

**Nombre del alumno: Karina Muñoz Ross**

**Nombre del profesor: Lic. Ervin Silvestre Castillo**

**Licenciatura: Enfermería**

**Materia: Farmacología**

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del trabajo:**

Mapa Conceptual:  
“antihipertensivos”

# Antihipertensivos

## Diureticos

Son antihipertensivos con amplia experiencia clinica, ademas de ser eficaces, seguros y de facil manejo.

Existen 3 grupos de diureticos que se diferencian en su mecanismo de accion potencia y efecto adverso

- Diureticos de bajo techo
- Diureticos de techo alto
- Ahorradores de k

Efectos adversos: aumento de la resistencia a la insulina, alteracion de acido urico, no revierten la hipertrofia ventricular izquierda y producen hipopotasemia a excepcion de los ahorradores de k.

## Inhibidores adrenergicos

Se clasifican en dos grupos: bloqueadores B1(acebutolol, atenolol, bisoprolol, celiprolol) y bloqueadores B1/B2 (cartelol, nadolol, propranolol y sotalol)

Su accion consiste principalmente en disminuir el gasto cardiaco, el volumen sistolico y la frecuencia cardiaca.

Efectos adversos: Los más frecuentes son broncoespasmo, desencadenamiento de insuficiencia cardiaca congestiva, bradicardia, hipotensión y frialdad de extremidades.

Son aquellos farmacos indicados en el tratamiento de la HTA (hipertension arterial)

Los mecanismos farmacologicos a traves de los cuales actuan los diferentes farmacos son:

- Disminucion del volumen sanguineo y por tanto el gasto cardiaco y la presion arterial
- Disminuyendo la resistencia periferica mediante inhibicion simpatica, vaso dilatacion directa o disminucion de la reactividad vascular
- Inhibiendo el eje renina angiotensina

## Inhibidores centrales

Son fármacos de gran repercusión en el pasado, pero que han sido relegados debido a su mala tolerancia, efectos secundarios

Metildopa: inhiben la actividad de los centros vasomotores, reduciendo el tono simpático periférico y disminuyendo así la presión arterial.

Efectos adversos: retención de líquidos, sedación, sequedad de boca, depresión, bradicardia, hipotensión ortostática, estreñimiento, ginecomastia y trombopenia.

## Antagonistas del calcio

comparten la acción fundamental, difieren en aspectos como potencia, selectividad por tejido y mecanismo de acción por el que actúan

Interfieren directamente en la acción del calcio bloqueando los canales lentos e impidiendo la entrada del mismo.

Efectos adversos: hipotensión, palpitaciones, cefaleas, mareos, rubor facial y edema maleolar por su acción vasodilatadora arteriolar periférica

## Inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina

Actúan inhibiéndola cascada hormonal en el pasomáscrito: desde angiotensinall, Por tanto, se bloquea uno de los mecanismos en el desarrollo de la HTA, por inhibición de la enzima de conversión de la angiotensina .

tos seca, hipotensión y cefalea desde la primera dosis, hiperpotasemia, angioedema e insuficiencia renal aguda

