**Farmacología del sistema respiratorio**

| **Grupo** | **Mecanismo de Acción** | **Clasificación** | **Medicamentos** | **Efectos Adversos** | **Interacciones** | **Cuidados de Enfermería** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Broncodilatadores** | Relajan el músculo liso de las vías aéreas, aumentando el diámetro de los bronquios | Agonistas β2, Anticolinérgicos, Xantinas | Salbutamol, Ipratropio, Aminofilina (se transforma en Teofilina una vez administrada) | Taquicardia, nerviosismo, arritmias, temblores | Interacción con β-bloqueadores, aumenta efectos de otros simpaticomiméticos | Monitorear FC, valorar frecuencia respiratoria y patrón, educación sobre uso adecuado de inhaladores |
| **Mucolíticos** | Rompen enlaces disulfuro en el moco, disminuyendo su viscosidad | Agentes que alteran las secreciones | Acetilcisteína, Bromhexina | Náuseas, vómitos, broncoespasmo | Potencial antagonismo con algunos antibióticos (por ej. tetraciclinas) | Vigilar la respuesta respiratoria, indicar al paciente la importancia de una correcta hidratación para mejorar la eficacia |
| **Antiinflamatorios Respiratorios** | Reducen la inflamación de las vías respiratorias y disminuyen la producción de mediadores inflamatorios | Corticoides, Inhibidores de leucotrienos | Budesonida, Montelukast | Candidiasis oral, tos, disfonía, cefalea | Aumento del riesgo de infecciones con inmunosupresores, disminución del efecto con rifampicina | Instruir sobre el enjuague bucal tras el uso de corticoides inhalados, monitorización del crecimiento en niños (para uso prolongado de corticoides) |
| **Antihistamínicos** | Bloquean los receptores H1, inhibiendo los efectos de la histamina en las vías aéreas | Antihistamínicos de primera y segunda generación | Loratadina, Difenhidramina | Somnolencia, sequedad de boca, retención urinaria, visión borrosa | Aumento de somnolencia con depresores del SNC (alcohol, benzodiazepinas) | Educar sobre los efectos sedantes, evaluar signos de retención urinaria, recomendar evitar la conducción de vehículos si se experimenta somnolencia |
| **Surfactante Pulmonar** | Reduce la tensión superficial en los alvéolos, evitando su colapso | Preparados exógenos | Beractant, Poractant | Hipotensión, bradicardia, hipoxia transitoria | No se han reportado interacciones farmacológicas significativas | Administrar bajo monitorización en UCI neonatal, vigilar constantes vitales, preparación previa y manejo aséptico durante la administración |