



Universidad del sureste

Pasión por educar

Asignatura

Farmacología

Catedrático

Lic. Felipe Antonio Hernández Morales

Carrera

Lic. Enfermería

Tema

Calcio antagonista

Vasodilatadores directos y Manejo de antihipertensivos durante el embarazo

Indicaciones

Alumna

Clarita del Carmen López Trejo

3er cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas 09 de julio del 2020

Calcio antagonista

Fármaco

Calcio intracelular por inhibición de los canales lentos del calcio, produciendo vasodilatación en la musculatura lisa arteriolar. Hay dos grandes tipos de calcioantagonistas: 1) Tipo nifedipino (amlodipino, felodipino, nifedipino, nitrendipino, etc.)

Antagonistas o bloqueantes del calcio

Son una serie de compuestos orgánicos cuyas fórmulas difieren profundamente entre sí, pero tiene el común denominador de bloquear las corrientes iónicas del calcio a través de los canales lentos de la membrana celular e impedir la entrada de este ion al citoplasma.

Calcio

Imprescindible para la contractilidad muscular y de acuerdo con la diferente reserva de este ion en el retículo sarcoplasmático de las miofibrillas, su ausencia se hace notar con mayor intensidad en el músculo liso que en el miocardio y el músculo estriado.

Calcio iónico

Se requiere para los procesos biológicos activos y puede actuar de dos maneras:

Como estructura estabilizadora, como sucede en el hueso, y -como transductor de señales, como sucede por ejemplo cuando los iones calcio (Ca^{2+}) activan la contracción muscular.

PROPIEDADES QUÍMICAS

incluye algunos fármacos de reciente desarrollo en la categoría de "segunda" generación sugiere que poseen ciertas ventajas con respecto a sus predecesores, Así, por ejemplo, algunos muestran mayor selectividad tisular que los antagonistas de 1ª generación, poseen una mayor duración de acción o bien otras propiedades diferenciadoras.

Vasodilatadores directos

Medicamento

Los vasodilatadores son medicamentos que abren (dilatan) los vasos sanguíneos.

Afectaciones

Afectan los músculos de las paredes de las arterias y las venas, lo que evita que los músculos se tensen y las paredes se estrechen

Recetan vasodilatadores

- 1.- Presión arterial alta
- 2.- Presión arterial alta durante el embarazo o durante el parto (preeclampsia o eclampsia)
- 3.- Insuficiencia cardíaca
- 4.- Presión arterial alta que afecta las arterias de los pulmones (hipertensión pulmonar) Efectos secundarios y precauciones

Vasodilatadores directos

Son medicamentos potentes que, por lo general, solo se utilizan cuando otros medicamentos no lograron controlar la presión arterial de manera adecuada.

Efectos secundarios

- Latidos del corazón rápidos (taquicardia)
- Palpitaciones cardíacas
- Retención de líquido (edema)
- Náuseas
- Vómitos
- Enrojecimiento
- Dolor de cabeza
- Crecimiento excesivo del cabello
- Dolor articular
- Dolor en el pecho

Manejo de antihipertensivos durante el embarazo

Farmacología en el embarazo

El embarazo es una etapa importante en la vida de la mujer, en la que se producen una serie de cambios fisiológicos, algunos de ellos importantes, y en la que cualquier acontecimiento patológico intercurrente, como por ejemplo una infección o la exposición a un producto tóxico o medicamentoso, puede repercutir de forma negativa, tanto en la gestante como en el feto.

Consumo de fármacos

Ya que un Fármacos durante el embarazo es elevado, aunque es cierto que va disminuyendo lenta pero progresivamente; dichos estudios evidencian que al menos 9 de cada 10 mujeres embarazadas consumen algún fármaco o suplemento a lo largo de la gestación y, lo que es aún más preocupante, que en un porcentaje nada desdeñable de ellas se trata de automedicación sin ningún tipo de control profesional.

Riesgos potenciales

La Administración de fármacos a lo largo de la gestación; los efectos teratogénicos, que tendrían su traducción principal en la aparición de malformaciones fetales, y las alteraciones funcionales de los órganos fetales.

Grupos farmacológicos y patologías más frecuentes

Analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios

Durante el embarazo y la lactancia que, en el resto de las etapas de la vida, existiendo únicamente un aumento de las lumbalgias que afectan a 1 de cada 2 embarazadas a partir del cuarto o quinto mes de gestación, siendo éste un motivo frecuente de consulta y de prescripción de medicamentos.

Analgésicos opiáceos

Presentan bajo riesgo teratógeno, pero su administración durante los últimos meses de la gestación puede provocar depresión respiratoria en el recién nacido.