

29 DE NOVIEMBRE DE 2020.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

SAIDE SELENE VELAZQUEZ GALLARDO.

MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA.

FARMACOLOGIA VETERINARIA

M.V.Z FRANCISCO DAVID VAZQUEZ MORALES.

[ENSAYO SOBRE FARMACOS UTILES PARA EL APARATO RESPIRATORIO.](#)

Fármacos útiles para el aparato respiratorio.

En este ensayo hablare sobre los fármacos que sirven para el aparato respiratorio existen varios tipos en ellos están los broncodilatadores estos son sustancias, generalmente un medicamento, que causa que los bronquios y bronquiolos de los pulmones se dilaten, provocando una disminución en la resistencia aérea y permitiendo así el flujo de aire ejemplo de ellos son los B- adrenérgicos son un tipo de medicamento usado en varias afecciones, en particular en el tratamiento de los trastornos del ritmo cardíaco y en la cardioprotección posterior a un infarto de miocardio.

Los beta bloqueantes también se llaman **agentes bloqueantes beta-adrenérgicos, antagonistas beta-adrenérgicos o antagonistas beta**. La mayoría de los betabloqueantes son antagonistas puros, es decir, la unión del medicamento al receptor no lo activa, aunque algunos son antagonistas parciales, y causan activación limitada del receptor —aunque es una activación considerablemente menor que los agonistas completos.

Anticolinérgicos un anticolinérgico es un fármaco que sirve para reducir o bloquear los efectos producidos por la acetilcolina en el sistema nervioso central y el sistema nervioso periférico. Los anticolinérgicos pueden actuar en diferentes zonas de acuerdo con su blanco específico en el sistema nervioso central o periférico.

La teofina y derivados se usa **para** prevenir y tratar las sibilancias, la falta **de** aliento y la opresión en el pecho causada por el asma, la bronquitis crónica, el enfisema y otras enfermedades pulmonares. Relaja y abre las vías respiratorias en los pulmones, facilitando la respiración.

También están los fármacos antiinflamatorios bronquiales son los medicamentos que previenen o controlan la inflamación **bronquial** y constituyen el tratamiento de mantenimiento del asma. Hay varios tipos de fármacos **antiinflamatorios** que se pueden utilizar en el asma y cada uno actúa de una manera diferente ejemplo de ellos son:

- Glucocorticoides: Los glucocorticoides son hormonas de la familia de los corticosteroides que participan en la regulación del metabolismo de carbohidratos favoreciendo la gluconeogénesis y la glucogenólisis; poseen además actividad inmunosupresora.
- Antagonistas de leucotrienos: Los **leucotrienos** (LT) son moléculas derivadas del ácido araquidónico por la acción oxidativa de la 5-lipooxigenasa. ... Cabe destacar que, los **leucotrienos** participan en los procesos de inflamación crónica, aumentando la permeabilidad vascular y favoreciendo, por tanto, el edema en la zona afectada.
- Inhibidores de liberación de mediadores: Los **inhibidores** de leucotrienos son antiinflamatorios específicamente dirigidos contra la síntesis o la acción de los leucotrienos (**mediadores** lípidos broncoconstrictores y proinflamatorios) en el árbol bronquial. Los principales fármacos de este grupo son: montelukast y zafirlukast.

También están los fármacos antihistamínicos estos son un tratamiento sintomático; es decir, consiguen contrarrestar los síntomas de las enfermedades alérgicas, como el picor y enrojecimiento de la piel; el picor nasal y ocular; el lagrimeo, los estornudos, la destilación, etc., pero no se considera que *curen* la enfermedad. Por ello, parece lógico tomarlos a *demanda* en función de los síntomas alérgicos. Sin embargo, muchas enfermedades alérgicas, como la rinitis alérgica o la urticaria, pueden ser muy persistentes en el tiempo y beneficiarse del tratamiento continuo durante varios meses; y

las citadas propiedades antiinflamatorias de los antihistamínicos pueden contribuir además a la prevención del desarrollo de nuevos síntomas en muchas enfermedades alérgicas. Por todo ello, la decisión de un tratamiento continuo o a demanda con antihistamínicos dependerá siempre del médico que los prescriba, en función de cada paciente.

Fármacos 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 que aumentan el contenido hídrico del moco para facilitar su expulsión de las vías respiratorias. La mayoría de los síntomas de las infecciones respiratorias raramente son aliviados por la administración de antitusivos, no existiendo además evidencia en cuanto a la alteración en el curso de la enfermedad.

Por otro lado, la tos es un reflejo fisiológico que sirve como mecanismo de defensa para el organismo en caso de que exista infección o la presencia de algún cuerpo extraño a nivel de la vía aérea. Es por esto que el uso de antitusígenos no se recomienda en casos de pacientes con tos productiva. El uso de este tipo de fármacos sólo debería limitarse a aquellos casos de tos no productiva, irritativa, de larga data y que no es el reflejo de ningún proceso patológico subyacente.

En el manejo general de la tos en la población infantil los expertos estiman que, en general, no está indicado usar medicamentos para intentar suprimir la tos.

Fármacos expectorantes y mucolíticos.

Mucolíticos: son fármacos que modifican las características fisicoquímicas de la secreción traqueobronquial de forma que la expectoración resulta más eficaz y cómoda.

Expectorantes: son fármacos que activan la expulsión del esputo, bien aumentando su volumen hídrico o bien estimulando el reflejo de la tos.

En la práctica, la distinción entre mucolítico y expectorante no están evidente. La acción irritante bronquial para estimular la expulsión del esputo suele provocar la actividad de las glándulas secretoras, con el consiguiente aumento de la cantidad y fluidez del moco bronquial. La fluidificación de la secreción que producen los mucolíticos también puede considerarse como ayuda a los mecanismos fisiológicos de la expectoración. Por ello se puede hablar también de mucosecretolitos o mucoexpectorantes.

En conclusión, es muy importante saber cuales son los tipos de fármacos y como se clasifican ya que nosotros como futuros médicos veterinarios debemos saber la utilidad de cada uno de ellos para cuando nos lleven a un paciente con estos problemas ya sabremos que recetarles para su prota recuperación.