



SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Litzy Fernanda Domínguez León

Nombre del tema: CARDIOSELECTIVOS Y
FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Felipe Antonio
Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura En
Enfermería

Cuatrimestre: 3ro

Comitán de Domínguez Chis. 27 de julio del 2025



CARDIOSELECTIVOS Y FARMACOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

4.1 FÁRMACOS INOTRÓPICOS POSITIVO

Estos fármacos aumentan la fuerza de contracción del miocardio, mejorando el gasto cardíaco. Son esenciales en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca y el shock cardiogénico.

Ejemplos: Digoxina, dobutamina, milrinona.

Mecanismo de acción:

- Digoxina: inhibe la bomba Na^+/K^+ -ATPasa, aumentando el calcio intracelular.
- Dobutamina: agonista β_1 -adrenérgico que estimula la contracción cardíaca.
- Efectos adversos: arritmias, náuseas, cefalea.



4.2 FÁRMACOS ANTIARRITMICOS

Regulan alteraciones en la conducción eléctrica del corazón. Se clasifican según el mecanismo de acción sobre el potencial de acción cardíaco.

- Clases principales:
 - Clase I (bloqueadores de canales de sodio): lidocaína, procainamida.
 - Clase II (β -bloqueadores): atenolol, metoprolol.
 - Clase III (bloqueadores de canales de potasio): amiodarona.
 - Clase IV (bloqueadores de canales de calcio): verapamilo, diltiazem.
- Indicaciones: fibrilación auricular, taquicardia ventricular, arritmias supraventriculares.
- Efectos adversos: hipotensión, bradicardia, toxicidad pulmonar (amiodarona).



4.3 FÁRMACOS ANGIOTENSINOSOS

Actúan sobre el sistema renina-angiotensina-aldosterona para regular la presión arterial y prevenir el remodelado cardíaco.

- Tipos:
 - IECA (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina): enalapril, captopril.
 - ARA II (antagonistas del receptor de angiotensina II): losartán, valsartán.
- Indicaciones: hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, nefropatía diabética.
- Efectos adversos:
 - IECA: tos seca, hiperpotasemia, angioedema.
 - ARA II: mareo, fatiga, hiperpotasemia.



4.4 FÁRMACOS DIURÉTICOS

Favorecen la eliminación de agua y electrolitos a través del riñón, disminuyendo la volemia y reduciendo la presión arterial.

- Tipos principales:
 - Diuréticos de asa: furosemida.
 - Tiazídicos: hidroclorotiazida.
 - Ahorradores de potasio: espironolactona, amilorida.
- Indicaciones: edema, hipertensión, insuficiencia cardíaca.
- Efectos adversos: hipopotasemia, hiponatremia, deshidratación, ginecomastia (espironolactona).



4.5 BRONCODILATADORES

Relajan el músculo liso bronquial, facilitando el paso del aire. Se usan en asma, EPOC y otras enfermedades respiratorias obstructivas.

Tipos:

- Agonistas β_2 -adrenérgicos:
 - Corta duración: salbutamol.
 - Larga duración: salmeterol, formoterol.
- Anticolinérgicos: ipratropio, tiotropio.
- Metilxantinas: teofilina.

Efectos adversos: taquicardia, temblores, cefalea, boca seca.



4.6 ANTITUSSÍGENO, MUCOLÍTICO Y EXPECTORANTE

Estos fármacos actúan sobre la producción, eliminación y reflejo de la tos.

Antitusígenos

Suprimen el reflejo de la tos a nivel central.

- Ejemplos: dextrometorfano, codeína.
- Indicaciones: tos seca no productiva.
- Efectos adversos: somnolencia, estreñimiento (codeína).

Mucolíticos

Rompen enlaces químicos del moco, reduciendo su viscosidad.

- Ejemplos: acetilcisteína, bromhexina.
- Indicaciones: bronquitis, fibrosis quística.
- Efectos adversos: irritación gástrica.

Expectorantes

Aumentan la hidratación del moco, facilitando su eliminación.

- Ejemplos: guaifenesina.
- Indicaciones: tos productiva.
- Efectos adversos: náuseas leves, cefalea.

