

## -FÁRMACOS DEL APARATO RESPIRATORIO E INMUNOTERAPIA

- 1.1. Fármacos broncodilatadores: a) -Adrenérgicos  
b) Anticolinérgicos  
c) Teofilina y derivados
- 1.2. Fármacos antiinflamatorios bronquiales: a) Glucocorticoides respiratorio  
b) Antagonistas de leucotrienos  
c) Inhibidores de la liberación de mediadores. Cromonas.
- 1.3. Fármacos antihistamínicos.
- 1.4. Fármacos antitusígenos.
- 1.5. Fármacos expectorantes y mucolíticos

## -GASES TERAPÉUTICOS, BRONCODILATADORES

Estos fármacos actúan dilatando los bronquios y permitiendo el paso del aire. Los más usados son de dos tipos: los agonistas beta2 adrenérgicos y los anticolinérgicos.

**Los agonistas beta2 adrenérgicos** son fármacos que producen broncodilatación porque relajan el músculo liso de los bronquios. Según la duración del efecto hablamos de dos tipos, los de acción corta y los de acción prolongada.

**Los agonistas beta2 adrenérgicos de acción corta (SABA) o broncodilatadores de acción corta**, como el salbutamol o la terbutalina (administrados por vía inhalatoria). Son fármacos que producen la dilatación de los bronquios de 2 a 5 minutos después de su administración por vía inhalatoria y su efecto desaparece en pocas horas.

Son el tratamiento indicado para el alivio rápido de los síntomas en la mayoría de los pacientes.

**Los agonistas beta2 adrenérgicos de acción larga (LABA) o broncodilatadores de acción prolongada**, como salmeterol, formoterol o vilanterol. Estos fármacos broncodilatadores tienen un efecto de larga duración, al menos de 12 horas o más.

## -ANTITUSÍGENO

Un **antitusígeno** o **antitusivo** es un fármaco empleado para tratar la tos seca irritativa, no productiva. Los antitusígenos son compuestos que actúan sobre el sistema nervioso central o periférico para suprimir el reflejo de la tos. Puesto que este reflejo es necesario para expulsar las secreciones que se acumulan en las vías respiratorias, la administración de estos fármacos está contraindicada en

casos de tos productiva. Estos últimos se tratan, generalmente, con **expectorantes** aumentan el contenido hídrico del moco para facilitar su expulsión de las vías respiratorias.

## -MUCOLÍTICOS Y EXPECTORANTES

Se denominan mucolíticos aquellas sustancias que tienen la capacidad de destruir las distintas estructuras quimicofísicas de la secreción bronquial anormal, consiguiendo una disminución de la viscosidad y, de esta forma, una más fácil y pronta eliminación. La fluidificación del moco reduce la retención de las secreciones y aumenta el aclarado mucociliar, disminuyendo con ello la frecuencia e intensidad de la tos.

Son aquellas sustancias que potencian los mecanismos de eliminación del moco de las vías bronquiales, como por ejemplo, el movimiento ciliar que impulsa la secreción hacia la faringe para ser eliminado por expectoración o deglución.

Pese a que para algunos autores no existan bases científicas que apoyen la prescripción de hidratación para tratar síndromes clínicos que cursen con esputo anormal, probablemente el agua sea de gran eficacia como fluidificante, especialmente en el paciente deshidratado.