



Mi Universidad ensayo

Nombre del Alumno: Andrea Citlali Maza López

Nombre del tema:

Parcial: cuarto

Nombre de la Materia: terapéutica farmacológica.

Nombre del profesor: Julio Andrés Ballinas

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Cuarto semestre

San Cristóbal de las casas, Chiapas, 25 de Junio de 2022

INTRODUCCIÓN

Existen distintos tipos de medicamentos para el tratamiento de las enfermedades respiratorias como lo es el asma y demás enfermedades respiratorias, por lo que es necesario conocer los distintos tipos existentes y sus mecanismos de acción para poder emplear el que mejor se adecue a las necesidades de nuestro paciente, de mismo modo sucede con los medicamentos que tratan al sistema digestivo.

En el siguiente ensayo presentamos las generalidades de medicamentos como lo son los Antiasmáticos, Antitusígenos, Mucolíticos y Expectorantes.

ANTIASMATICOS

Los antiasmáticos son aquellos utilizados para tratar el asma, ya sea para tratar los brotes o de manera preventiva para evitar los síntomas.

Existen dos clases de fármacos para el tratamiento del asma: los medicamentos preventivos o de control a largo plazo (que se utilizan de manera regular para prevenir las crisis) y los de alivio rápido (que son los utilizados durante las agudizaciones).

Medicamentos preventivos: producen un efecto mantenido y a largo plazo, sobre la inflamación de la mucosa bronquial. Son los antiinflamatorios, que pueden ser:

- Cromonas (Cromoglicato disódico, nedocromil sódico)
- Esteroides tópicos (Fluticasona, Budesonide, Beclometasona)

Medicamentos para las agudizaciones: se utilizan de forma ocasional cuando los síntomas de la enfermedad aumentan, con el objetivo de disminuir los síntomas en unos días.

Vacunas. Se llama inmunoterapia (vacuna) a la administración los mismos productos que producen el asma bronquial en cantidades mínimas para que el organismo se acostumbre a no rechazarlos.

Clasificación:

Broncodilatadores: comprenden los estimulantes de b2-adrenoreceptores (salbutamol, terbutalina, formoterol, salmeterol, isoprenalina, adrenalina, etc), los relajantes directos de la fibra muscular lisa (teofilina y derivados), y los inhibidores de la actividad parasimpática (bromuro de ipratropio).

Modificadores de la respuesta inflamatoria: corticosteroides (dipropionato de beclometasona, valerato de betametasona, acetónido de triamcinolona flunisolida, el no halogenado budesonida, prednisona y derivados, la hidrocortisona, etc).

Inhibidores de la liberación de histamina y mediadores: cromoglicato y nedocromilo

Antagonistas de mediadores: antihistamínicos y antileucotrienos.

Mecanismo de acción:

-Indirecto: Inhibir liberación mediadores broncoconstrictores (histamina, PGE2, leucotrienos) de célula inflamatorias.

-broncodilatación: Efecto antiinflamatorio por sus efectos sobre mastocitos y fuga microvascular median la respuesta inflamatoria aguda, en la crónica no tiene efectos importantes.

Acción farmacológica:

Son medicamentos utilizados para facilitar la respiración dilatando las vías respiratorias.

Indicaciones:

Son útiles para el alivio sintomático o la prevención del asma bronquial y para el broncoespasmo asociado a EPOC.

Efectos adversos:

La mayoría de las reacciones adversas son consecuencia de su acción adrenérgica y guardan relación con la dosis y la vía de administración.

Por vía oral producen con frecuencia temblor fino de las extremidades (efecto b2), taquicardia y palpitaciones (por acción directa b1 y por vasodilatación), intranquilidad y nerviosismo.

ANTITUSIGENOS.

Un antitusígeno o antitusivo es un medicamento que se emplea para tratar la tos seca irritativa (no productiva).

Mecanismo de acción:

Los antitusígenos se dividen, según su mecanismo de acción, en centrales, que actúan deprimiendo el centro bulbar que controla el reflejo de la tos, y periféricos, que ejercen una acción analgésica o anestésica sobre las terminaciones nerviosas bronquiales donde se inicia el reflejo.

Acción farmacológica:

Inhiben el reflejo de la tos.

Indicaciones:

Indicados cuando se necesita reducir la frecuencia e intensidad de la tos.

Efectos adversos:

Los efectos colaterales son variados: anorexia, diarrea y náuseas; en raras ocasiones produce somnolencia, sequedad de boca, palpitaciones y mareos, agitación y alucinaciones. Existen pocos estudios que demuestren su eficacia antitusiva.

MUCOLITICOS

son sustancias que tienen la capacidad de destruir las distintas estructuras químico-físicas de la secreción bronquial anormal, consiguiendo una disminución de la viscosidad y, de esta forma, una más fácil y pronta eliminación.

Mecanismo de acción:

- Derivados de los aminoácidos o azufrados

Su mecanismo de acción se debe a que son derivados azufrados con grupos tiólicos (-SH) libres que son capaces de reaccionar con los puentes disulfuro (-S-S) del aminoácido cistina, responsable del mantenimiento de la estructura terciaria (tridimensional) de las glucoproteínas constituyentes del moco, provocando la desnaturalización de éstas últimas y la fluidificación del moco. En este grupo se encuentran la acetilcisteína y la carboximetilcisteína.

- Derivados de la vasicina

. No se conoce con certeza su mecanismo de acción, aunque se estima que podrían actuar como irritantes locales glandulares, incrementando el volumen de las secreciones (propiedad expectorante) y ejerciendo, además, un efecto mucolítico. Posiblemente, actúan activando la síntesis de sialomucinas en las células globulares, permitiendo que se reestablezca el estado normal de la viscosidad y de la elasticidad de las secreciones bronquiales y facilitando su transporte mucociliar. En este grupo se encuadran la bromhexina y el ambroxol.

Acciones farmacológicas.

Actúan en sobre el moco de manera que fragmentan los enlaces químicos que le dan estructura, en este grupo se encuentran los de tipo enzimáticos y los tiólicos.

Indicaciones.

Se indican en situaciones con congestión de pecho y con dificultad respiratoria.

Reacciones adversas.

Efectos secundarios de mucolíticos puede variar según el fármaco y la formulación. Los más comunes efectos adversos de mucolíticos pueden incluir: Náusea, vómitos, diarrea, dolor de cabeza, fiebre, nariz que moquea, dolor de garganta, somnolencia, erupción

Más grave pero raros efectos secundarios incluir:

Opresión en el pecho

Dificultad para respirar

Sangrado gástrico o úlceras

EXPECTORANTES

Es un fármaco capaz de provocar o favorecer la eliminación de impurezas del aire inspirado. Para una mejor comprensión de los efectos de los expectorantes, es necesario conocer el funcionamiento de los sistemas respiratorio y mucociliar.

Mecanismo de acción.

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.

Acciones farmacológicas.

Facilitar la excreción de la secreción bronquial al reducir la viscosidad del moco o incluso promover un aumento del contenido de líquido, aumentando la fluidez de la secreción;

Favorece la irritación bronquial y, en consecuencia, estimula el reflejo de la tos.

Indicaciones.

Se indica en:

- Licuefacción de secreciones en pacientes respiratorios de alto riesgo que tienen dificultad para mover las secreciones, incluidos los pacientes posoperatorios (Pacientes con traqueostomías para facilitar la limpieza y la succión de las vías respiratorias).
- Eliminación de secreciones para pruebas de diagnóstico (p. Ej., Broncoscopia diagnóstica).
- Se usa por vía oral para proteger el hígado de la toxicidad del acetaminofén.
- Tratamiento de la atelectasia por secreciones mucosas espesas.

Reacciones adversas.

Efectos adversos del uso de expectorantes:

GI: Náuseas, vómitos, anorexia.

SNC: dolor de cabeza, mareos.

Tos subyacente: la consideración más importante en el uso de estos medicamentos es descubrir la causa de la tos subyacente; El uso prolongado de las preparaciones de venta libre podría resultar en el enmascaramiento de síntomas importantes de un trastorno subyacente grave.

Respiratorio: rinorrea, broncoespasmo.

Piel: Erupción.

CONCLUSION

El conocimiento de estos tipos de medicamentos y los distintos mecanismos de acción que efectúan, así como sus indicaciones nos permiten encontrar la vía mas asertiva para el tratamiento de nuestros pacientes según sus necesidades.

BIBLIOGRAFIA

- <http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/micobacteriosis/descargas/pdf/tuberculosis.pdf#:~:text=Fisiopatolog%C3%ADa%20Una%20vez%20que%20la%20persona%20inhala%20el,%282%29%20en%20cuyo%20interior%20permanecen%20y%20se%20replican>
- <https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/070GRR.pdf>