



Mi Universidad

SÚPER NOTA

Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza

Nombre del tema: Cardioselectivos y farmacología del aparato respiratorio

Parcial: Cuarto parcial

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

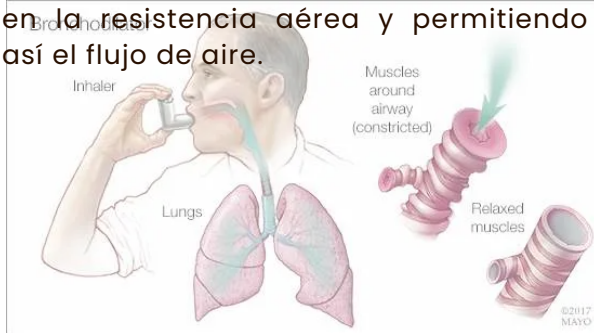
Cuatrimestre: Tercer cuatrimestre

Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco, Chiapas; 04 de agosto del 2024.

CARDIOSELECTIVOS Y FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

BRONCODILADORES

Los broncodilatadores son fármacos que causan la dilatación de los bronquios y los bronquiolos de los pulmones, provocando una disminución en la resistencia aérea y permitiendo así el flujo de aire.



ANTICOLINÉRGICOS

Los fármacos anticolinérgicos bloquean de forma competitiva el efecto de la acetilcolina sobre los receptores de la musculatura lisa del árbol bronquial produciendo broncodilatación. La eficacia broncodilatadora dependerá del grado en que el reflejo broncoconstrictor colinérgico contribuya al broncoespasmo que presenta cada paciente, por lo que son especialmente útiles en la EPOC.

- Biperideno (Akineton)
- Pirenzepina (Gastrozepina)
- Clidinio
- Dicitolmina o Dicitoloverina (Bentyl®)
- Isopropamida
- Glicopirrolato
- Ipratropio (Atrovent®)
- Tiotropio (Spiriva®)

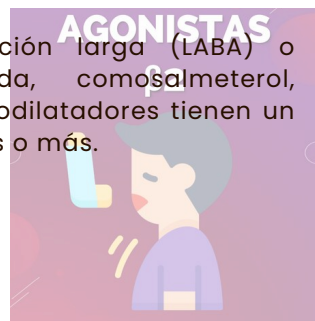
AGONISTAS ADRENÉRGICOS:

Son fármacos que producen broncodilatación porque relajan el músculo liso de los bronquios.

Los agonistas beta2 adrenérgicos de acción corta (SABA) o broncodilatadores de acción corta, como el salbutamol o la terbutalina (administrados por vía inhalatoria). Son fármacos que producen la dilatación de los bronquios de 2 a 5 minutos después de su administración por vía inhalatoria y su efecto desaparece en pocas horas.

Son el tratamiento indicado para el alivio rápido de los síntomas en la mayoría de los pacientes.

Los agonistas beta2 adrenérgicos de acción larga (LABA) o 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.



TEOFILINA:

La teofilina se usa para prevenir y tratar las sibilancias, la falta de aliento y la opresión en el pecho causada por el asma, la bronquitis crónica, el enfisema y otras enfermedades pulmonares. Relaja y abre las vías respiratorias en los pulmones, facilitando la respiración.



ANTITUSÍGENOS

Un antitusígeno o antitusivo es un fármaco empleado para tratar la tos seca irritativa, no productiva. Los antitusígenos son compuestos que actúan sobre el sistema nervioso central 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 expectorantes que aumentan el contenido hídrico del moco para facilitar su expulsión de las vías respiratorias.

Los fármacos antitusígenos o antitusivos son aquellos capaces de reducir la frecuencia e intensidad de la tos. Hay que tener en cuenta, que la tos es un acto reflejo que tiene una función protectora, con el fin de evitar el bloqueo de las vías respiratorias así como para eliminar patógenos, partículas y cuerpos extraños del aparato respiratorio.

MEDICAMENTOS INDICADOS

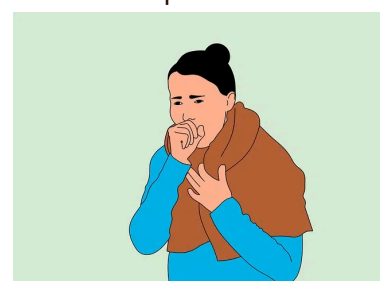
- ◆ ACETILCISTEÍNA
- ◆ AMBROXOL
- ◆ CARBOCISTEÍNA
- ◆ CLOPERASTINA
- ◆ CODEÍNA
- ◆ DEXTROMETORFANO
- ◆ DIMEMORFANO
- ◆ LEVODROPROPINA



MUCOLÍTICOS

Los mucolíticos, son compuestos que tienen la capacidad de cambiar las características del moco. Lo fluidifican, lo hacen menos viscoso y menos espeso para que pueda eliminarse con más facilidad. De forma más indirecta también pueden ayudar a reducir la tos.

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. Además, estos fármacos también ayudan a reducir indirectamente la tos que acostumbra acompañar a los catarros.



EXPECTORANTES

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. Y en el caso de la Guaifenesina puede producir somnolencia.



BIBLIOGRAFÍA

Universidad del sureste [UDS], (2024) antología de farmacología

Obtenida de:

1. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/54af1403f9aaa2fc5f54609e94ae92e4.pdf>
2. <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/guia-asma/medicamentos-tratamiento-asma/medicamentos-broncodilatadores#:~:text=Los%20agonistas%20beta%20adren%C3%A9rgicos%20son,m%C3%BAsculo%20liso%20de%20los%20bronquios.>
3. <https://www.archbronconeumol.org/en-farmacos-anticolinergicos-articulo-13112310>
4. <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a681006-es.html#:~:text=La%20teofilina%20se%20usa%20para,los%20pulmones%20C%20facilitando%20la%20respiraci%C3%B3n.>
5. <https://es.wikipedia.org/wiki/Antitus%C3%ADgeno#:~:text=Un%20antitus%C3%ADgeno%20o%20antitusivo%20es,el%20reflejo%20de%20la%20tos.>
6. <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-de-farmacologia/antitusigenos/resumen>
7. <https://www.familiaysalud.es/recursos-para-padres/videos/con-mamitown/salud-infantil-problemas-respiratorios/para-que-sirven-los#:~:text=Los%20mucos%C3%ADticos%20C%20son%20compuestos%20que,ayudar%20a%20reducir%20la%20tos.>
8. <https://sanastasio.com/como-se-clasifican-los-mucoliticos/>
9. <https://www.fundacionmapfre.org/educacion-divulgacion/seguridad-vial/movilidad-segura-salud/sabias-que/antitusivos-expectorantes-mucoliticos-conduccion-segura/#:~:text=Expectorantes%3A%20Los%20expectorantes%20son%20sustancias,grupo%20son%3A%20Guaifenesina%20y%20Sobrerol.>
10. <https://www.farmaceuticos.com/pam/temas/formacion-continuada/expectorantes-antitusivos-y-mucoliticos/>