



FARMACOS
PULMONARES/ GASTROINTESTINALES
TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA

Derlin castillo

ANTI-HISTAMINICOS

¿QUE ES ?

medicamentos que tratan los síntomas de las alergias bloqueando el efecto de la histamina

RECEPTORES

Los receptores de la histamina son: H1, H2, H3, H4.

H1

Están presentes en un amplio abanico de células (endoteliales, epiteliales, del músculo liso, neuronas y células del sistema inmune)

Estabilizan el receptor en estado inactivo, inhibiendo la acción de la histamina

H2

Se encuentra en mastocitos, basófilos, neuronas y músculo liso.

Inhibe la secreción gástrica y se utiliza en tratamiento de la úlcera péptica.

H3 - H4

Los receptores H3 y H4 están menos extendidos, pero se sabe que son inductores del prurito y de las distintas fases de la reacción inflamatoria inmune..

ANTILEUCOTRIENOS

CLASIFICACION

- Clase I: inhibidores de la FLAP
- Clase II: inhibidores de la 5-LO
- Clase III: antagonistas del LTB4
- Clase IV: antagonistas de los cistenil-leucotrienos

¿QUE ES?

son potentes mediadores que participan en todos los procesos inflamatorios y, por tanto, en la inflamación de la vía aérea propia del asma, provocando:
Broncoconstricción

¿COMO ACTUA?

Actúan bloqueando la acción de unas sustancias inflamatorias conocidas como leucotrienos, disminuyendo la inflamación al prevenir la acción de los leucotrienos.

FARMACOS

- Montelukast.
- Zafirlukast.
- Pranlukast.
- Zileuton.

TIENE EFECTOS COMO:

- Broncoconstricción
- Edema
- Hipersecreción mucosa
- Quimiotaxis

INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES

¿COMO ACTUAN?

Actúan bloqueando la producción de ácido en el estómago.

MECANISMO DE ACCION

consiste en la inactivación irreversible de la H⁺K⁺trifosfatasa de adenosina (ATP asa) gástrica, enzima encargada de la producción de ácido clorhídrico.

FARMACOS

El omeprazol, pantoprazol, lansoprazol, esomeprazol, y rabeprazol, por eso también se les conoce como "prazoles".

EFFECTOS SECUNDARIOS

dolor de cabeza, diarrea, estreñimiento, náuseas o picazón.
(Los efectos secundarios de los IBP son poco frecuentes)

¿CUÁL ES EL MEJOR INHIBIDOR?

Dentro de los IBP, el rabeprazol por su perfil farmacocinética y farmacodinámica es el inhibidor de la bomba de protones más adecuado para su uso

REGULADORES DE LA MOTILIDAD INTESTINAL

AGENTES

Los agentes reguladores de la función gastrointestinal pueden ser peptídicos y no peptídicos.

AGENTES PEPTIDICOS

Entre los agentes peptídicos tenemos la gastrina, secretina, péptido vasoactivo intestinal y los factores tróficos y del crecimiento.

¿QUE SON?

Son todos aquellos medicamentos que producen un aumento del ritmo intestinal generando una mayor frecuencia de deposiciones y promoviendo la defecación.

FARMACOS

- Cisaprida.
- Dimeticona.
- Domperidona.
- Metoclopramida.
- Pinaverio, bromuro.
- Trimebutina.

MECANISMO DE ACCION

umento de la actividad peristáltica propulsiva del intestino, mediado por irritación de la mucosa o por estimulación directa del plexo nervioso submucoso.

ANTIESPASMODICOS

¿COMO ACTUAN?

previenen o interrumpen el "espasmo" o contracción dolorosa del mismo

pertenecen a un grupo de fármacos que actúan sobre el músculo liso intestinal.

CLASIFICACION

Se suelen clasificar en anticolinérgicos con estructura de amina terciaria y anticolinérgicos con estructura de amonio cuaternario.

¿QUE ES?

pertenecen a un grupo de fármacos que actúan sobre el músculo liso intestinal. Estas sustancias previenen o interrumpen el "espasmo" o contracción dolorosa del mismo

MAS USADOS

- Anticolinérgicos. Dicitlomina. Hiosciamina. Atropina.
- Relajantes directos del músculo liso. Mebeverina. Pinaverio. Aceite de menta.

ANTIEMÉTICOS

FUNCIÓN

suprimen o alivian los vómitos y la sensación de náusea

MECANISMO DE ACCIÓN

Bloquean los receptores muscarínicos en el núcleo vestibular y la zona gatillo quimiorreceptora. Cruzan la barrera hematoencefálica, provocando sedación.

CLASIFICACIÓN

Las clases principales incluyen benzodiazepinas, corticosteroides, antipsicóticos atípicos, cannabinoides y antagonistas de los siguientes receptores: serotonina, dopamina, muscarínicos y neuroquinina.

¿DONDE ACTÚA?

Bloquean los receptores centrales de serotonina en el área del postrema y el centro del vómito.

BRONCODILADORES

¿QUE ES?

Un broncodilatador es una sustancia, generalmente un medicamento, que causa que los bronquios y bronquiolos de los pulmones se dilaten, provocando una disminución en la resistencia aérea y permitiendo así el flujo de aire.

MAS USADOS

los agonistas beta2 adrenérgicos y los anticolinérgicos.

FUNSION

abre las vías respiratorias pequeñas de los pulmones.

CLASIFICACION

Según la rapidez con la que actúan y la duración de su efecto, se clasifican en dos grupos: agonistas beta-adrenérgicos de acción corta (SABA) y agonistas beta-adrenérgicos de acción prolongada (LABA)

¿QUE PRODUCE?

Relajan los músculos que rodean las vías aéreas (los conductos que transportan el aire hacia el interior y el exterior de los pulmones) y permiten que éstas se ensanchen.

BETA AGONISTAS INHALADOS

¿QUE ES?

son la principal clase de broncodilatadores utilizados para aliviar los síntomas del asma.

MECANISMO DE ACCION

actúan relajando el músculo liso bronquial

DE ACCION CORTA

de acción corta inhalados, como el salbutamol o la terbutalina, se utilizan habitualmente como broncodilatadores para aliviar estos síntomas.

DE LARGA DURACION

como salmeterol, formoterol o vilanterol.

BIBLIOGRAFIAS

- DISPOSITIVAS
- FARMACOLOGÍA BÁSICA Y CLÍNICA "B E R T R A M G . K A T Z U N G"