



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Abraham Morales Mejia.

Nombre del tema: Fármacos.

Parcial: II

Nombre de la Materia: Farmacología.

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Tercero.

Fármacos cardiotónico-inotrópicos.

Utilidad.

Insuficiencia cardíaca (HF). { El corazón no puede bombear la sangre de manera eficaz.

Enfermedades destacadas.

IC. { Disfunción de los músculos cardíacos.
Manifestación clínica. { Depende del lado del corazón que fallo.

IC derecho. { Manifestaciones. { Las venas del cuello se destienden. { Aumenta la presión venosa central.
Órganos afectados. { Bazo.
Hígado.

HF del lado izquierdo. { No puede impulsar la sangre hacia los sistemas periféricos.
Congestión de las venas pulmonares.
Otras manifestaciones. { Taquipnea.
Disnea.
Ortopnea.

Nombre generico.

Glucósidos cardíacos.

Efecto local. { Músculo cardíaco. { Aumenta la contractilidad de los músculos.

Acción terapéutica. { Permite que entre más calcio durante la contracción. { Aumento. { Gasto cardíaco.
Disminuir carga de trabajo del corazón. { Perfusion renal.
Ralentizar la relajación de las células.

Indicación.

Disminuir la carga de trabajo del corazón y aliviar la IC.
Aleteo auricular.
La fibrilación auricular.
Taquicardia auricular paroxística.

Niños. { En el tratamiento de defectos cardíacos.
Nivel sérico de digoxina. { Deben controlarse cuidadosamente.
Signos de toxicidad por digitálicos.

Adultos. { Recibir educación sobre las manifestaciones que deben notificarse.
Enseñar cómo tomar su propia frecuencia cardíaca y evaluar su regularidad.
Precaución en mujeres lactantes.

Adultos mayores. { Son más susceptibles a la toxicidad del fármaco.
Se debe controlar la función renal y hepática.
Enseñar cómo tomar su propia frecuencia cardíaca y evaluar su regularidad.
Atención a otros medicamentos que consuman.

- Deslanoside.
- Digitoxina.
- Digoxina.
- Inhibidores de la fosfodiesterasa.
- Amrinona.
- Cilostazol.
- Milrinona.
- Enoximona.

Antiarrítmicos.

Función principal. { Suprimir. Prevenir. } Alteraciones del ritmo cardíaco.

Arritmias por causa. { Alteraciones del automatismo. Alteraciones de la conducción o reentrada. }

Uso. { Arritmias. Fibrilación auricular o ventricular. Taquicardias. Flutter o aleteo auricular. Extrasístoles. }

Sustituido por estrategias eléctricas. { Desfibriladores. Marcapasos. Técnicas de ablación. }

Tratamientos de arritmias auriculares. { Digoxina. { Enlentecen la transmisión de los impulsos bio-eléctricos. Hace latir mejor el corazón. } Quinidina. { Enlentece la generación y la transmisión de los impulsos bio-eléctricos. }

Bloqueantes de los canales del calcio. { Impiden. { Entrada de calcio a células. } Disminuye. { Tendencia de las arterias pequeñas a estrecharse. Frecuencia, fuerza de contracción del corazón. Necesidad de oxígeno. Necesidad de nutrientes. } Farmacos. { Verapamilo. Diltiazem. }

Arritmias lentas. { Amiodarona. Aprindina. Propafenona. Mexiletina. }

Efectos no deseados. { Efectos pro-arrítmicos. }

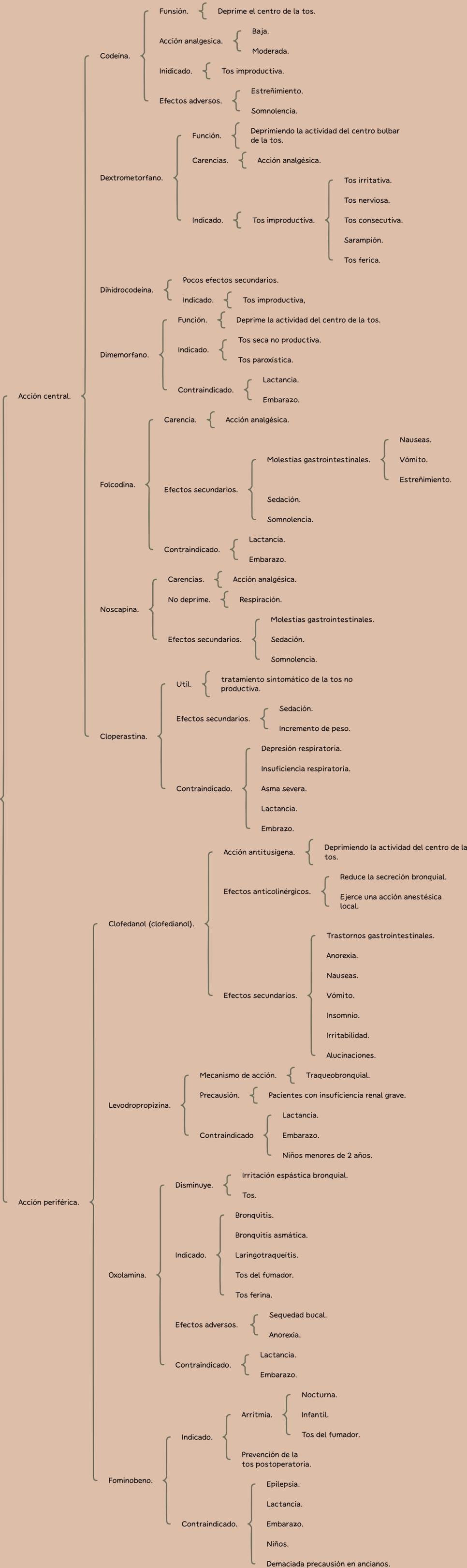
Fármacos antitusígenos

Objetivo. Reducir la frecuencia e intensidad de la tos.

Tipos de tos.

- Aguda. Dura menos de 3 semanas.
- Su-aguda. Dura entre 3 semanas y 8 semanas.
- Crónica. Dura mas de 8 semanas.

Clasificación.



Fármacos diuréticos.

Principal excreción.

Sodio.

Clasificación.

Inhibidores de la anhidrasa carbónica.

- Acetazolamida.
- Diclorfrenamida.
- Metazolamida.
- Topiramato.
- Zonisamida.

Indicación.

- Glucoma.
- Complemento de otros diuréticos.

Acción terapéutica.

- Inhibe acción de la enzima anhidrasa carbónica.
- Ralentiza los movimientos de los iones de hidrógeno.

Osmóticos.

- Manitol.
- Urea.
- Glicerina.

El manitol, actúa atrayendo grandes cantidades de líquido a la orina.

Indicaciones.

- Disminuye la PIO.
- Sobre dosis de fármacos.
- Aumento de la presión craneal.
- Insuficiencia renal aguda por shock.

Diuréticos de ASA.

- Bumetanida.
- Ácido etacrínico.
- Furosemida.
- Torsemida.

Acción terapéutica.

- Bloquea la bomba de cloruro.
- Provoca una orina rica en sodio.

Indicación.

- IC aguda.
- Cuando se necesita una diuresis, rápida y extensa.
- Edema pulmonar.

Tiazidas.

- Clorotiazida.
- Clortalidona.
- Hidroclorotiazida.
- Indapamida.
- Metolazona.

Acción terapéutica.

- Bombeo activo de cloruro de las células.
- El cloruro y el sodio se excretan en la orina.

Indicación.

- Hipertensión esencial.
- Diurético de forma suave.

Ahorraadores de potasio.

- Amilorida.
- Eplerenona.
- Espirinolactona.
- Triamtereno.

Acción terapéutica.

- Retienen el potasio.
- Utilizado en pacientes que tienen hipopotasemia.

Indicación.

- Complemento de tiazida o diuréticos de ASA.
- Pacientes con cirrosis hepática.
- Síndrome nefrótico.

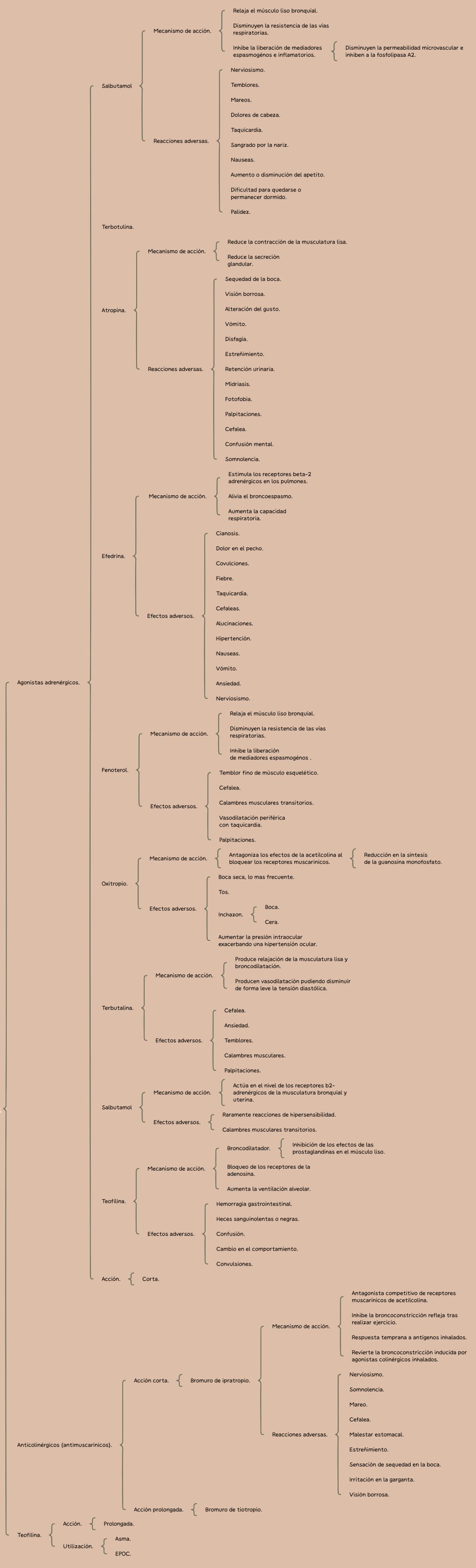
Estrategias de reducción al fenómeno de tolerancia.

- Restricción de la sal y líquidos en la dieta.
- Administrar varias dosis diarias de furosemida.
- Añadir otra clase de diurético, sobre todo si son de larga vida media.
- Evitar suspender el diurético de forma abrupta.
- Prevenir o revertir la alcalosis metabólica inducida por el diurético.

Broncodilatadores.

Concepto. { son fármacos que causan la dilatación de los bronquios y los bronquiolos.

Grupos de broncodilatadores.



Mucolíticos.

Clasificación.

- Composición.
- Mecanismo de acción.

Tipos.

- Mucolíticos enzimáticos.
 - Enzimas.
 - Ayudan a fluidificar los mocos.
 - Hace los mocos viscosos.
 - Indicado.
 - Pacientes con elevada producción de moco.
- Mucolíticos tiólicos.
 - Derivan
 - Cisteína.
 - Características.
 - Presencia de un grupo tiol.
- Derivados de la vasicina.
 - Ambroxol.
 - Metabolito activo de la bromhexina.
 - Aumentar la síntesis de secreción bronquial
 - Elevar la producción de surfactante pulmonar.
 - Motilidad ciliar.
 - Bromhexina.
 - Deriva de la vasicina.
 - Indicado.
 - Bronquitis.
 - Asma bronquial.
 - Laringitis.
 - Rinitis secas.
 - Complicaciones broncopulmonares.
- Surfactantes.
 - Origen.
 - Natural.
 - Sintético.
 - Frecuentemente utilizado.
 - Niños recién nacidos con síndrome de dificultad respiratoria.
 - Esenciales.
 - Buen funcionamiento pulmonar.
 - Tipos.
 - Exosurf.
 - Curosurf.
 - Purvanta.

Mecanismo de acción.

- Enzimáticos.
 - Fragmentan los enlaces químicos.
 - Hidrolizar los enlaces peptídicos que poseen las mucoproteínas.
- Tiólicos.
 - Enlaces disulfuros de las mucoproteínas.
 - Tema principal | 2

Efectos secundarios.

- Efectos gastrointestinales al irritar la mucosa gástrica.
- Alergias y erupciones cutáneas.
- Nauseas.
- Vómito.
- Dolor de cabeza.
- Deficiencia en la respiración.
- Dolor en el pecho.
- Hemorragias pulmonares.
- Tema principal | 9