



**Nombre del alumno: Marvin Alejandro Palomeque Cornelio.**

**Tema: CARDIOSELECTIVOS Y FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO.**

**Docente: LEO. Alfonso Velázquez Ramírez.**

**Materia: Farmacología.  
Carrera: Lic. en Enfermería.  
3er Cuatrimestre.**

**Parcial: IV**

# CARDIOSELECTIVOS Y FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

Los betabloqueantes cardioselectivos administrados en enfermedades reversibles de las vías respiratorias de leves a moderadas o en la EPOC no producen efectos respiratorios adversos. Dado su efecto beneficioso demostrado en afecciones como la insuficiencia cardíaca, las arritmias cardíacas y la hipertensión, estos agentes no se deben evitar en estos pacientes. Aún se debe establecer la seguridad a largo plazo.



## AGONISTAS B-2 DE ACCIÓN CORTA.

Son medicamentos que se usan para el rápido alivio o medicamentos de rescate de los síntomas del asma y otros trastornos broncoobstructivos. Son medicinas que por lo general tardan menos de 20 minutos en lograr su acción y duran entre 4 y 6 horas.

## BRONCODILADORES

Un broncodilatador es una sustancia, generalmente un medicamento, que causa que los bronquios y bronquiolos de los pulmones se dilaten, provocando una disminución en la resistencia aérea y permitiendo así el flujo de aire.

## AGONISTAS B-2 DE ACCIÓN LARGA

Se toman regularmente para controlar y prevenir la broncoconstricción. No son preparados para el alivio de crisis agudas por razón de que toman mucho tiempo en comenzar su acción, pero el efecto puede durar hasta 12 horas.



## ANTICOLINÉRGICOS

El más común de los anticolinérgicos inhalados como broncodilatador es el bromuro de ipratropio. Por sí solo no tiene efecto en el alivio de los síntomas del asma, por lo que se suele acompañar con un agonista  $\beta_2$  de corta duración.



## TEOFILINA

Fármaco derivado de la metilxantina (un derivado de la purina) y tiene actividades relajantes del músculo liso, dilatación bronquial, diuréticas, estimulantes del sistema nervioso central y cardíaco (SNC).

## ANTITUSÍGENOS

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.

## MUCUOLÓTICOS.

son sustancias que tienen la capacidad de destruir las distintas estructuras quimiofísicas de la secreción bronquial anormal, consiguiendo una disminución de la viscosidad y, de esta forma, una más fácil y pronta eliminación.

## EXPECTORANTES

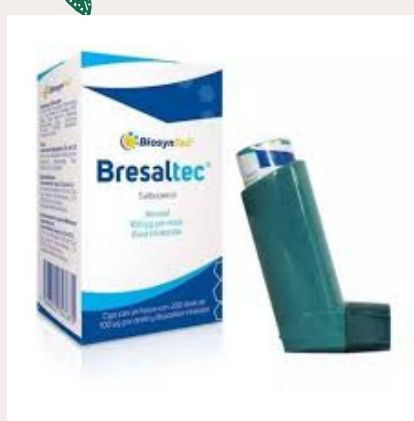
Estimulan los mecanismos de eliminación, bien sea activando el movimiento ciliar, aumentando el volumen hídrico, o estimulando el reflejo de la tos. Y el "demulcente", el cual suaviza la mucosa con una sensación subjetiva de alivio en caso de tos seca o irritante.

# CARDIOSELECTIVOS Y FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

Los betabloqueantes cardioselectivos administrados en enfermedades reversibles de las vías respiratorias de leves a moderadas o en la EPOC no producen efectos respiratorios adversos. Dado su efecto beneficioso demostrado en afecciones como la insuficiencia cardíaca, las arritmias cardíacas y la hipertensión, estos agentes no se deben evitar en estos pacientes. Aún se debe establecer la seguridad a largo plazo.



## AGONISTAS B-2 DE ACCIÓN CORTA.



## BRONCODILATADORES



## AGONISTAS B-2 DE ACCIÓN LARGA



## ANTICOLINÉRGICOS



## TEOFILINA



## ANTITUSÍGENOS



## MUCUOLÓTICOS.



## EXPECTORANTES



## Infografía:

[https://www.cochrane.org/es/CD002992/AIRWAYS\\_betabloqueantes-cardioselectivos-para-las-enfermedades-reversibles-de-las-vias-respiratorias](https://www.cochrane.org/es/CD002992/AIRWAYS_betabloqueantes-cardioselectivos-para-las-enfermedades-reversibles-de-las-vias-respiratorias)

«Los medicamentos broncodilatadores». Portal de Salud de la Junta de Castilla y León.

1. «Los medicamentos broncodilatadores». *Portal de Salud de la Junta de Castilla y León*.
2. ↑ Sathe NA, Krishnaswami S, Andrews J, Ficzere C, McPheeters ML (julio 2015). «Pharmacologic Agents That Promote Airway Clearance in Hospitalized Subjects: A Systematic Review». *Respiratory Care* 60 (7): 1061-70. PMID 25944943. S2CID 7017557. doi:10.4187/respcare.04086.
3. ↑ Jilani, Talha N.; Preuss, Charles V.; Sharma, Sandeep (2021). *Theophylline*. StatPearls Publishing.

[http://www.engelhard.de/english/frameset.asp?mycontent=prospan\\_produkte.asp&mylayer=layerprodukte&myhighlight1=produkte&myhighlight2=produkte](http://www.engelhard.de/english/frameset.asp?mycontent=prospan_produkte.asp&mylayer=layerprodukte&myhighlight1=produkte&myhighlight2=produkte) (enlace roto disponible en Internet Archive; véase el historial, la primera versión y la última).

DNasa recombinante humana en el manejo de la fibrosis quística»