

**Nombre del Alumno:Cielo Esmeralda López
Hernández**

**Nombre del docente:Felipe Antonio Morales
Hernández**

**Nombre del tema:Cardioselectivos y
Farmacología del aparato respiratorio**

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de la materia:Farmacología

Grado:3°

Grupo : “A”

FARMACOS INÓTRÓPICOS POSITIVOS

Aumentan la fuerza de los latidos por lo que el corazón puede bombear más sangre.

SE EMPLEAN

En pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, ataque o intervención de corazón reciente (shock cardiogénico).

USOS

- shock cardiogénico
- insuficiencia cardíaca congestiva
- cardiomiopatías
- IAM reciente

LOS INOTRÓPICOS

Mejoran la contractilidad miocárdica y tienen efecto sobre los vasos periféricos, algunos son vasodilatadores otros vasoconstrictores y otros pueden ser o mostrar ambos efectos dependiendo de la dosis, (dopamina, adrenalina).



FARMACOS POSITIVOS, QUE AUMENTAN LA CONCENTRACION DE AMPC

DOPAMINA

Agonista adrenergico: choque cardiogénico o séptico.

- FSR,FG
- INTROPISMO+

DOBUTAMINA

Con signos de hipoperfusión periférica, con o sin congestión pulmonar (refractaria a diuréticos y vasodilatadores).

ANTIARRITMICOS

SE UTILIZAN

Para tratar las alteraciones del ritmo cardíaco denominadas arritmias y para aliviar los síntomas relacionados con ellas.

MEXANISMOS DE ACCIÓN

- Bliqueo de conducto sodio
- Bloqueo de los efectos del sistema simpatico autónomo del corazón
- programación del periodo refractario eficaz
- Bliqueo de los conductos de calcio

CLASES DE ANTIARRIDMICOS

Clase 1: bloqueo de los conductos de calcio, sus efectos se reflejan en los efectos de la duración del potencial de acción.

farmacos: IA: procainamida, quinidina, disopiram.

IB: Lidocaina, mexiletina

IC: Flecaínida, propafenona, moricizina.

CLASE DE ANTIARRITMICOS

Clase 2: Disminuye la actividad adrenérgica B del corazón.

farmacos:

Esmolol, sotalol, metoprolol, bisoprolol, carvedidol.

CLASE DE ANTIARRITMICOS

Clase 3: se manifiestan por la prolongación de APD, bloquean el componente rápido del flujo tardío de potasio.

Farmacos: Amiodarona, dronedarona, dofetilida, ibutilida.

ANGIOTENSINA



1



Los antagonistas de receptores de angiotensina 2 son un tipo de medicamento utilizado para tratar la presión arterial alta, es una sustancia química del cuerpo que estrecha los vasos sanguíneos cuando los vasos sanguíneos estrechan la presión arterial puede aumentar.

2

Inhibidores:

- benazerepril.
- captopril.
- fosinopril.
- lisinoprol.
- moexipril
- quinapril
- ramipril

3

Se usan:

para prevenir o tratar o mejor los síntomas en afecciones.

- presión arterial alta
- enfermedad de las arterias coronarias
- insuficiencia cardíaca, diabetes

DIURETICOS

DIURETICOS DE ASA

Disminuye la absorción de sodio y cloruro en la porción ascendente del asa de Henle.

Clasificación:

- Furosemina
- Bumetanida
- Torsemida
- Acido Etacrinico



DIURETICOS AHORRADORES DE POTASIO

Provoca la excreción de sodio y agua en el túbulo colector mientras retiene potasio.

Clasificación :

- Espironolactona
- Amilorida
- Triantereno



DIURETICOS DE TIAZIDICOS

Aumenta la excreción de sodio y agua en el túbulo contorneado distal.

Clasificación:

- Hidroclorotiazid
- Clototiazida



DIURETICOS OSMÓTICOS

Aumento de la presión osmótica con acción en el túbulo contorneado proximal.

Son farmacos con la capacidad de incrementar el volumen de orina o la diuresis y disminuir el líquido exesivo del espacio extracelular.

BRONCODILATADORES

Agonistas andrenergicos B2

Tardan entre 3 y 5 minutos en hacer efecto también son acción corta ya que su efecto desaparece cuatro o seis horas después, de su toma el tratamiento recomendado para cuando se quiere conseguir un alivio rapido

Agonista andrebergicos

- agonista b2 de acción corta
- Agonista b2 de acción prolongada

Agonistas

- (Salbutamol,turbulatina)
- (Salmeterol,formoterol).

Producen

Relajación del músculo liso contraído de las vías respiratorias

Causan

Corrección inmediata de la abstrucción de la vía respiratoria en individuos asmáticos.

Anticolinèrgicos de acción corta (SAMA)

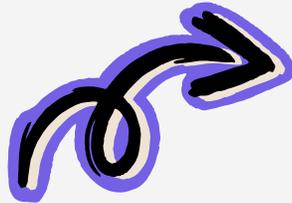
Bromuro de ipratropio (cada 6 horas).

Anticolinèrgicos de acción prolongada

Tiotropio : cada 24 horas
Aclicidino: cada 12 horas
Glicopirronio: casa 24 horas



EXPECTORANTE S, MUCOLÍTICOS, ANTITUSÍGENO



1

Los fármacos expectorantes estimulan y ayudan a la expulsión de moco en estados patológicos y persecretorios observables en patologías inflamatorias e infecciones de las vías respiratorias,

2

Los mucólicos actúan favoreciendo la fluidificación del moco permitiendo que al ser más fluido sea más fácilmente eliminable por medios físicos, derivados de los aminoácidos, derivados de la vaselina y de las enzimas

3

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.
Farmacos: Ambroxol, mucolíticos, dextrometorfán.

