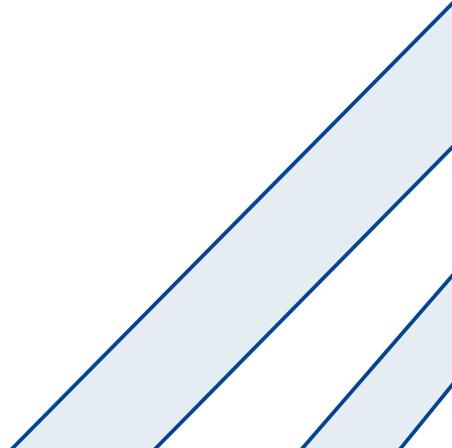


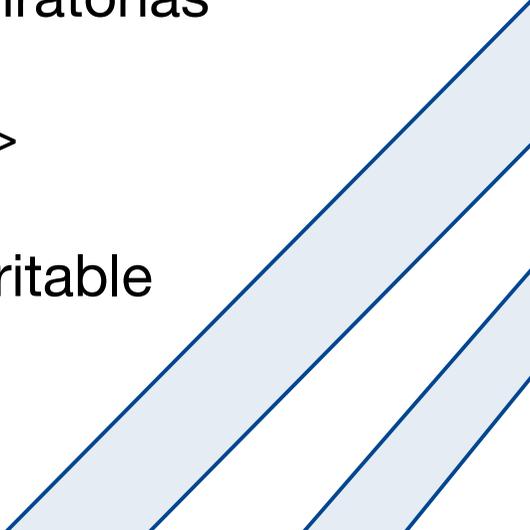
Antitusigenos y fármacos para disnea y antagonistas mediadores

Jorge Yair Alvarado Ramírez
Elvin Caralampio Gomez Suarez
Juan Carlos Coello Dominguez

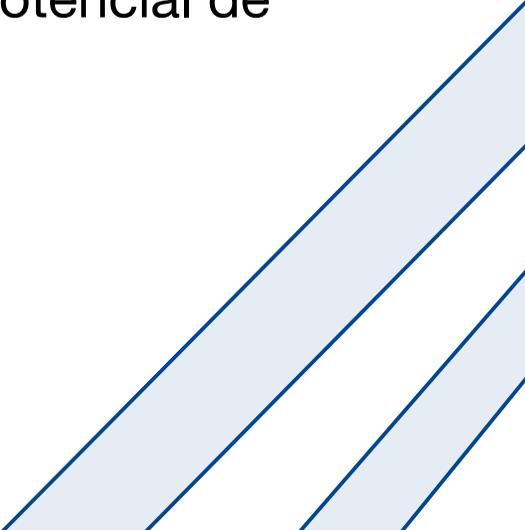


ANTITUSÍGENOS

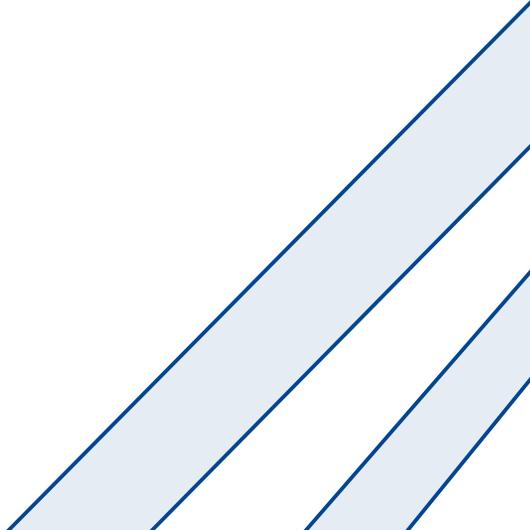
Opiáceos

- Mecanismo de acción central en los MOR de la ros medular
 - Acción periférica adicional > vías respiratorias proximales
 - Codeína y folcodina > poco efectivas > sedación y estreñimiento
 - Morfina y metadona > solo para tos irritable
- 

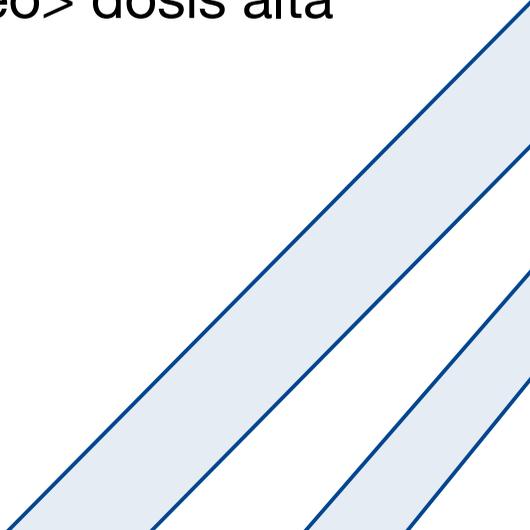
Destrometorfano

- Antagoinista de los receptores NMDA
 - Trata la tos > sin receta y poco efectivo
 - Niños con tos nocturna aguda > no significativamente diferente al placebo
 - Causa > alucinaciones (en dosis altas) y potencial de abuso significativo
- 

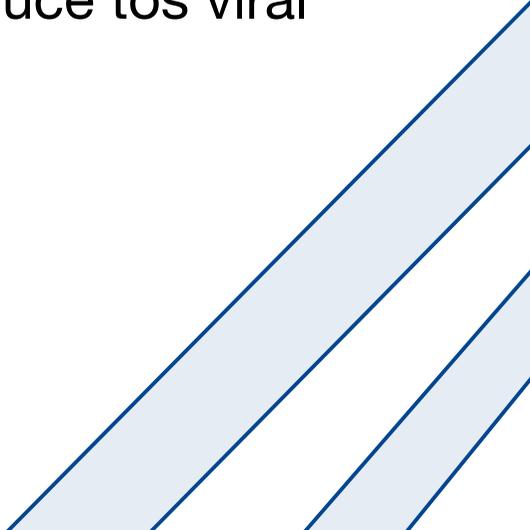
Anestésicos locales

- Benzonatato> actúa periféricamente al anestesiar los receptores de estiramiento de las vías respiratorias
 - Al amortiguar la actividad de los receptores> reduce reflejo de tos
 - Dosis: 100mg 3xdía; hasta 600mg/día si es necesario
 - Efectos secundarios> mareo y disfagia
 - R. Alérgicas> Ácido Para-aminobenzoico
- 

Neuromoduladores

- Gabapentina y pregabalima > GABA análogos > inhiben neurotransmisores
 - Usado en sx de dolor neuropático
 - Benefician la tos idiopática crónica
 - Efectos secundarios > somnolencia y mareo > dosis alta
- 

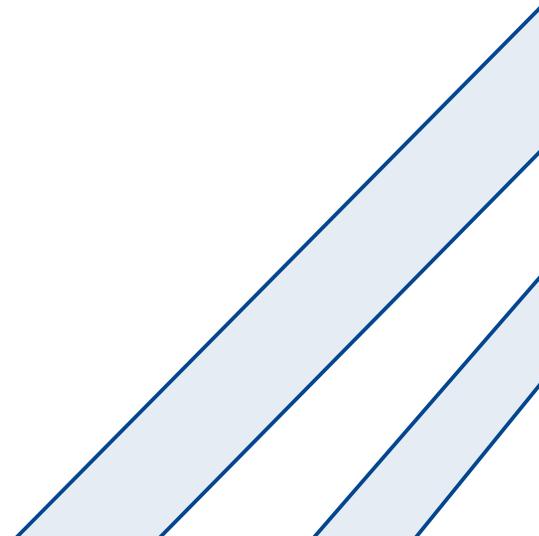
Otros fármacos

- Otros fármacos tiene pequeñas ventajas> sustancias que producen tos o reducir la tos
 - Moguisteína> actúa periféricamente> abre canales K^+ sensibles a ATP
 - Teobromina> reduce tos por agentes tusivos
 - guaifenesina> mejor que el placebo> reduce tos viral aguda
- 

Antagonistas del receptor de potencial transitorio

- TRPV1> activado por capsaicina, H⁺ y bradicinina
 - Los inhibidores de TRPV1> bloquean tos inducida por capsaicina y bradicinina> son eficaces en algunos modelos de tos
 - Efecto secundario> pérdida de regulación de temp e hipertermia
 - A1> objetivo nuevo prometedor> activado por la tensión oxidativa
 - TRPV4> activar tos> activado por ATP
- 

Antagonistas de los receptores de ATP

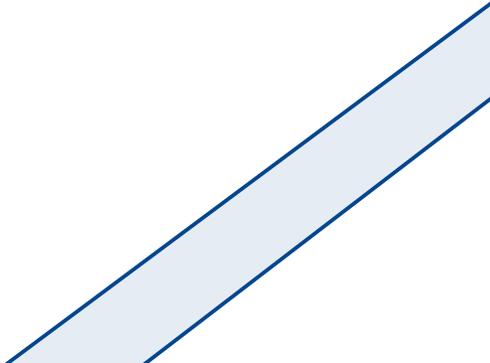
- ATP> agente tussivo potente> activa tos en pacientes con asma y COPD
 - Un antagonista P2X3> reduce tos idiopática crónica
 - Efecto secundario> gusto anormal (disgeusia)
- 

Fármacos para la disnea y el control ventilatorio

Los broncodilatadores deberían reducir la dificultad respiratoria en pacientes con obstrucción de vía aérea.

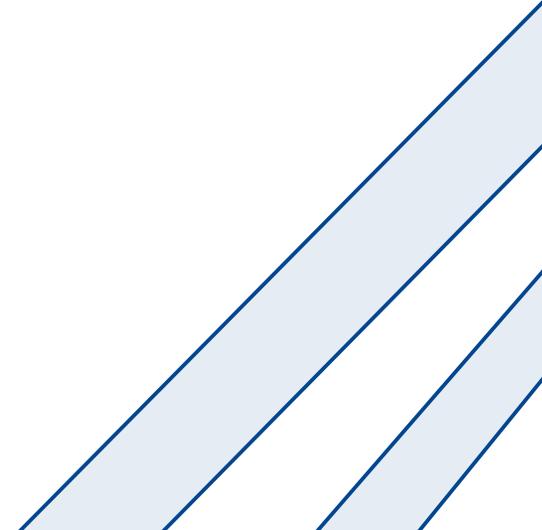
La administración crónica de oxígeno puede tener efectos beneficiosos, pero en unos cuantos pacientes la disnea puede ser muy intensa.

Los fármacos que reducen la disnea también pueden deprimir simultáneamente la respiración y, por tanto, son peligrosos en el asma grave y la COPD.



Estimulantes ventilatorios

Se indican si hay alteración en la ventilación como consecuencia de sobredosis con sedantes, depresión respiratoria posanestésica e hipoventilación idiopática



Doxapram

En dosis bajas (0.5 mg/kg IV), el doxapram estimula los quimiorreceptores carotídeos; en dosis más altas, estimula los centros respiratorios mudulares.

Su efecto es transitorio; de forma que, la infusión intravenosa (0.3-3 mg/kg por minuto) es necesaria para el efecto sostenido.

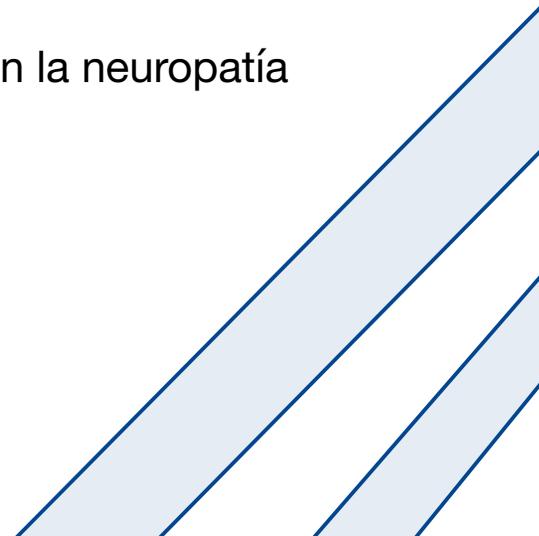
Tanto el riñón como el hígado participan en la eliminación de doxapram, que debe utilizarse con precaución si hay alteración de la función hepática o renal.

Almitrina

Estimular de manera selectiva los quimiorreceptores periféricos y carece de acciones centrales.

La almitrina estimula la ventilación sólo cuando hay hipoxia.

El uso a largo plazo de la almitrina tiene que ver con la neuropatía periférica



Acetazolamida

El inhibidor de la anhidrasa carbónica acetazolamida induce acidosis metabólica y así estimula la ventilación, pero no se utiliza de manera amplia, porque el desequilibrio metabólico que produce puede ser nocivo en casos de acidosis respiratoria.

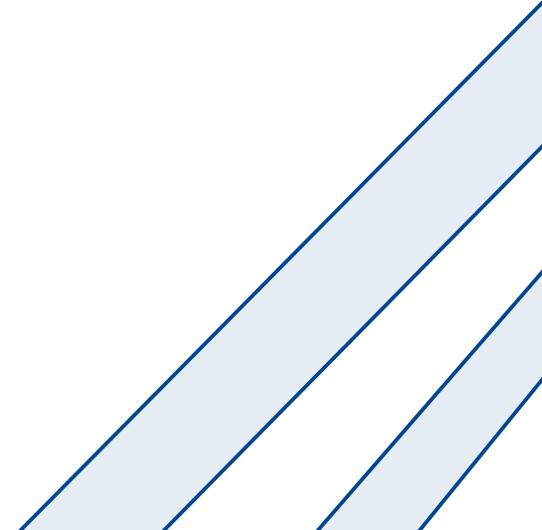
Tiene muy poco efecto beneficioso en la insuficiencia respiratoria en pacientes con COPD.

El fármaco ha resultado útil en la prevención del mal de montaña



Naloxona

La naloxona es un antagonista opioide competitivo que se indica únicamente si la depresión ventilatoria se debe a la sobredosis de opioides.



Flumazenil

antagonista de los receptores de benzodiazepinas
que puede revertir la depresión respiratoria debida a
sobredosis de benzodiazepinas

