



**Mi Universidad**

NOMBRE DE LA ALUMNA: JOSE ANDRES CANTORAL ACUÑA

NOMBRE DEL TEMA: diuréticos y antitusígenos

PARCIAL: 4 ER

NOMBRE DE LA MATERIA: FARMACOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESOR: JAVIER GOMEZ GALERA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 3RO

# 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 c



# 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

# Síntomas de sobredosis:

- Dificultad para respirar
- Respiración lenta o poco profunda
- Sueño o somnolencia excesiva
- Incapacidad de responder o despertarse
- Pérdida del tono muscular
- Piel fría y húmeda
- Desmayos
- Mareos
- Ritmo cardíaco lento

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 cardíaco 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



## ► Cloperastina

- Antihistamínico con modesta actividad antitusígena (acción central). Se utiliza en el tratamiento sintomático de la tos no productiva de cualquier etiología.
- Entre sus efectos secundarios se citan:
- sedación (a dosis altas) e incremento de peso.
- Está contraindicado en pacientes con depresión respiratoria, insuficiencia respiratoria o asma severos, así como en lactancia y embarazo.



## ▶ Oxolamina

- ▶ Tiene actividad antiinflamatoria específica de las vías respiratorias, con acción broncoespasmodolítica 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.