



USC

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Daniel Sánchez Hernández

Nombre del tema: Unidad 4

Parcial: I

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Ruiz

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

Fármacos inotrópicos positivo

Son para

Para niños ,adultos, jóvenes y adultos mayores: Se usa ampliamente en el tratamiento de defectos cardíacos en niños, Además, se advierte a los adultos contra la utilización de diferentes marcas de digoxina, Los adultos mayores son más susceptibles a la toxicidad del fármaco debido a condiciones subyacentes que interferirían con el metabolismo y la excreción del fármaco, es decir, 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.

Medicamentos

Nombre genérico: Glucósidos cardíacos, deslanoside, digitoxina, digoxina, Inhibidores de la fosfodiesterasa, amrinona, inamrinona, cilostazol, milrinona, enoximona,
Nombre de la marca: Cedilanid-d, Cristodigina, Lanoxin, Lanoxicaps, Inocor, Pletal, Primacor, Perfan

Indicaciones

- Indicado principalmente para disminuir la carga de trabajo del corazón y aliviar la IC.
- La digoxina está especialmente indicada para el aleteo auricular, la fibrilación auricular y la taquicardia auricular paroxística.

Enfermedad destacada

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

HF del lado izquierdo, Insuficiencia cardíaca del lado derecho, Glucósidos cardíacos.

Acción terapéutica

- Permite que entre más calcio durante la contracción, aumentando así la fuerza de contracción – efecto inotrópico positivo

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. En la actualidad, continúan siendo el tratamiento de elección en la mayoría de los pacientes con arritmias, aunque diversas estrategias eléctricas (desfibriladores, marcapasos y técnicas de ablación) y quirúrgicas pueden reemplazarlos en determinados grupos de pacientes.

Podemos encontrar

Trata enfermedades como

Este grupo de fármacos se usan para tratar:

♣ Arritmias ♣ Fibrilación auricular o ventricular ♣ Taquicardias ♣ Flutter o aleteo auricular ♣ Extrasístoles

Estos medicamentos pueden usarse de forma puntual para tratar episodios de crisis o de manera prolongada y continuada para evitar la aparición de dichas crisis.

subdividida en 3 categorías de acuerdo a su efecto sobre la duración del potencial de acción.

Clase I-A: Prolongan la duración del potencial de acción. (Ej.: Quinidina) Manual de Arritmias, 2009 - Dr. Alejandro Fajuri 2 Clase I-B: Acortan la duración del potencial de acción. (Ej.: Lidocaina) Clase I-C: No modifican sustancialmente la duración del potencial de acción. (Ej.: Flecainida) Clase II: Constituida por los betabloqueadores, que básicamente disminuyen la velocidad de depolarización diastólica (fase 4) de las fibras de conducción lenta, disminuyendo el automatismo sinusal, aumentando el período refractario y disminuyendo la velocidad de conducción del nodo AV. Clase III: Los antiarrítmicos de esta clase prolongan la duración del potencial de acción, sin efectos sobre el canal sódico.(Ej.: Amiodarona, Sotalol) Clase IV: Corresponde a los Bloqueadores de Calcio que actúan sobre los potenciales de acción de las fibras de conducción lenta (Ej.: Verapamil), disminuyendo su velocidad de conducción y aumentando sus períodos refractarios.

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).

Tipos de 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. Vía aferente de la tos: El estímulo activa a los receptores sensoriales de las zonas tusígenas los cuales mediante los nervios trigemino, glosofaríngeo, vago y laríngeo superior envían una señal al centro tusígeno. Vía eferente de la tos: El centro tusígeno crea una respuesta ante el estímulo de las zonas tusígenas esta es enviada mediante los nervios: laríngeo inferior, nervio frenico y los nervios raquídeos dando como resultado el mecanismo de la tos.

Algunos fármacos

Fármacos antitusígenos. Los 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).

No opiáceos

Clofedanol (clofedianol) 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.

Entre sus posibles efectos secundarios se citan: trastornos gastrointestinales, anorexia, náuseas, vómitos, insomnio, irritabilidad y alucinaciones. Está contraindicado en lactancia y embarazo.

Fármacos diuréticos

Para que funcionan estos fármacos

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. En los próximos párrafos, se describirán aquellos puntos críticos que pueden limitar su efecto clínico, y cuyo reconocimiento puede ayudar a optimizar su uso.

Se han descrito varias estrategias para reducir el fenómeno de tolerancia a los diuréticos, entre ellas

1. Restricción de la sal y líquidos en la dieta para prevenir la retención de sal postdiurética.
2. Administrar varias dosis diarias de furosemida, reduciendo el intervalo entre las dosis.
3. Añadir otra clase de diurético, sobre todo si son de larga vida media (eg. Clortalidona) que limite el efecto de la tolerancia a largo plazo entre la administración de las dosis.
4. Evitar suspender el diurético de forma abrupta.
5. Prevenir o revertir la alcalosis metabólica inducida por el diurético.

