

NOMBRE DE ALUMNA: ADRIANA GUADALUPE ALBORES VENTURA.

CATEDRATICO: FELIPE ANTONIO MORALES HERNÁNDEZ

NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO SINOPTICO

MATERIA: FARMACOLOGÍA

CUATRIMESTRE: 3º

GRUPO: A

LIC. EN ENFERMERÍA

PASIÓN POR EDUCAR

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 30 DE JUNIO DE 2020

Unidad 3

NOM 030.

La alta prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial sistémica, hipercolesterolemia, hipoalfalipoproteinemia, tabaquismo, diabetes, obesidad abdominal, sedentarismo) son la principal causa de muerte

Esta Norma establece los procedimientos para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial, para disminuir la mortalidad, la morbilidad y aumentar la esperanza de vida con calidad de la población

3.1

JNC7,

Modifica los estilos de vida y hace recomendaciones claras en términos de cuales son las más aconsejables.

la relación médico-paciente resulta esencial ya que la atención primaria de salud es el nicho natural de la prevención y control de la hipertensión

El objetivo principal de tratar la hipertensión es reducir el riesgo cardiovascular global y las enfermedades: cerebrovascular, isquémica del corazón y renal.

JNC8

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

Recomienda los diuréticos tiazídicos para la terapia inicial en la mayoría de los pacientes, sugiriendo un inhibidor de la ECA, un bloqueador del receptor de angiotensina (BRA), un bloqueador de los canales de calcio (BCC), o diurético tiazídico como alternativas razonables

El clínico debe continuar evaluando la PA y ajustar el régimen de tratamiento hasta que se alcance la meta terapéutica

3.2. Clasificación de antihipertensivos

según su mecanismo de acción

- Diuréticos — aumentan la eliminación de líquidos a través de los riñones
- Betabloqueantes — reducen el riesgo cardiovascular, pero no están libres de efectos secundarios
- IECA — bloquean la acción de la enzima que produce la angiotensina. Estos no producen efectos secundarios importantes, aunque pueden provocar tos persistente.
- ARA — Obtienen los beneficios de los IECA, sin sus efectos adversos
- Bloqueadores alfa — impiden que la noradrenalina llegue a los receptores alfa

3.3. IECA

El sistema renina-angiotensina está directamente implicado en el control de la presión arterial y del equilibrio electrolítico

disminuyen rápidamente la presión arterial al impedir la transformación de angiotensina I- II

reducen las hospitalización relacionada con insuficiencias cardíacas, prolongan la vida, mejoran la tolerancia al ejercicio y aumentan la calidad de vida

- Captopril, dipéptido enalapril, fosinopril, Benazepril, Cilazapril, Enalapril, Espirapril, Imidapril, Lisinopril, Perindopril, Quinapril, Ramipril, Trandolapril

3.4. ARA II

modulan al sistema renina angiotensina aldosterona, reduce la secreción de la vasopresina y reduce la producción y secreción de aldosterona

Inhiben el fármaco al nivel más bajo o a las 24 horas, Receptor AT1 en vez del receptor AT2, e indica el grado de atracción por el receptor correcto. indica la cantidad de horas que le toma al medicamento para llegar a la mitad de su concentración efectiva.

se usan en medicina principalmente en el tratamiento de la hipertensión arterial cuando el individuo no tolera un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina.

3.5 Beta bloqueadores

bloquea el receptor beta adrenérgico, impide la unión de la catecolamina y evita su estimulación, reduce la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la contractilidad (fuerza del corazón) favoreciendo la diástole (llenado) cardíaca y con esto mejorando la función del corazón y el flujo de sangre a las arterias coronarias

reducen las necesidades de oxígeno del corazón al reducir la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la fuerza que ejerce el corazón. Previene nuevos infartos. Controla ciertos tipos de arritmia. Reduce el riesgo de muerte, las tasas de hospitalización y alivia los síntomas de insuficiencia cardíaca, Mejora la función ventricular, controla el glaucoma y Reduce el número de ataques migrañosos, el temblor y la taquicardia

BIBLIOGRAFIA

Recuperado de la antología el
día 30 de junio del 2020

<file:///E:/3%C2%B0%20cuatri%20antologias/FARMACOLOGIA%20ANTOLOGIA.docx.pdf>