



FARMACOLOGIA

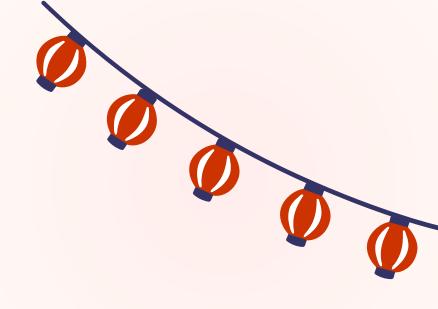


Realizar una super nota de los siguientes temas

CARDIOSELECTIVOS Y FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

parcial 4





FÁRMACOS INOTRÓPICOS POSITIVOS

Son medicamentos que aumentan la fuerza de contracción del corazón, mejorando el gasto cardíaco. Se usan en insuficiencia cardíaca y shock cardiogénico.

Digitálicos: Digoxina (inhibe la bomba Na+/K+, aumenta Ca++ intracelular).

Catecolaminas: Dopamina, Dobutamina (activan receptores β1 adrenérgicos).

Inhibidores de la fosfodiesterasa III: Milrinona (aumenta AMPc, mejora contracción).

4.2 FÁRMACOS ANTIARRÍTMICOS

Corrigen alteraciones del ritmo cardíaco regulando la excitabilidad y conducción eléctrica del miocardio.





In

4.3 FÁRMACOS ANGIOTENSINOSOS



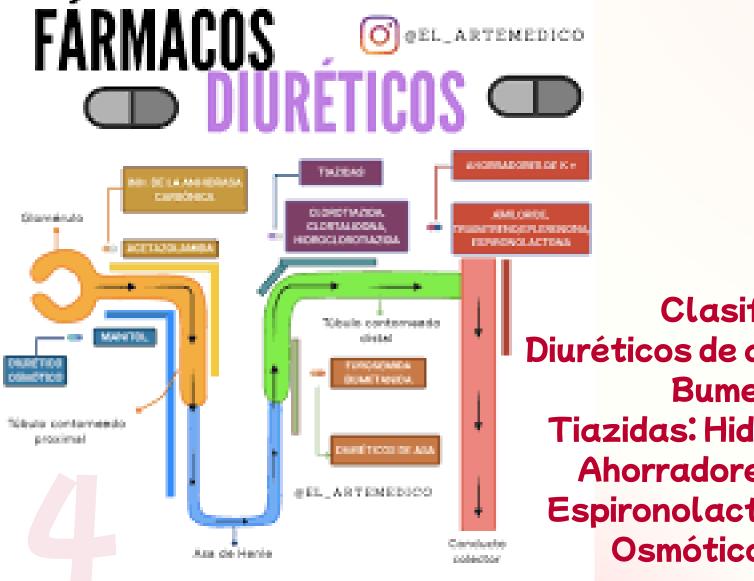
Modulan el sistema renina-angiotensinaaldosterona para controlar hipertensión y falla cardíaca.

Tipos:

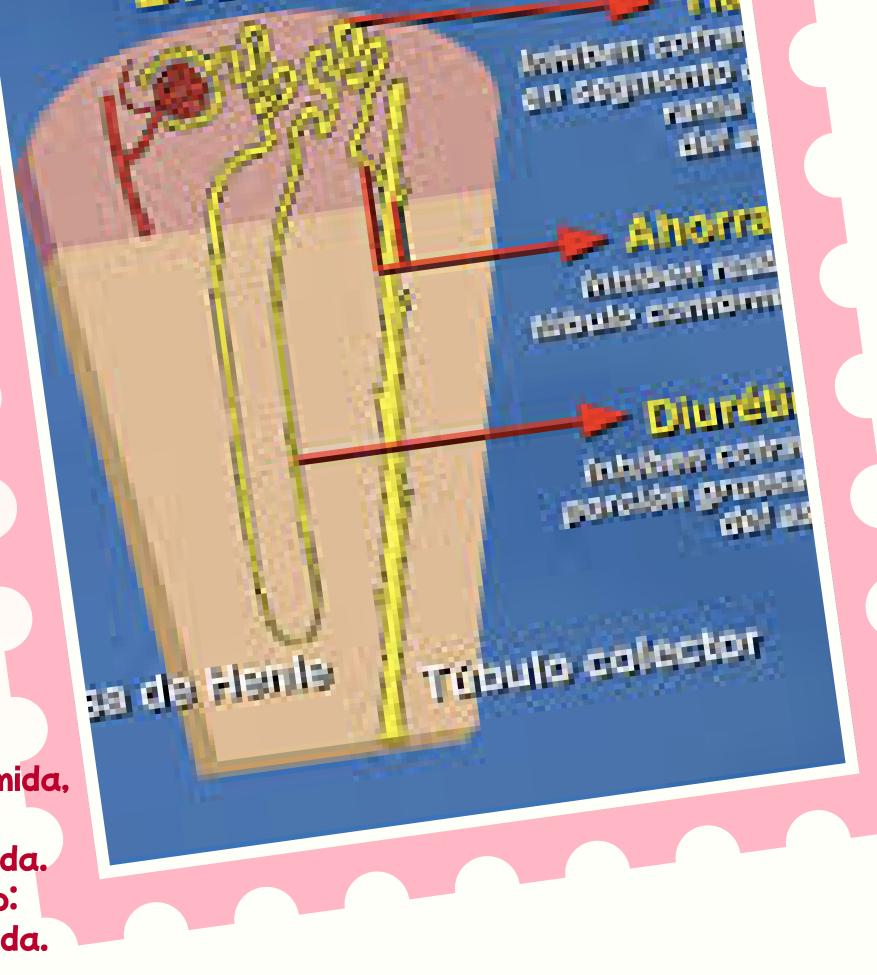
IECA (Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina): Enalapril, Captopril. ARA II (Antagonistas de los Receptores de Angiotensina II): Losartán, Valsartán. Inhibidores directos de renina: Aliskiren.

4.4 FÁRMACOS DIURÉTICOS

Aumentan la excreción de agua y electrolitos, reducen la volemia y la presión arterial.



Clasificación:
Diuréticos de asa: Furosemida,
Bumetanida.
Tiazidas: Hidroclorotiazida.
Ahorradores de potasio:
Espironolactona, Amilorida.
Osmóticos: Manitol.





4.5 BRONCODILATADORES

Relajan la musculatura lisa bronquial, dilatando las vías aéreas. Usados en asma y EPOC.

Tipos:

Agonistas β2-adrenérgicos: Salbutamol, Formoterol. Anticolinérgicos: Ipratropio, Tiotropio. Metil×antinas: Teofilina.

4.6 ANTITUSÍGENO, MUCOLÍTICO Y EXPECTORANTE

- Antitusígenos: Inhiben el reflejo de la tos (Codeína, Dextrometorfano).
- Mucolíticos: Rompen enlaces de moco para hacerlo menos viscoso (Acetilcisteína, Ambroxol).
- Expectorantes: Aumentan la secreción bronquial para facilitar su expulsión (Guaifenesina).

