

**Nombre de alumno: Aldrin martin
Ordoñez villatoro**

Nombre del profesor: Lucia Gonzales

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: farmacología

Grado: 4°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

FÁRMACOS DE APARATO RESPIRATORIO E INMUNOTERAPIA

El objetivo del tratamiento antitóxico es reducir la frecuencia y gravedad de la tos sin alterar defensas mucociliares antes de emplearlo es deseable es deseables identificar la causa subyacente y tratar la misma ya que al fin y al cabo actúa como un mecanismo protector Por lo tanto, los antitusígenos deben ser empleados con cautela y están contraindicados si la tos es productiva.

Los receptores irritantes, los quimiorreceptores y los receptores de estiramiento son los responsables de iniciar el reflejo del tesla broncocotriccion es otro simulo, desencadenante bastante reunte, al ser estimulados estos receptores se envía un mensaje al centro de la tos situado en el bulbo raquídeo que a su vez envía mensajes a los músculos del pecho diafragma y pared abdominal para que se contraigan

Esto tienen una consecuencia muy importante la inervación de estos receptores y los lugares donde se desencadena se suplen exclusivamente por el nervio vago. Esto explica que algunas estructuras que no se consideran parte del aparato respiratorio como la membrana timpánica pueden estar implicadas en el reflejo de la tos

Metilmorfina Es un opioide para la analgesia, tos y a veces, diarrea en perros y felinos. Hace que el centro de la tos en el bulbo se deprima hasta el punto de ser poco receptivo a los estímulos. Este fármaco, al ser derivado de la morfina, deprime el centro de la tos, pero no el resto del sistema nervioso central.

MUCOLÍTICOS Y EXPECTORANTES. Medicamentos que promueven un mejor funcionamiento respiratorio para evitar el signo de la TOS. Este signo, se presenta como un acto reflejo o voluntario que tiene como característica fundamental la expulsión de las secreciones de la tráquea y los bronquios. Cuando la tos está acompañada de secreciones mucosas de los bronquios, se denomina tos útil o productiva, ya que ayuda al aparato respiratorio a librarse de obstrucciones bronquiales.

Expectorantes Normalmente el moco de las vías respiratorias bajas, ascienden lentamente hacia las vías respiratorias altas lentamente. Los medicamentos expectorantes tienen la facultad de acelerar este proceso fluidificando las secreciones gracias a una acción refleja que tiene su origen en la mucosa gástrica o actuando directamente sobre las células que componen el tracto respiratorio. Se aplican vía parenteral, oral o por inhalación

Ipecacuana: Es un agente emético para caninos y felinos. Está contraindicado en roedores y conejos, pacientes con hipoxia, disnea, ausencia de reflejos, faríngeos normales, convulsiones, coma, depresión nerviosa. Esta planta posee tres alcaloides de los cuales la emetina tiene propiedades

Guaifenesina: Llamado antiguamente gliceril guayacolato, Es un derivado del alquitrán de madera que disminuye la adhesividad del moco contra las paredes del tracto respiratorio. Actúa como expectorante cuando se administra PO y como miorelajante cuando se administra en forma parenteral. No debe administrarse con fisostigmina en caballos. Ocasiona inducción y recuperación libres de excitación de la anestesia en caballos. Potencia la actividad de los agentes preanestésicos y anestésicos.