



**Nombre del alumno: Diana Laura Villatoro espinosa**

**Nombre del profesor: Felipe morales**

**Nombre del trabajo: antihipertensivos**

**Materia: farmacología**

**Grado: 3°**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de  
2018.

A  
N  
T  
I  
H  
I  
P  
E  
R  
T  
E  
N  
S  
I  
V  
O  
S

NOM 030

**JNC 7-** Subraya que la relación medico 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 prerequisite esencial para el diagnostico y el seguimiento de los pacientes con hipertensión .
- La evaluación del paciente con hipertensión es un componente clave del proceso de diagnostico
- La adherencia al tratamiento es uno de los hechos mas 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.

**JC8 PARA EL MANEJO DE LA HIPERTENSION-** 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 tiazidicos tienen 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 BBC o diurético tipo tiazida.

CLASIFICACION

**DIURETICOS-** mecanismo de acción es aumentar la eliminación de líquidos a través de riñones, reduce volumen sanguíneo y provoca un descenso de tensión arterial.

**BETABLOQUEANTES-** fármacos que son empleados como antiarritmicos, mas efectivos que diuréticos para reducir riesgo vascular

**IECA-** inhibidores de enzima convertidor de angiotensina, actúa bloqueando la acción de enzima que produce angiotensina.

**ARA-** antagonista de los receptores de angiotensina, desarrollado para obtener beneficios sin efectos adversos.

**BLOQUEADORES ALFA-** fármacos antagonistas que impiden que la noradrenalina llegue a receptores alfa y que la noradrenalina ejerza su acción.



