



Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Pérez Pérez

Nombre del profesor(a): Claudia Guadalupe Figueroa López

Nombre del trabajo: Agentes Antihipertensivos

Materia: Farmacología I

Grado: 3º Cuatrimestre

Grupo: C Enfermería

Agentes Antihipertensivos

Manejo de emergencias hipertensivas

Hipertensión y regulación de la presión arterial

Varia con la edad, la raza, dieta, y muchas otras variables

Enfermedad cardiovascular mas común

Cuadro clínico y fisiopatología

Tratamiento de emergencias hipertensivas

Las urgencias hipertensivas incluyen hipertensión asociada con daño vascular (hipertensión maligna) e hipertensión asociada con complicaciones hemodinámicas como insuficiencia cardiaca, accidente cerebrovascular

El manejo general de las emergencias hipertensivas requieren controlar al paciente en una unidad de cuidados intensivos con registro continuo de la presión arterial

Diagnóstico

Se basa en mediciones repetidas y reproducibles de presión arterial elevada

Provoca

- Insuficiencia renal
- Enfermedad coronaria
- Insuficiencia cardiaca
- Apoplejía y demencia

Etiología

- Constricción de la arteria renal
- Coartación de la aorta
- Feocromocitoma
- Enfermedad de Cushing y aldosteronismo primario

Clasificación

Farmacología básica de agentes antihipertensivos

Fármacos que alteran en equilibrio del agua y el sodio

La restricción modesta de sodio en la dieta disminuye la presión arterial (aunque en diferentes grados)

Fármacos que alteran la función del sistema nervioso simpático

- Amiodipino
- Atenolol
- Benazepril
- Captopril etc.
- Clortalidona
- Clonidina
- Diltiazem
- Hidralazina

Vasodilatadores

Mecanismo y sitios de acción
Incluye los vasodilatadores orales, la hidralazina y el minoxidil que se usan para la terapia ambulatoria a largo-plazo de la hipertensión

Categorías

1. Diuréticos: reducen la presión arterial al disminuir el sodio corporal y reducir el volumen de sangre

2. Agentes simpaticolíticos: reducen la presión sanguínea al reducir la resistencia vascular periférica, inhibe la función cardiaca y aumenta la acumulación venosa en los vasos de capacitancia

3. Vasodilatadores directos: reducen la presión al relajar el musculo liso vascular

4. Agentes que bloquean la producción o la acción de la angiotensina: reducen la resistencia vascular periférica y (potencialmente) el volumen de sangre