



Nombre de la alumna: Alondra janeth Pérez
Gutiérrez

Parcial: 4°

Nombre del maestro: Lic. L.E.O. Alfonso
Velázquez Ramírez

Nombre del tema: Broncodilatadores,
antitusígenos, mucolíticos, expectorantes .

Nombre de la materia: Farmacología

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3ro

Pichucalco Chiapas a 04 de agosto del 2024

BRONCODILATADORES

DEFINICIÓN

Los broncodilatadores son medicamentos que relajan (dilatan) las vías respiratorias de los pulmones (bronquios). Esto hace más fácil que una persona aspire más aire.



Los broncodilatadores constituyen los medicamentos de elección en el tratamiento de la enfermedad asmática sobre todo los que poseen acción antiinflamatoria como los simpaticomiméticos y las teofilinas.



SIMPATICOMIMETICOS:

El tratamiento del asma moderada e intermitente consiste casi siempre en el uso de algún estimulante selectivo Beta dos, administrado en inhalación. Es notable su rapidez de acción. El efecto de fármacos como el salbutamol, la terbutalina y el fenoterol persiste durante 4 a 6 horas.

TEOFILINAS:

Se considera un fármaco de primera línea en el tratamiento del asma. Sin embargo, su margen de seguridad es bajo y muy grandes las diferencias individuales en las dosis requeridas, por lo que el tratamiento se controla mejor midiendo las concentraciones en sangre.

Los efectos indeseables más comunes de la teofilina son náuseas, vómitos y malestar gastrointestinal, pero también paroxismo sin síntomas gastrointestinales de aviso.



ANTICOLINERGICOS:

El bromuro de ipratropio bloquea el efecto colinérgico broncoconstrictor del vago. Es más efectivo en los niños pequeños y en los pacientes de más edad y apenas lo es en los pacientes de edades comprendidas entre 15 y 30 años.



BRONCODILATADORES PRINCIPALES

Los broncodilatadores principales son los agonistas β_2 adrenérgicos, los anticolinérgicos, y las metilxantinas. La elección depende de la disponibilidad y la respuesta individual en términos de alivio sintomático y efectos colaterales de los medicamentos



Adrenérgicos de Acción Corta



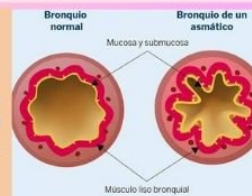
AGONISTAS B2 ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN CORTA

El salbutamol ha demostrado ser capaz de mejorar el VEF1, usualmente en dosis mayores a 0,2 mg por inhalación

efecto de salbutamol en la mejoría de la disnea causada por ejercicio progresivo [evidencia tipo A] o caminata (tipo B).

AGONISTAS B2 ADRENÉRGICOS DE ACCIÓN LARGA

Broncodilatadores de acción prolongada, como salmeterol, formoterol o vilanterol. Estos fármacos broncodilatadores tienen un efecto de larga duración, al menos de 12 horas o más. Nunca se utilizan como único tratamiento del asma.



MECANISMO DE ACCIÓN

Actúan impidiendo que la acetilcolina realice su función y, por tanto, mantienen al bronquio dilatado, lo que a su vez se traduce en una mejoría de síntomas y una reducción de la producción de secreciones bronquiales.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- Nerviosismo
- Temblores
- Taquicardia
- Náuseas
- Cefaleas
- Aumento o disminución del apetito
- Mareos
- Sangrado de la nariz
- Dificultad para conciliar el sueño



ANTITUSIGENOS, MUCOLITICOS, EXPECTORANTES

DEFINICIÓN DE ANTITUSIGENOS :

Son aquellos capaces de reducir la frecuencia e intensidad de la tos.

Pueden actuar sobre cualquier componente del arco reflejo de la tos, tradicionalmente se clasifican en antitusígenos de acción central y de acción periférica según actúen a nivel del centro de la tos o de las fibras aferentes o eferentes que transmiten el reflejo.



ANTITUSÍGENOS OPIÁCEOS: Tienen acción sobre el centro de la tos, aunque también hay evidencia de su efecto a nivel periférico.

ANTITUSÍGENOS NO OPIÁCEOS: La eficacia clínica de estos fármacos es más controvertida que la de los opiáceos. Se incluyen dentro de este grupo:

- El clofedanol o clofedianol.
- La cloperastina.
- El fominobeno.
- La levodropropicina.

DEFINICIÓN DE MUCOLITICOS:

Los mucolíticos son un tipo de fármaco que se utilizan para aliviar estos molestos síntomas causados por el exceso de mucosidad típica de los resfriados. Estos medicamentos sirven para facilitar la expectoración, diluyendo el espesor de los mocos para poder eliminarlos. A



Los mucolíticos sirven para tratar dolencias como la faringitis, la laringitis e incluso el asma. Después de una semana de tratamiento, los pacientes acostumbran a mejorar notablemente, notando un alivando en los síntomas.

CLASIFICACIÓN:

- **Acetilcisteína:** Contiene propiedades mucolíticas que provocan el alivio inmediato del conducto respiratorio. Además, actúa eficazmente contra la mucosidad excesiva. Se recomienda sobre todo para adultos.
- **Ambroxol:** Este principio activo es el más utilizado para reducir la viscosidad de los mocos y la obstrucción respiratoria. Normalmente se dispensa en forma de jarabe o solución oral líquida.
- **Bromhexina:** Este compuesto es muy eficaz contra los mocos de niños y madres lactantes.
- **Carbocisteína:** Se encuentra en medicamentos que ayudan a reducir el exceso de mucosidad y flemas, típicos síntomas de los catarros y de la gripe.
- **Sobrerol:** Ya sea en forma de jarabes o supositorios, este principio activo se utiliza sobre todo en niños y ofrece resultados casi inmediatos.

DEFINICIÓN DE EXPECTORANTES:

Estimulan y ayudan a la expulsión del moco en estados patológicos hipersecretorios, observables en patologías inflamatorias e infecciosas de las vías respiratorias.

La acetilcisteína y la carbocisteína. La acetilcisteína es ampliamente utilizada en afecciones que cursan con hipersecreción de moco tanto del tracto respiratorio (rinofaringitis, bronquitis, laringotraqueítis como en otras localizaciones (otitis, sinusitis).

EJEMPLOS DE FÁRMACOS DE MUCOLITICOS:

Mucolíticos como la bromhexina y el ambroxol, ampliamente utilizados en la práctica diaria.



Los expectorantes son sustancias capaces de incrementar el volumen de las secreciones bronquiales o de estimular los mecanismos para su eliminación, por expulsión o deglución. Los medicamentos más utilizados de este grupo son: Guaifenesina y Sobrerol. No se deben dar en el embarazo, ni en la lactancia.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

(1) <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/broncodilatadores-stb117165>

(2) <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/broncodilatadores-stb117165>

(3) <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/multimedia/table/anticolin%C3%A9rgicos-qu%C3%A9-son-los-efectos-anticolin%C3%A9rgicos>

(4) <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-farmacologia/antitusigenos/resumen>

(5) http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492021000401809

(6) <https://sananastasio.com/como-se-clasifican-los-mucoliticos/>

(7) <https://www.normon.es/articulo-blog/mucoliticos-y-secrecion-de-moco/>

(8) <https://www.disfrutadelinvierno.com/consejos/diferencias-entre-mucolitico-y-expectorante>

(9) <https://www.fundacionmapfre.org/educacion-divulgacion/seguridad-vial/movilidad-segura-salud/sabias-que/antitusivos-expectorantes-mucoliticos-conduccion-segura/>

(10) <https://www.quimica.es/enciclopedia/Expectorante.html>