

NOMBRE DE ALUMNO: Osiel Palacios López

**NOMBRE DEL PROFESOR: Lucia Guadalupe
Gonzales Santiago**

NOMBRE DEL TRABAJO: ensayo

MATERIA: farmacología y veterinaria

GRADO: cuarto cuatrimestre

GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas

ANTITUSIVOS, EXPECTORANTES Y MUCOLÍTICOS.

Introducción.

De acuerdo con el programa de estudios hablaremos sobre los siguientes temas, “antitusivosexpectorantes y mucolitocos”, tendremos en cuenta cuáles son sus funciones dentro del organismo de nuestros futuros pacientes.

Y en que regiones estarán situados.

Palabras Claves

“antitusivos expectorantes y mucolitocos”.

ANTITUSIVOS.

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.

Clasificación.

- Centrales, que deprimen el centro bulbar que controla la tos y que a su vez se dividen en narcóticos y no narcóticos.

- Periféricos, que ejercen una acción anestésica o analgésica sobre las terminaciones nerviosas bronquiales en las que se inicia el reflejo, es decir, en los receptores.
- También están los antitusivos herbales, de frecuente uso entre la población, los protusivos y los placebos.

Antitusivos centrales narcóticos

Entre los antitusivos de acción central narcóticos están *la morfina, codeína, dionina, dehidrocodeidona y metadona*, que poseen propiedades analgésicas, sedativas y euforizantes, por lo que pueden producir adicción, además de diversos efectos adversos secundarios, como depresión del centro respiratorio, cefalea, vértigo, convulsiones, náusea, vómitos, sudoración y constipación. Sin embargo, las dosis que se usan para obtener efecto antitusivo son menores que las dosis analgésicas y producen menos efectos adversos.

Los antitusivos narcóticos inducen liberación de histamina y, por una acción de tipo anticolinérgico, disminuyen el contenido líquido de las secreciones; además, deprimen la actividad ciliar. Tienen el inconveniente de que el uso concomitante de anticolinérgicos, antihistamínicos, alcohol, relajantes musculares, antipsicóticos o antidepresivos puede potenciar sus efectos. Su metabolismo es hepático y su uso está contraindicado en menores de dos años. Además, su rango de seguridad es muy bajo, por lo que pueden producir intoxicaciones con alguna facilidad.

La codeína deriva de la morfina, pero presenta menos toxicidad y menos riesgo de dependencia que ella. Su principal efecto adverso es la depresión respiratoria, que no se produce en dosis antitusivas. Otras reacciones adversas pueden derivarse de efectos opioides y de la liberación de histamina, como las molestias gastrointestinales (náuseas, vómitos) y prurito.

Se absorbe por vía digestiva, se metaboliza a nivel hepático y su excreción es renal.

Antitusivos centrales no narcóticos

Hay muchos tipos de antitusivos de acción central no narcóticos. No producen adicción, no deprimen el centro respiratorio ni causan los efectos analgésicos de los narcóticos. Hay gran cantidad de fármacos, pero muy pocos han avalado su eficacia clínica con estudios controlados estrictos.

El dextrometorfano se califica como opiáceo porque es un dextroisómero derivado de la morfina, pero no actúa sobre receptores opioides. Su eficacia es similar a la de la codeína, pero sus efectos secundarios son menores. Sólo las dosis muy altas producen depresión central, sin efectos de adicción. En forma ocasional produce vértigo, somnolencia, náusea o constipación.

La noscapina es un alcaloide del opio, sin propiedades analgésicas. Su eficacia es menor que la codeína; hay pocas investigaciones clínicas controladas. Tiene un ligero efecto sedante y menos tendencia a causar somnolencia y náuseas que la codeína.

El clobutinol es un fármaco antitusivo de potencia equivalente a la codeína; los estudios demuestran que 60 mg de clobutinol son equivalentes a 40 mg de codeína

Antitusivos periféricos

La levodropizina es un fármaco nuevo, clasificado como antitusivo de acción periférica. Actúa inhibiendo las vías aferentes que median el reflejo de la tos; no ejerce efectos sobre el centro respiratorio.

La oxolamina es un antitusivo de acción periférica, para el que se postula un efecto antiinflamatorio, pero no existe información que lo demuestre científicamente.



TUSIVET JARABE

Uso terapéutico: BRONCOSECRETOLITICO / EXPECTORANTE

Principio Activo: DEXTROMETORFANO, GUAYACOLATO DE GLICERILO

Especies: Caninos, Gatos

Descripción:

TUSIVET JARABE es un antitusivo y expectorante

Composición	Por cada 100 ml
Dextrometorfano	200 mg
Guayacolato de glicerilo	2 g

- **ACCIÓN:** Antitusivo y expectorante
- **INDICACIONES:** Indicado para perros y gatos en el tratamiento sintomático de toda clase de tos. Descongestionante de las vías respiratorias. Está indicado en el tratamiento de la tos de las perreras. Favorece la expulsión de flemas en tos húmeda.
- **DOSIS:** Perros y gatos 0.5 a 1 ml/kg vía oral, 2 a 4 veces al día durante 5 días consecutivos o hasta la desaparición total de los síntomas. Puede suministrarse puro, directamente en la boca del animal o diluído en agua, leche o jugo de frutas preferiblemente después de las comidas.

Expectorantes.

Los expectorantes son sustancias capaces de incrementar el volumen de las secreciones bronquiales o de estimular los mecanismos para su eliminación, por expulsión o deglución.

Los medicamentos más utilizados de este grupo son: Guaifenesina y Sobrerol.

Descripción

En la fisiología de la secreción traqueobronquial debemos diferenciar entre "mucolíticos", que disminuyen la viscosidad de las secreciones facilitando su expulsión, "expectorantes", que estimulan los mecanismos de eliminación, bien sea activando el movimiento ciliar, aumentando el volumen hídrico, o estimulando el reflejo de la tos. Y el "demulcente", el cual suaviza la mucosa con una sensación subjetiva de alivio en caso de tos seca o irritante.

Modo de acción

El expectorante tiene como acción principal el aumento de la secreción acuosa de las glándulas submucosas, salivales y mucosa nasal por extensión. Además, al expulsarse en parte por las mucosas respiratorias tienen también cierto efecto mucolítico.



Bromhexina

Mucolítico y expectorante bronquial

Presentación

Frasco de 120ml y 60 ml

Uso Oral

Dosificación Perros y gatos: 5 ml (1 cucharadita) por cada 4 Kg. de peso vivo, dos veces al día, por 5 a 7 días. Se observa respuesta a partir de 48 horas de iniciado el tratamiento.

MUCOLÍTICOS

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.

Referencia.

ANTITUSIVOS.

(S/f-b). Medwave.cl. Recuperado el 30 de noviembre de 2021, de <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Reuniones/PediatricaSBA/Julio2004/2359>

(S/f-c). Wikipedia.org. Recuperado el 30 de noviembre de 2021, de <https://es.wikipedia.org/wiki/Antitus%C3%ADgeno>

(S/f-d). Soydelcampo.com. Recuperado el 30 de noviembre de 2021, de <https://www.soydelcampo.com/vademecum/veterinario/TUSIVET-JARABE/producto.php?id=5336>