

Nombre de alumnos: Andrea Caballero Navarro

Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Farmacología

Grado: 3°

Grupo: "A"

Hipertensión

NOM- 030

JNC 7

Ofrece una clasificación mas sintética sobre hipertensión

Subraya que la relación médico-paciente resulta esencial y llama la atención sobre la forma en proveer cuidados para las enfermedades crónicas.
Clasificación del manejo de la hipertensión arterial en adultos.

- Normal
- Prehipertensión
- Etapa 1 Hipertensión
- Etapa 2 Hipertensión

JNC 8

Un enfoque riguroso y basado en la evidencia para recomendar umbrales de tratamiento, metas y medicamentos en el tratamiento de la hipertensión en los adultos.

Abandona la recomendación de que los diuréticos tiazídicos deben ser la terapia inicial en la mayoría de los pacientes.
Apoya una terapia inicial o complementaria con un IECA o BRA en personas con ERC para mejorar la función renal.

Por lo tanto surgen los IECA

IECA

Han demostrado reducir las hospitalizaciones relacionadas con insuficiencias cardíacas, prolongar la vida y mejorar la tolerancia al ejercicio y aumentar la calidad de vida.

- Actúan como potentes vasodilatadores, tanto arteriales como venosos, que producen respuestas hipotensoras prolongadas
- Modifican ligeramente la función renal y aumentan los niveles de potasio en sangre
- Algunas personas pueden manifestar tos seca

sólo serían eficaces en pacientes con elevada actividad del sistema renina-angiotensina

ARA II

Son un grupo de medicamentos que modulan al sistema renina angiotensina aldosterona

- Su principal indicación en medicina es en la terapia para la hipertensión arterial, la nefropatía diabética
- Causa vasodilatación, reduce la secreción de la vasopresina y reduce la producción y secreción de aldosterona, el efecto combinado es una reducción en la presión arterial.

Algunos de ellos son:

- 1.Valsartán
2. Telmisartán
3. Losartán
4. Irbesartán
5. Irbesartán
6. Olmesartán
7. Olmesartán

Clasificación de los antihipertensivos

Diuréticos

Funcionan aumentando la eliminación de líquidos a través de los riñones.

Reduce el volumen sanguíneo, lo que como consecuencia provoca un descenso de la tensión arterial

El efecto secundario más importante y frecuente del empleo de diuréticos para controlar la hipertensión, es la hiperpotasemia

Los derivados tiazídicos no son recomendados porque pueden alterar el equilibrio electrolítico

Beta bloqueadores

Son fármacos que fueron empleados en principio como antiarrítmicos

Al reducir la fuerza y velocidad de las palpitaciones, producen al mismo tiempo un descenso de la tensión arterial.

Son más efectivos que los diuréticos para reducir el riesgo cardiovascular

Potencian la acción de otros hipertensivos

IECA

Actúan bloqueando la acción de la enzima que produce la angiotensina.

La angiotensina es una hormona vasoconstrictora

Estos antihipertensivos no producen efectos secundarios importantes, aunque si en algunos casos, pueden provocar tos persistente

ARA

Se han desarrollado con la intención de obtener los beneficios de los IECA, sin sus efectos adversos

Bloquean la acción de la hormona angiotensina II en receptores de los vasos sanguíneos.

Indicados en caso que hayas tenido que abandonar el tratamiento con IECA, a causa de la tos

Bloqueadores alfa

Son fármacos antagonistas que impiden que la noradrenalina llegue a los receptores alfa

Indicados si además de hipertensión, tienes otras enfermedades cardiovasculares como insuficiencia cardíaca, angina de pecho.

La noradrenalina no puede ejercer su acción vasoconstrictora y el receptor alfa queda bloqueado

Como efecto secundario te puede causar hipotensión ortostática

Bibliografía

- ❑ UDS. Universidad del sureste. 2020. Antología de Farmacología. PDF. Recuperado el 04 de julio del 2020 URL: <file:///C:/Users/Usu/Desktop/UDS-ANDREA/3er%20cuatri/Farmacología/FARMACOLOGIA%20ANTOLOG>