



Universidad del Sureste



Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Trabajo:

cuadro comparativo de fármacos

Docente:

Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Alumna:

López Sánchez Jennifer Larissa

Semestre y grupo:

3º "A"

Comitán de Chiapas a 21 de noviembre del 2020

Antagonistas de los adrenoreceptores alfa (Prazocina)	SIMPATICOLITICOS DE ACCIÓN CENTRAL (Antagonistas selectivos de α_2)	Beta bloqueadores	Vasodilatadores
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Producen sus efectos antihipertensivos al bloquear selectivamente los receptores α_1 en las arteriolas y las vénulas. ❖ Se distribuye en corazón, cerebro y pulmones. ❖ Los efectos de este fármaco son dolores de cabeza, vértigo, disnea, depresión y nerviosismo. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Produce actividad a los receptores adrenérgicos que se denominan. ❖ Receptores α y receptores β. ❖ Ingresa al cerebro por la vía de un transportador aminoácido aromático. ❖ Se utiliza en enfermedades como hipertensión e hipertensión gestacional. ❖ efectos de este fármaco son pesadillas, depresión mental, vértigo, signos extrapiramidales 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Reducen las necesidades de oxígeno del corazón. ❖ Realiza una disminución de la liberación y síntesis de noradrenalina. ❖ Se distribuye con rapidez y en grandes volúmenes. ❖ efectos de este fármacos son Bradicardia grave, difusión sinusal y bloqueo AV 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Relajan el músculo liso de las arteriolas y disminuyen la resistencia vascular sistémica. ❖ HIDRALAZINA: Hace una Liberación de óxido nítrico por el fármaco o el endotelio. ❖ NITROPRUSIA TO DE SODIO: Liberación de óxido nítrico por el fármaco o el endotelio

Antagonista calcio (CA) no dihidropiridínicos	Antagonistas del CA dihidropiridínicos	INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA II	AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA
<ul style="list-style-type: none"> ❖ compuestos con actividad por vía oral y se caracterizan por un 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ más efectivos como vasodilatadores y tienen menos efecto 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ actúan en el sistema renina-angiotensina, 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ son más de 10 000 veces selectivos para el receptor AT1 sobre el receptor AT2.

<p>efecto de primer paso.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ formado por las subunidades al α_2, β y γ. ❖ Bloqueo no selectivo de conductos de calcio tipo L. ❖ Los antagonistas de los conductos del calcio ejercen una interferencia mínima con el acoplamiento o estímulo-secreción en glándulas y terminaciones nerviosas. 	<p>depressor cardiaco.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ se caracterizan por un alto efecto en el primer paso. ❖ alta proteína plasmática vinculante y metabolismo extenso. ❖ tienen mayor efecto en el músculo liso vascular. ❖ Este tipo de fármacos provocan enrojecimiento, mareos, náuseas y edema periférico. 	<p>inhibiendo la ECA.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Disminuyen la resistencia vascular sistémica. ❖ efectos de este fármaco son fatiga, tos, hipotensión, hipercalemia, fallo renal, cefalea náusea y diarrea. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ biodisponibilidad oral de los ARB generalmente es baja. ❖ son renoprotectores en la diabetes mellitus tipo 2.
--	--	---	--