los apartados siguientes:

- Interfieren la acción del antígeno en el receptor del linfocito T.
- Interfieren en la transmisión del estímulo al núcleo.
- Interfieren con la división celular.

