



Nombre de la alumna: Maricela Lopez Aguilar

Nombre del tema: Cardioselectivos Y Farmacología Del Aparato Respiratorio

Parcial: 1

Nombre de la materia: farmacología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la licenciatura: Enfermería

3er cuatrimestre

Grupo: A

Comitán De Domínguez, Chiapas.

04/08/2025

4.1
Fármacos
inotrópicos
positivo

Que es le fármacos cardiotónico-inotrópicos

Son útiles para pacientes con insuficiencia cardíaca (HF), en los que el corazón no puede bombear la sangre de manera eficaz hacia diferentes órganos del cuerpo.

Los agentes cardiotónicos son fármacos para aumentar la contractilidad del corazón.

las células del cuerpo se ven privadas de oxígeno y nutrientes.

Nombre genérico de fármacos.

Glucósidos cardíacos

Deslanoside:

Digitoxina: cristodiginal.

Digoxina: lanoxin, lanoxicaps.

Inhibidores de la fosfodiesterasa.

Amrinona, inamrinona: inacor.

Cilostazol: pletal

Milrinona: primacor

Enoximona: perfan

Enfermedad es insuficiencia cardíaca (IC).

la insuficiencia cardíaca es un síndrome caracterizado por disfunción de los músculos cardíacos.

- Enfermedad de las arterias coronarias.
- Enfermedades valvulares del corazón.
- Insuficiencia cardíaca del lado derecho o izquierdo
- Otras manifestaciones: taquipnea, disnea y ortopnea.

4.2
Fármacos
antiarrítmico

Que son los fármacos antiarrítmicos

forman un grupo muy heterogéneo de sustancias que se caracterizan por suprimir o prevenir las alteraciones del ritmo cardíaco a las que no ejercen efectos adversos sobre el latido sinusal normalmente propagado.

la génesis del impulso cardíaco (alteraciones del automatismo).

la secuencia de activación del miocardio (alteraciones de la conducción o reentrada).

Clasificación de antiarrítmicos

Clases 1: corresponde a las drogas que inhiben el canal sódico, disminuyendo la velocidad de la fase 0 del potencial de acción (Dv/dt Max).

Clase 1-A: prolongan la duración del potencial.

Clase 1-B: acortan la duración del potencial de acción.

Clase 1- C: no modifican sustancialmente la duración de acción.

Clase 2: constituida por los betabloqueadores.

Disminuyen la velocidad de despolarización diastólica (fase 4) de las fibras de conducción lenta.

Clase 3: prolongan la duración del potencial de acción, sin efectos sobre el

Amiodarona o sotalol.

Clase 4: corresponde a los bloqueadores de calcio que actúan sobre los potenciales de acción de las fibras de conducción lenta.

Verapamil.

4.3 Fármacos antitusígenos

Que son los fármacos antitusígenos.

Es un mecanismo de defensa. Provoca un estímulo hacia el centro tusígeno, generando una respuesta de contracción, dando una salida rápida de aire, (tos).

Tos aguda: es aquella que dura menos de 3 semanas.

Tos sub-aguda: es la que dura entre 3 semanas y 8 semanas.

Tos crónica: también llamada tos persistente, es la que dura mas de 8 semanas

Vía aferente de la tos y vía eferente de la tos.

Clasificación de fármacos.

Mecanismo de acción.

Central (depresión del centro de la tos).

Periférica (fuera del SNC).

Alcaloides derivados del opio.

codeina

dextrometofano

Dihidrocodeína.

Dimemorfano.

Folcodina.

Noscapina.

No opiáceos.

Clofedanol (clofedianol).

Cloperastina.

Levodropropizina.

oxolamina

Fominobeno.

4.4
Fármacos
diuréticos

Que es diuréticos.

Los diuréticos son uno de los grupos farmacológicos más utilizados en la práctica clínica habitual, los diuréticos son al igual medicamentos que favorecen la eliminación de solido y agua a través de la orina.

Farmacocinética.

Farmacodinámicas.

Utilizados para tratar:

- Hipertensión arterial.
- El glaucoma.
- La alcalosis metabólica
- La insuficiencia renal aguda

Clasificación.

Diuréticos tiazidicos.

Indapamida.

Hidroclorotiazida.

Clorotalidona.

Diurético de asas.

Furosemida.

Torasemida.

Bumetanida.

Etacrínico.

Ácido etacrínico.

Diuréticos ahorradores de potasio.

Amilorida.

Espironolactona.

Triamtereno.

Diuréticos osmóticos.

Manitol.

Diuréticos inhibidores de la anhidrasa carbónica.

Acetazolamida.

Metazolamida.

4.5 Broncodilatadores

Que son.
son

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.

Asma.

Enfermedad pulmonar obstructivas crónicas.

Grupos de fármacos de broncodilatadores.

Agonistas adrenérgicos.

Salbutamol.

Terbutalina.

Albuterol.

Atropina.

Salmeterol.

Fenoterol.

Anticonérgicos.

Bromuro de ipratropio: acción corta.

Bromuro de tiotropio: acción prolongada.

Oxitropio.

Teofilina.

Metilxantinas.

4.6
Antitusígeno
, mucolítico
y
expectorante

Como actúan
estos fármacos.

Un antitusígeno, mucolítico y
expectorante son medicamentos
que se utilizan para tratar la tos y
la congestión respiratoria.

Antitusígenos: suprime o reducen
la tos.

Mucolíticos: reducen la viscosidad
del moco para facilitar su salida.

Expectantes: estimulan la producción
de moco y ayudan a expulsarlo de las
vías respiratorias.

Tipos de
fármacos.

Antitusígenos.

Dextrometorfano.

Codeína.

Cloperastina.

Mucolíticos.

Mucolíticos enzimáticos:
dornasa-a y la tripsina.

Mucolíticos tiólicos: N-acetilcisteína
y S- carboximetilcisteína.

Derivados de la vasicina: ambroxol y
bromhexina.

Surfactantes: colfosceril palmitato o
exosurf, curosurf.

Expectantes.

Guaifenesina.

Extractos de plantas.