

Super Nota

Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.

Nombre del tema: Fármacos diuréticos

Parcial: Cuarto.

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Javier Gómez Galera

Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.

Cuatrimestre: Tercero.

Pichucalco, Chiapas a 31 de Julio de 2022.

Fármacos Diuréticos

Los diuréticos también llamados píldoras de agua, son un tratamiento común para la presión arterial alta.

¿Para que sirven?

- ✓ Ayudan a eliminar la sal (sodio) y el agua del cuerpo.
- ✓ Aumenta el volumen de orina.
- ✓ La mayoría de estos medicamentos ayudan a que los riñones liberen mas sodios en la orina.
- ✓ El sodio ayuda a eliminar agua de la sangre, lo que disminuye la cantidad de liquido que fluye a través de las venas y arterias.
- ✓ Ayuda a la reducción de la presión arterial.
- ✓ Reduce la hinchazón causada por la retención de líquidos.

Clasificación

Diuréticos de techo alto o de máxima eficacia: Actúan en la rama ascendente del asa de Henle, por lo que también reciben el nombre de diuréticos de asa y son los más potentes, y producen una eliminación del 15-25% del sodio filtrado en el glomérulo.

- Bumetanida (0.5 – 1 mg al día).
- Acido etacrínico (50 mg o 0.5 a 1 mg/kg).
- Furosemida (20 a 80 mg).
- Piretanida (3 – 6 mg).
- Torasemida (10 o 20 mg diarios).

Efectos adversos:

- ❖ Destaca la hipopotasemia.
- ❖ Alcalosis hipoclorémica .
- ❖ Hipocalcemia.
- ❖ Hipomagnesemia
- ❖ Hiperuricemia e hiperglucemia.
- ❖ Puede causar hipovolemia y como consecuencia hipotensión.
- ❖ Ototoxicidad.



Clasificación

Diuréticos de techo bajo o eficacia media: pertenecen a este grupo las tiazidas y fármacos afines. Actúan en la porción inicial del túbulo contorneado distal, ejerciendo su acción desde la luz tubular. Tienen un efecto diurético moderado, producen una eliminación de entre el 5 y el 10% de sodio filtrado.

- Tiazidas y derivados
- Clortalidona (15 mg, una sola toma diaria).
- Hidroclorotiazida (varia entre 12.5 mg y 50 mg al día).
- Indapamida (un comprimido cada 24 horas)
- Metolazona (12.5 a 25 mg una vez al día).
- Xipamida (10 – 20 mg una vez al día)

Efectos adversos:

- ❖ Hipopotasemia
- ❖ Alcalosis metabólica
- ❖ Hipercolesterolemia
- ❖ Hiperuricemia



Clasificación

Diuréticos de eficacia ligera: Ejercen su acción en distintos segmentos de la nefrona y la fracción de eliminación de sodio es inferior al 5%. Actúan en el último segmento del túbulo colector. Existen dos clases: los antagonistas de la aldosterona y los bloqueadores de los canales de sodio.

- Ahorradores de potasio
- Inhibidores de la aldosterona
- Espironolactona (50 a 100 mg al día).
- Eplerenona (50 mg una vez al día por vía oral).
- Canreonato (2.5 mg/kg día).

Efectos adversos:

- ❖ Hiperpotasemia
- ❖ Impotencia y ginecomastia en varones
- ❖ Trastornos menstruales en mujeres
- ❖ Diarrea, gastritis, hemorragias gástricas.



Fármacos antitusígenos

Son aquellos capaces de reducir la frecuencia e intensidad de la tos. Clásicamente los fármacos antitusígenos se clasifican en dos tipos: de acción central (depresión del centro de la tos) y de acción periférica (fuera del SNC). Funciona al reducir la actividad en la parte del cerebro que ocasiona la tos.

Son medicamentos indicados para el alivio de la tos improductiva. Es la tos que no produce esputos, ya que la tos productiva responde a cuadros que conllevan otro tipo de tratamiento.



Antitusígenos más habituales:

La codeína

Es un antitusígeno de acción central, que actúa deprimiendo el centro de la tos.

La codeína puede ocasionar efectos secundarios:

Dolor de cabeza

Dolor de estómago

Dificultad para orinar



Vía de administración

La codeína (sola o combinada con otros medicamentos) tiene presentación en tabletas, cápsulas y en solución (líquido) para tomar por vía oral. Por lo general se toma cada 4 a 6 horas, según sea necesario.

Efectos secundarios graves:

Agitación, alucinaciones, fiebre, temblores, pérdida de coordinación, debilidad o mareos

Dificultad para respirar o tragar

Cambios en el ritmo cardiaco

Sarpullido

Picazón

Urticaria

Cambios en la visión

Convulsiones

La codeína puede ser adictiva. Informe a su médico si usted o alguien de su familia bebe o ha bebido grandes cantidades de alcohol, usa o alguna vez ha usado drogas ilícitas, o ha abusado de los medicamentos con receta médica, o ha tenido una sobredosis, o si tiene o ha tenido depresión u otra enfermedad mental.

- Si tiene o alguna vez ha tenido asma
- Si tiene o alguna vez ha tenido enfermedad pulmonar como enfermedad EPOC
- Una lesión en la cabeza, un tumor cerebral, o cualquier condición que incremente la cantidad de presión en su cerebro.
- Si planea un embarazo

La codeína puede ser adictiva. Informe a su médico si usted o alguien de su familia bebe o ha bebido grandes cantidades de alcohol, usa o alguna vez ha usado drogas ilícitas, o ha abusado de los medicamentos con receta médica, o ha tenido una sobredosis, o si tiene o ha tenido depresión u otra enfermedad mental.

- Si tiene o alguna vez ha tenido asma
- Si tiene o alguna vez ha tenido enfermedad pulmonar como enfermedad EPOC
- Una lesión en la cabeza, un tumor cerebral, o cualquier condición que incremente la cantidad de presión en su cerebro.
- Si planea un embarazo

Si deja de tomar la codeína repentinamente, podría experimentar síntomas de abstinencia:

- Pupilas dilatadas
- Ojos llorosos, irritabilidad
- Ansiedad
- Dificultad para conciliar el sueño
- Respiración rápida, ritmo cardiaco rápido, escalofríos
- Náuseas, pérdida de apetito, vómitos, diarrea
- Dolores musculares, o dolor de espalda.

El dextrometorfano

Actúa también a nivel cerebral, pero no tiene acción sedante. Indicada para el tratamiento de la tos nerviosa e improductiva.

Sus efectos secundarios no son habituales, podrían ser alteraciones estomacales o vértigos.

Está indicado en el tratamiento de la tos improductiva, en todas sus posibles variantes: tos irritativa, tos nerviosa, tos consecutiva a afecciones de las vías respiratorias (bronquitis, tuberculosis, edema pulmonar, traqueobronquitis), sarampión o tos ferina.



Dihidrocodeína

No presenta ventajas en cuanto a capacidad antitusígena frente a codeína, pero sus efectos secundarios de farmacodependencia son escasos. Está indicada en casos de tos improductiva y posee una ligera acción analgésica .

Folcodina

Es un derivado de la morfina, al igual que codeína y dihidrocodeína. Su actividad antitusígena es comparable a la de codeína, aunque algo más duradera. Carece de acción analgésica.

Entre sus posibles efectos secundarios ocasionales cabe citar molestias gastrointestinales (náuseas, vómitos y estreñimiento), sedación y somnolencia. Está contraindicado en lactancia y embarazo.



No opiáceos

Clofedanol

La acción antitusígena la ejerce deprimiendo la actividad del centro de la tos. Posee leves efectos anticolinérgicos, reduce la secreción bronquial y ejerce una acción anestésica local.

Efectos secundarios:

- Trastornos gastrointestinales
- Anorexia
- Náuseas y vómitos,
- Insomnio, irritabilidad y alucinaciones.

Está contraindicado en lactancia y embarazo



Oxolamina

Tiene actividad antiinflamatoria específica de las vías respiratorias, con acción broncoespasmolítica y antitusígena. Actúa sobre la flogosis disminuyendo la tos y la irritación espástica bronquial.

Está indicado en el tratamiento de bronquitis, bronquitis asmática, laringotraqueítis, patologías respiratorias causadas por exposición al frío, tos del fumador, tos ferina, etc.

Está contraindicado en embarazo y lactancia.

Sus efectos adversos pueden ser: anorexia y sequedad bucal.