



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Dulce María Juárez Méndez

Nombre del tema: Cardioselectivo y Farmacología del aparato respiratorio

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez .

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

Cardioselectivo y Farmacología del aparato respiratorio

Los fármacos antitusígenos de acción central son aquellos que actúan sobre el centro bulbar de la tos suprimiendo o inhibiendo su acto reflejo, mientras que los de acción periférica actúan sobre los nervios sensoriales causantes del desencadenamiento de la tos.

Los principales antitusígenos de acción central son la codeína, el dextrometorfano, la noscapina y la metadona. A pesar de que todos ellos derivan del opio, se clasifican como narcóticos o no narcóticos en función de sus propiedades.

Clasificación Antitusígenos



Tanto los mucolíticos como los expectorantes se utilizan para favorecer la eliminación de las secreciones bronquiales, aunque cada uno de ellos tengan acciones distintas, pese a que en la práctica esta separación no es tan evidente por lo que mucha gente los agrupa independientemente de su mecanismo.

Los broncodilatadores 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.

Estos medicamentos, como el salbutamol, el formoterol, el ipratropio o la teofilina, actúan relajando los músculos pulmonares, facilitando el flujo de aire hacia los pulmones y aliviando la sensación de falta de aire o dificultad para respirar.

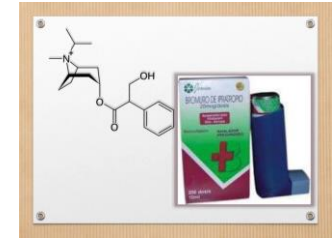
Los broncodilatadores deben ser utilizados bajo la indicación del neumólogo y pueden administrarse en forma de inhalador, jarabe, comprimido, gotas o ampollas, por ejemplo, según la condición a tratar y la gravedad de los síntomas o crisis de broncoespasmo.

Los mucolíticos actúan fundamentalmente sobre la viscosidad de las secreciones mucosas bronquiales, haciéndolas más fluidas con lo cual la expectoración resulta más eficaz y cómoda, mientras que los expectorantes incrementan el volumen hídrico de las secreciones mucosas haciendo que se fluidifiquen a la vez que se potencia la acción de los cilios facilitando la expulsión del moco.



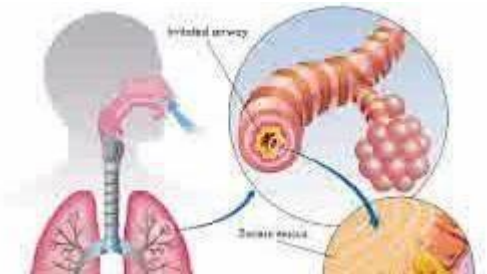
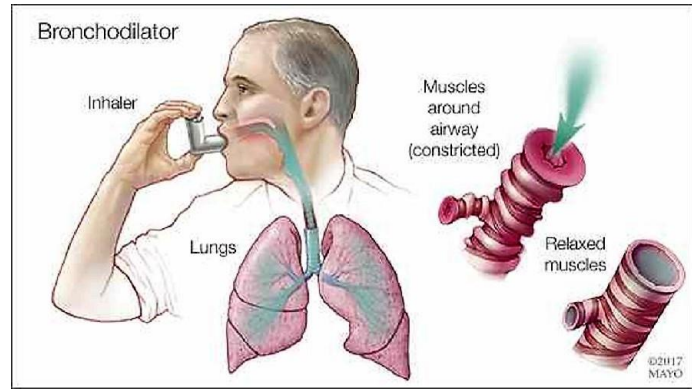
Los tres tipos de broncodilatadores utilizados para tratar el asma son: broncodilatadores beta-adrenérgicos; broncodilatadores anticolinérgicos; y derivados de xantina.

La diferencia entre ambos es que los mucolíticos disminuyen la viscosidad de las secreciones y así facilitan la expulsión mientras que los expectorantes aumentan la eliminación ayudando a la forma de expulsión.



Los broncodilatadores son fundamentales en el tratamiento de los trastornos de las vías respiratorias. Son el pilar del tratamiento actual de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y son fundamentales en el tratamiento sintomático del asma, aunque persisten las controversias sobre el uso de estos fármacos.

En la farmacología del aparato respiratorio, los fármacos expectorantes, antitusivos y mucolíticos ocupan una posición importante por tratarse de medicamentos utilizados para paliar los síntomas de diversas enfermedades pulmonares, algunas de ellas muy prevalentes, tales como asma, EPOC, etc.



1. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/tos-y-farmacos-antitusigenos-mucoliticos-y-expectorantes-articulo-monografico/>
2. <https://superatuenfermedad.com/c-pulmones/broncodilatadores/>
3. <https://www.farmaceuticos.com/pam/temas/formacion-continuada/expectorantes-antitusivos-y-mucoliticos/>
4. <https://www.tuasaude.com/es/broncodilatador/>
5. <https://www.fbbva.es/alergia/el-tratamiento-de-las-enfermedades-alergicas/los-broncodilatadores/>
6. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-antitusigenos-expectorantesmucoliticos-13084463>
7. <https://guiafarmapediatrica.es/indice/antitusigenos-mucoliticos-expectorantes>