

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**MVZ. MC. JOSE LUIS FLORES
GUTIERREZ**

**ALUMNO: JOEL ANTONIO SANDOVAL
TAGUA**

MATERIA: FARMACOLOGIA 2

4 CUATRIMESTRE

los **broncodilatadores clasificación** de beta adrenérgicos corresponde a aquellos que dilatan las vías respiratorias bronquiales al relajar los músculos que rodean las vías respiratorias. Los broncodilatadores beta-adrenérgicos son agonistas beta-2. Estos fármacos estimulan los receptores beta-2 en las células del músculo liso que recubren las vías respiratorias, lo que hace que estas células musculares se relajen y, por lo tanto, abran las vías respiratorias.

los **broncodilatadores anticolinérgicos** bloquean el efecto de la acetilcolina en las vías respiratorias y los conductos nasales. La acetilcolina es un químico que los nervios utilizan para comunicarse con las células musculares.

BRONCODILATADORES

¿QUE SON?

son medicamentos que se encargan de mejorar la respiración del paciente, que generalmente sufre de algún padecimiento del tracto respiratorio que no le permite respirar de forma adecuada. La más común de ellas es el asma, son recetados por un médico según el estado del paciente y deben ingerirse de manera adecuada para evitar complicaciones.



Los broncodilatadores son divididos en tres clases: 1) metilxantinas (aminofilina y teofilina), 2) simpaticomiméticos β_2 agonistas (terbutalina y albuterol), y 3) parasimpaticolíticos (bromuro de ipratropio y bromuro de tiotropio) (Hawkins, 2006). Los broncodilatadores se deben aplicar siempre que haya broncoespasmo (Powell, 2007) y sus concentraciones plasmáticas se deben medir después del uso prolongado



Existe para los **broncodilatadores clasificación** enumerada en este artículo para aquellos que se usan para controlar el broncoespasmo debido al asma, la enfermedad reactiva de las vías respiratorias y el asma inducida por el ejercicio. Por ejemplo, los **broncodilatadores β_2 acción corta**, también conocidos como beta-adrenérgicos de acción corta e ipratropio funcionan rápidamente y se usan para el tratamiento agudo de los episodios de asma.

los broncodilatadores beta-adrenérgicos de acción prolongada, tiotropio y teofilina se usan a diario y a largo plazo para prevenir los ataques de asma o reducir la frecuencia de los síntomas. Los tres **tipos de broncodilatadores** utilizados para tratar el asma son: broncodilatadores beta-adrenérgicos; **broncodilatadores anticolinérgicos**; y derivados de xantina.



los **broncodilatadores clasificación** de beta adrenérgicos corresponde a aquellos que dilatan las vías respiratorias bronquiales al relajar los músculos que rodean las vías respiratorias. Los broncodilatadores beta-adrenérgicos son agonistas beta-2. Estos fármacos estimulan los receptores beta-2 en las células del músculo liso que recubren las vías respiratorias, lo que hace que estas células musculares se relajen y, por lo tanto, abran las vías respiratorias.

los **broncodilatadores anticolinérgicos** bloquean el efecto de la acetilcolina en las vías respiratorias y los conductos nasales. La acetilcolina es un químico que los nervios utilizan para comunicarse con las células musculares.

ANTITUSIGENOS

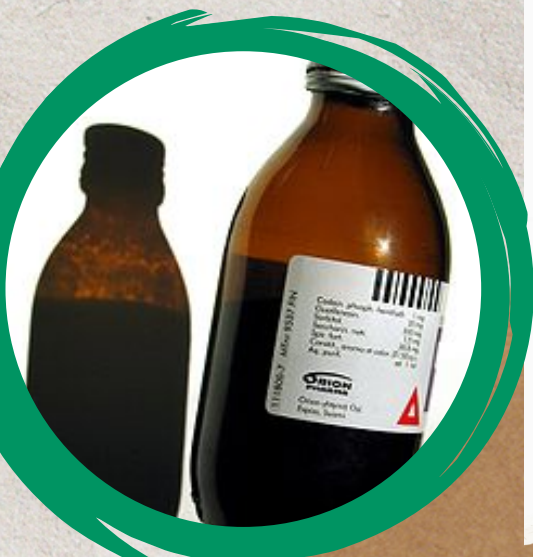
¿QUE SON?

es un fármaco empleado para tratar la tos seca irritativa, no productiva. Los antitusígenos son compuestos que actúan sobre el sistema nervioso centra o periférico para suprimir el reflejo de la tos. Puesto que este reflejo es necesario para expulsar las secreciones que se acumulan en las vías respiratorias, la administración de estos fármacos está contraindicada en casos de tos productiva. Estos últimos se tratan, generalmente, con expectorante que aumentan el contenido hídrico del moco para facilitar su expulsión de las vías respiratorias.



CLASIFICACION

- Derivados opiáceos con actividad opioides: codeína, dihidrocodeína, morfina, metadona y noscapina.
- Derivados opiáceos sin actividad opioides: dextrometorfano, levopropoxifeno y folcodina.
- Antihistamínicos H1 antiguos: difenhidramina y bromofeniramina.
- Derivados de las fenotiazinas: dimetoxanato y alimemazina.
- Tioxantenos: meprotixol y pimetixeno.



Los fármacos de acción central actúan directamente sobre el centro de la tos. Pueden inhibir la frecuencia de la tos o modificar la actividad motora y se subdividen en narcóticos (opioides) y no narcóticos. La mayor parte de ellos actúan inhibiendo componentes específicos más que provocando una supresión general.

Los antitusivos opioides deprimen la sensibilidad del centro de la tos a los estímulos aferentes, se han asociado con fuertes propiedades sedantes y con constipación cuando se administran de forma crónica. Los representantes más frecuentes de este grupo son la morfina, la codeína y la hidrocodona y pueden emplearse tanto en perros como en gatos.

Los antitusivos de acción periférica pueden bloquear el reflejo de la tos mediante varios mecanismos. Los protusivos como mucolíticos o expectorantes facilitan la eliminación del irritante. Los broncodilatadores actúan incrementando el calibre de las vías respiratorias aunque no existen evidencias de que la relajación de la musculatura lisa actúe sobre el reflejo tusígeno.

Otros fármacos de acción periférica actúan bloqueando los receptores periféricos o reduciendo la actividad de los nervios eferentes implicados en el reflejo de la tos. Los anestésicos locales inhiben la tos inducida por varios estímulos cuando se administran tópicamente o sistémicamente, presumiblemente por una reducción de la descarga del nervio vago.

BIBLIOGRAFIA

- <https://prixz.com/salud/broncodilatadores-que-son-y-para-que-sirven/>
- <https://cienciaveterinaria.blogspot.com/2007/07/antitusgenos.html>