

Nombre del alumno: Shunashi Vinissa Medina Castillo

Nombre del catedrático: Felipe Antonio Morales

Licenciatura: enfermería

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: farmacología

Grado: 3er cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018.

ANTIHIPERTENSIVOS

NOM 030

JNC 7

- Subraya que la relación médico paciente resulta esencial y llama la atención sobre la forma de proveer cuidados para las enfermedades crónicas.
- La medición correcta de la presión arterial es un prerrequisito esencial para el diagnóstico y el seguimiento de los pacientes con hipertensión
- La evaluación del paciente con hipertensión es un componente clave del proceso de diagnóstico
- La adherencia al tratamiento es uno de los hechos más relevantes que destaca el informe del JNC 7
- La atención primaria de salud es el mejor escenario para proveer cuidados centrados en el paciente
- Recomienda que durante la evaluación del paciente con hipertensión se valoren sus estilos de vida.

JNC 8 para el manejo de la hipertensión

- Incluyen un algoritmo de tratamiento detallado, así como una tabla comparativa.
- Las nuevas pautas tienen un enfoque riguroso y basado en la evidencia para recomendar umbrales de tratamiento, metas y medicamentos en el tratamiento
- Abandona la recomendación de que los diuréticos tiazídicos deben ser la terapia inicial en la mayoría de los pacientes, sugiriendo un inhibidor de la ECA.
- En la población hipertensa afrodescendiente, incluyendo aquellos con diabetes, se recomienda como tratamiento inicial un BCC o diurético tipo tiazida

Clasificación

Diuréticos

El mecanismo de acción es aumentar la eliminación de líquidos a través de los riñones. Esto reduce el volumen sanguíneo, lo que como consecuencia provoca un descenso de la tensión arterial

Betabloqueantes

Son fármacos que fueron empleados en principio como antiarrítmicos. Son más efectivos que los diuréticos para reducir el riesgo cardiovascular

IECA

Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina, actúa bloqueando la acción de la enzima que produce la angiotensina.

ARA

Los antagonistas de los receptores de angiotensina, se han desarrollado con la intención de obtener los beneficios, sin sus efectos adversos.

Bloqueadores alfa

Son fármacos antagonistas que impiden que la noradrenalina llegue a los receptores alfa, de tal forma que la noradrenalina no pueda ejercer su acción vasoconstrictora

Bloqueadores de los canales del calcio

Son fármacos que bloquean la contracción del músculo liso de la pared vascular, que es controlada por el calcio

IECA

Beneficios

- Reducir las hospitalizaciones relacionadas con insuficiencias cardíacas
- Prolongar la vida
- Mejora la tolerancia al ejercicio y aumentar la calidad de vida

Reacciones adversas

- Disminuye la presión arterial
- Mareos
- Modifica la función renal y aumenta los niveles de potasio en sangre
- Manifestaciones de tos seca

ARA II

Parámetros farmacodinámicos y farmacocinéticos

- Relaciona la cantidad de bloqueo o inhibición del efecto de la angiotensina II sobre el alza de la presión sanguínea.
- Afinidad por el receptor AT₁, en vez del receptor AT₂, e indica el grado de atracción por el receptor correcto
- el tercer área de eficacia del inhibidor es su vida media, que es un indicador de la cantidad de horas que le toma al medicamento para llegar a la mitad de su concentración efectiva.

Beta bloqueadores

En enfermedades cardíacas

- Angina de pecho. Reducen las necesidades de oxígeno del corazón al reducir la frecuencia cardíaca
- Prevención de nuevos infartos
- Arritmias. Son eficaces para el control de ciertos tipos de arritmia.

Efectos secundarios

- Miocardiopatía hipertrófica. Pueden mejorar la función ventricular y alivian los síntomas de esta enfermedad

- Hipertensión arterial. Reducen la presión arterial

- Glaucoma. Los betabloqueantes administrados en forma de gotas oculares se utilizan para el control del glaucoma

- Ansiedad. Los betabloqueantes reducen la ansiedad

- Hipertiroidismo. Los betabloqueantes ayudan a controlar los síntomas asociados

- Migraña. Los betabloqueantes ayudan a reducir el número de ataques migrañosos

- Sensación de mareo o inestabilidad

- Sensación de cansancio o astenia

- Asma

- Disfunción eréctil

BIBLIOGRAFIA

UDS. Universidad del sureste. 2020. Antología de Farmacología. PDF. Recuperado el 2 de junio del 2020.