

UDS

NOMBRE DEL ALUMNO: MARENI PALACIOS SANTIAGO

Grado: 3B

PROFESOR : Felipe Antonio Morales Hernandez

MATERIA: farmacologia

tema: cuadro sinoptico

FARMACOS INOTROPICOS POSITIVOS

CARDIOTONICO

FARMACOS

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

Fármacos cardiotónico-inotrópicos: Nombres genéricos y de marca

Puede ocurrir en una serie de afecciones cardíacas que pueden sobrecargar los músculos del corazón. Algunas de estas condiciones incluyen:

Las manifestaciones clínicas dependen del lado del corazón que falló: HF del lado izquierdo
Refleja principalmente manifestaciones pulmonares porque el ventrículo izquierdo no puede impulsar la sangre hacia los sistemas periféricos.

INSUFICIENCIA CARDÍACA DEL LADO DERECHO

Ocurre cuando el lado derecho del corazón tiene la necesidad de ejercer más fuerza para empujar la sangre hacia la circulación pulmonar. Este lado suele ser un sistema de baja presión,

ACCION TERAPEUTICA

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

FÁRMACOS ANTIARRÍTMICOS

ARRITMICOS

Los fármacos antiarrítmicos forman un grupo muy heterogéneo de sustancias que se caracterizan por suprimir o prevenir las alteraciones del ritmo cardíaco a concentraciones

Este grupo de fármacos se usan para tratar: Arritmias Fibrilación auricular o ventricular Taquicardias Flutter o aleteo auricular Extrasístoles

Las alteraciones del ritmo cardíaco son el resultado de anomalías en: a) la génesis del impulso cardíaco (alteraciones del automatismo).

a) terminar o controlar un episodio de arritmia. b) prevenir la recurrencia de una arritmia y c) prevenir la aparición

Los fármacos antiarrítmicos se utilizan para tratar las arritmias cardiacas. Su principal función es suprimir o prevenir las alteraciones del ritmo cardíaco.

Embarazo y lactancia . Puede causar efectos adversos potenciales al feto o al recién nacido.

FÁRMACOS ANTITUSÍGENOS

ANTITUSIGENOS

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

Fármacos antitusígenos. Los fármacos antitusígenos, son aquellos capaces de reducir la frecuencia e intensidad de la tos.

.Inspiración profunda. Compresión con aumento de presión intratorácica (contracción de músculos respiratorios contra glotis

a) terminar o controlar un episodio de arritmia. b) prevenir la recurrencia de una arritmia y c) prevenir la aparición

.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 mas de 8 semanas

Dextrometorfano Actúa a nivel central, deprimiendo la actividad del centro bulbar de la tos. Su eficacia es comparable a la de codeína

FARMACOS DIURETICOS

FARMACOS DIURETICOS

Los diuréticos son uno de los grupos farmacológicos más utilizados en la práctica clínica habitual.

Farmacocinética Todos los diuréticos, a excepción de la espironolactona, eplerenona y de un nuevo bloqueante mineralcorticoide no esteroideo

.diuréticos dentro del compartimento urinario, por su extensa unión de los diuréticos a proteínas

Los diuréticos llegan al espacio luminal utilizando unos transportadores orgánicos ácidos (diuréticos de asa, tiacida y acetazolamida) o básicos (amiloride y triamterene)

.La furosemida, el diurético de asa más ampliamente utilizado, tiene una biodisponibilidad oral muy impredecible, oscila entre el 10-100% en condiciones fisiológicas

Dextrometorfano Actúa a nivel central, deprimiendo la actividad del centro bulbar de la tos. Su eficacia es comparable a la de codeína

BRONCODILATADORES

BRONCODILATADORES

Los broncodilatadores son fármacos que causan la dilatación de los bronquios y los bronquiolos de los pulmones,

Mecanismo de acción :Relaja el músculo liso bronquial al estimular en forma selectiva los receptores B2 adrenérgicos; disminuyen la resistencia de las vías respiratorias,

Agonistas adrenérgicos: los agonistas selectivos de los receptores adrenérgicos β_2 , como el salbutamol o la terbutalina, son los agonistas β_2

es de acción prolongada y se utiliza para el asma y la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) estable.

.La furosemina, el diurético de asa más ampliamente utilizado, tiene una biodisponibilidad oral muy impredecible, oscila entre el 10-100% en condiciones fisiológicas

Los broncodilatadores de acción corta se utilizan para el rápido alivio de crisis por broncoconstricción. L

**ANTITUSÍGENO,
MUCOLITICO Y
EXPECTORANTE**

,Existen varios tipos de fármacos mucolíticos y se clasifican dependiendo de su composición y su mecanismo de acción sobre el moco

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,

Mucolíticos tiólicos También conocidos como productos azufrados son en realidad productos que se derivan de la cisteína

Derivados de la vasicina En este tipo se encuentran incluidos los fármacos que se conocen con el nombre de ambroxol y bromhexina,

es de acción prolongada y se utiliza para el asma y la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) estable.

Surfactantes Los mucolíticos surfactantes pueden ser de origen natural o sintético y son esenciales para el buen funcionamiento pulmonar,