

**Nombre de alumno: Keila Elizabeth Velasco Briceño**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales**

**Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico “Antihipertensivos”**

**Materia: Farmacología**

**Grado: 3 cuatrimestre**

**Grupo: B**

# ANTIHIPERTENSIVOS

## NOM-030

### Objetivo

- Establecer procedimientos para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de hipertensión arterial sistémica.
- Disminuir la mortalidad, morbilidad y dar esperanza de vida a la población.

### Clasificación

- Presión arterial óptima con un PAS < 120 y PAD < 80
- Presión arterial subóptima con un PAS de 120-129 y PAD 80-84
- Presión arterial limítrofe con un PAS de 130-139 y PAD 85-89
- Hipertensión 1° con un PAS de 140-159 y PAD 90-99
- Hipertensión 2° con un PAS 160-179 y PAD 100-109
- Hipertensión 3° con un PAS de > 180 y PAD > 110

## JNC7

### Características

- Las personas con hipertensión sin diabetes tiene una meta de control de > 140/90 mm/hg y para los que tienen hipertensión y diabetes de < 130/ 80 mm/hg.
- Recomienda que la evaluación del paciente con hipertensión se le pueda valorar el estilo de vida para identificar factores de enfermedades que afecten al tratamiento.
- La adherencia de tratamiento y una atención primaria para mejorar los cuidados.
- Relación médico- paciente promoviendo cuidados

### Clasificación

- Presión arterial normal es de PAS < 120 y PAD < 80
- Pre hipertensión es de PAS de 120- 139 y PAD 80- 89
- Hipertensión 1 etapa con un PAS de 140- 159 y PAD 90- 99
- Hipertensión 2 etapa con un PAS > 160 y PAD > 100

## JNC8

- Simplifica lo establecido en JNC7
- Abandona recomendaciones de que los diuréticos tiazidicos deben ser la terapia inicial de los pacientes.
- Sugieren los inhibidores de la ECA, bloqueador de receptor de angiotensina, bloqueador de canales de calcio.
- El Dr. Paul A James es el autor principal del JNC8 y dice que se debe tratar a los pacientes mayores de 60 años con una presión arterial de 150/ 90 mm/hg y a los demás a partir de 140/90 mm/hg.
- No se debe utilizar un IECA y un BRA en el mismo paciente.
- Si no se llega a la meta de presión arterial solo se deben utilizar drogas como IECA , etc.

# ANTIHIPERTENSIVOS

## Clasificación de los antihipertensivos

### Diuréticos

- **Función**
  - Aumentar la eliminación de líquido por los riñones
  - Reduce el volumen sanguíneo y provoca el descenso de la tensión arterial
- **Efectos adversos**
  - Alteran el equilibrio electrolítico
  - Provoca hiperpotasemia

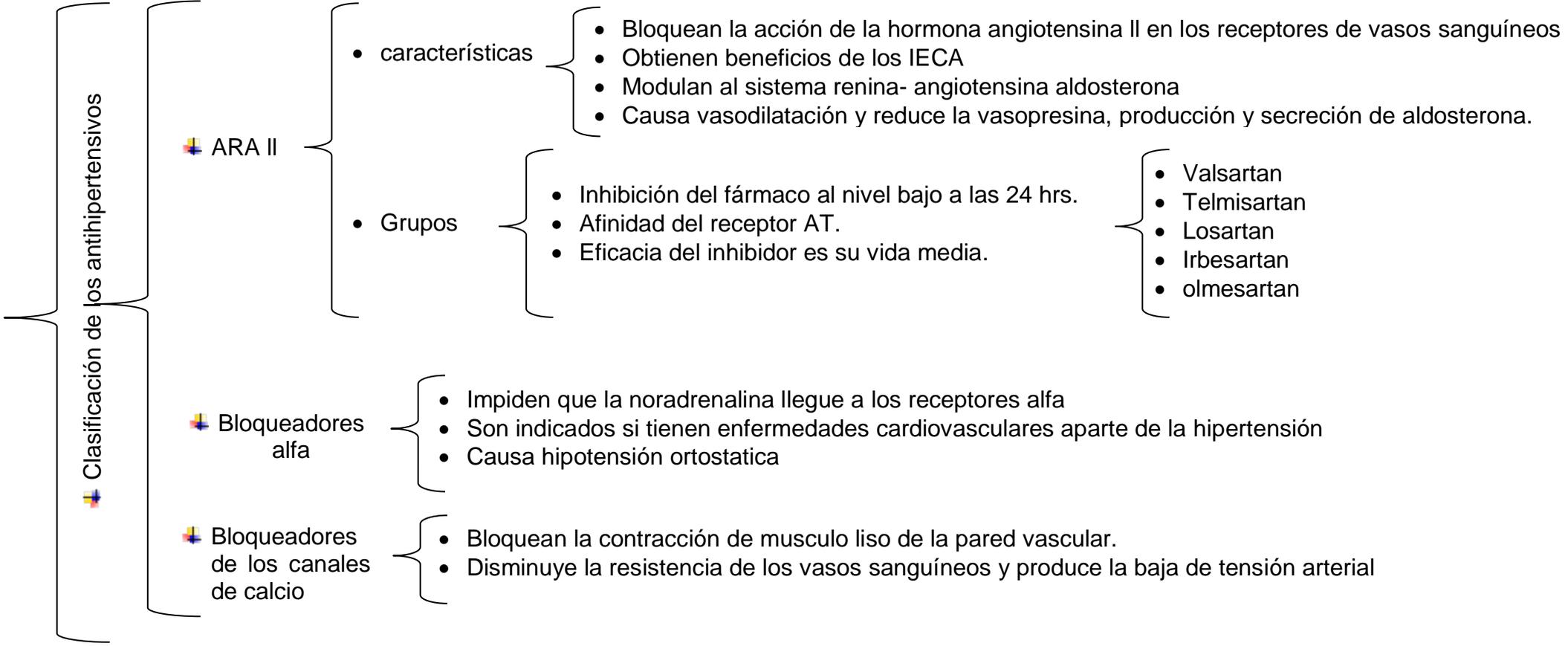
### Beta bloqueadores

- **Función**
  - Fueron empleados como anti arrítmicos y reduce la fuerza y velocidad de las palpitaciones.
  - Produce el descenso de la tensión arterial.
- **características**
  - Son más efectivas que los diuréticos
  - Reducen el riesgo cardiovascular y potencian la acción de otros hipertensivos
  - Regulan al sistema nervioso con catecolaminas
  - Bloquean el receptor beta- adrenérgico.
- **Enfermedades que reducen**
  - Angina de pecho ya que evita y reproducen la mejora de la función ventricular
  - Previene infartos, arritmias, insuficiencia cardiaca, miocardiopatía hipertrófica.
  - Hipertensión arterial, glaucoma, ansiedad, hipertiroidismo y migraña.
- **Efectos adversos**
  - Sensación de mareo o inestabilidad
  - Sensación de cansancio o astenia
  - Asma y disfunción eréctil

### IECA

- **características**
  - Inhiben la actividad de la enzima conversiva de la angiotensina
  - Disminuye la presión arterial e impide la transformación de angiotensina I y II
  - Bloquea la acción de la enzima que produce la angiotensina ya que es una hormona vasoconstrictora.
  - Incide directamente en los valores de tensión arterial
- **Tipos**
  - Cantopril, enapril, ramipril, trandolapril, benazepril, cilazapril, espirapril, fosinopril, imidapril, perindopril, quinapril, etc
- **Beneficios**
  - Reducen las insuficiencias cardiacas
  - Prolonga y aumenta la calidad de vida.
- **Efectos adversos**
  - Modifican ligeramente la función renal
  - Aumentan los niveles de potasio en sangre
  - Tos seca
  - Erupciones cutáneas
  - Hinchazón de los labios o garganta

**ANTIHIPERTENSIVOS**



**Fuente de información**

UDS. (2020). Antología de Farmacología. Recuperado el 02 de Julio del 2020. Unidad 3. Página 66- 87. PDF