



Nombre de alumnos: Salma Jacqueline Morales Santizo

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Farmacología

Grado: 3°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de julio del 2020

Antihipertensivos

NOM 030.
JNC7, JNC 8

Regula la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica, en los sectores de salud.

Las personas que tienen mayor riesgo de desarrollar HAS son los que presentan antecedentes de familiares afectados, una PA limítrofe u otros factores de riesgo.

- Primaria (es hereditario y se desarrolla por factores ambientales).
- Secundaria (es parte del cuadro nosológico de una enfermedad conocida).

Clasificación

Diuréticos

Función

Aumenta la eliminación de líquidos a través de los riñones, reduciendo el volumen sanguíneo y produciendo un descenso en la TA.

Efectos secundarios

Puede producir hiperpotasemiar.

Betabloqueantes

Son antiarrítmicos que al mismo tiempo un descenso de la tensión arterial.

Debe ser usado con control si se sufre insuficiencia cardíaca, además de potenciar la acción de otros hipertensivos.

IECA

Actúan como bloqueadores de la angiotensina y puede provocar efectos secundarios como tos persistente poco frecuente.

Aparecen en presentaciones como: Benazepril, Captopril, Cilazapril, Enalapril, Espirapril, Fosinopril, Imidapril, Lisinopril, Perindopril, Quinapril, Ramipril ó Trandolapril.

- Prolonga la vida.
- Mejora la tolerancia al ejercicio.
- Aumenta la calidad de vida.

ARA

También conocidos como ARA II, son bloqueadores de la angiotensina II y se utilizan en consecuencia de los efectos adversos de los IECA (tos).

Aparece en presentaciones como: Valsartán, Telmisartán, Losartán, Irbesartán ó Olmesartán.



Bibliografía

- UDS universidad del sureste. 2020. Antología de Farmacología. PDF. Recuperado el 04 de julio de 2020. de las páginas 66-86.