



Mi Universidad

Nombre del Alumno Darío Antonio Hernandez Meza

Nombre del tema

Parcial; I I I I

Nombre de la materia; Farmacología

Nombre del profesor; Felipe Antonio Morales Hernandez

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre 3

Fármacos inotrópicos positivo

Los fármacos cardiotónico-inotrópicos son particularmente útiles para pacientes con insuficiencia cardíaca (HF), en los que el corazón no puede bombear la sangre de manera eficaz hacia diferentes órganos del cuerpo. Como resultado, las células del cuerpo se ven privadas de oxígeno y nutrientes.

La insuficiencia cardíaca es un síndrome caracterizado por disfunción de los músculos cardíacos.

Fármacos antiarrítmicos

Los fármacos antiarrítmicos forman un grupo muy heterogéneo de sustancias que se caracterizan por suprimir o prevenir las alteraciones del ritmo cardíaco a concentraciones a las que no ejercen efectos adversos sobre el latido sinusal normalmente propagado.

Las alteraciones del ritmo cardíaco son el resultado de anomalías en:

- a) la génesis del impulso cardíaco (alteraciones del automatismo)
- b) la secuencia de activación del miocardio (alteraciones de la conducción o reentrada)

Estas anomalías del automatismo o de la conducción del impulso cardíaco pueden ser desencadenadas bien por cambios en los mecanismos iónicos responsables de la génesis o el mantenimiento de los potenciales de acción cardíacos; bien por alteraciones de tipo anatómico-funcional (p. ej., cardiopatía isquémica, hipertrofia ventricular o fibrosis)

Fármacos antitusígenos

Es un mecanismo de defensa. Provoca un estímulo hacia el Centro Tusígeno, generando una respuesta de contracción, dando una salida brusca de aire, (tos).

La tos consta de tres fases consecutivas: Inspiración profunda. Compresión con aumento de presión intratorácica (contracción de músculos respiratorios contra glotis cerrada y relajación diafragmática).

TIPOS DE LA TOS

Aguda: Es aquella que dura menos de 3 semanas.

Sub-aguda: Es la que dura entre 3 semanas y 8 semanas.

Crónica: También llamada tos persistente, es la que dura más de 8 semanas.

Fármacos diuréticos

Los diuréticos son uno de los grupos farmacológicos más utilizados en la práctica clínica habitual. El conocimiento de sus peculiaridades farmacocinéticas y farmacodinámicas, que además pueden verse modificadas en las situaciones clínicas donde su uso está indicado, resultan fundamentales para conseguir un uso eficiente de los mismos los diuréticos, a excepción de la espironolactona, eplerenona y de un nuevo bloqueante mineralcorticoide no esteroideo (la finerenona, actualmente en evaluación en ensayos clínicos), necesitan alcanzar el espacio luminal para actuar.

Broncodilatadores

Los broncodilatadores son fármacos que causan la dilatación de los bronquios y los bronquiolos de los pulmones, provocando una disminución en la resistencia aérea y permitiendo así el flujo de aire.

Existen tres grupos de fármacos usados como broncodilatadores:

Agonistas adrenérgicos: los agonistas selectivos de los receptores adrenérgicos β_2 , como el salbutamol o la terbutalina, son los agonistas β_2 de acción corta más seguros y eficaces frente al asma .

Antitusígeno, mucolítico y expectorante

Tipos de fármacos o medicamentos mucolíticos Existen varios tipos de fármacos mucolíticos y se clasifican dependiendo de su composición y su mecanismo de acción sobre el moco, entre éstos podemos encontrar

Mucolíticos enzimáticos

Tal como su nombre lo indican tienen presencia de enzimas que ayudan a fluidificar los mocos de manera tal que sean menos viscosos, en estos fármacos pueden haber enzimas del tipo proteolíticas como la dornasa-a y la tripsina.

Mucolíticos tiólicos También conocidos como productos azufrados son en realidad productos que se derivan de la cisteína, los mucolíticos tiólicos se caracterizan por la presencia de un grupo tiol que pueden encontrarse libres en forma de N-acetilcisteína o bloqueado en su forma de Scarboximetilcisteína.