



Universidad: Universidad del Sureste UDS

Campus: Comitán de Domínguez

Facultad: Medicina Humana

Materia: Farmacología

Docente: Dr. Prado Hernandez Ezri Natanael

Alumno: Cárdenas Hernández León Felipe

Semestre: 3°

Grupo: A

Trabajo: Cuadro comparativo

Fármaco	Sustancia	Mecanismo de acción	Efectos adversos
Fentolamina, prazosina, fenoxibenzamina	Antagonistas de los adrenorreceptores alfa	Bloquean selectivamente los receptores alfa 1 en las arteriolas y vénulas, causa vasodilatación periférica	Hipotensión ortostática, vértigo, somnolencia, disnea, depresión
Metildopa, clonidina, guanbenz, guanfaena	Simpaticolíticos de acción central	Antagonistas selectivos de alfa 2, receptor alfa A ₁ y beta A ₂ , se unen a proteína G; simpaticolíticos de acción central	Dolor de cabeza, dolor muscular, edema, vomito
Losartan, candesartan, telmisartan, ibesartan	Antagonistas de los receptores de angiotensina	Bloquean la unión de AII a los receptores tipo 1 de la angiotensina, presentes en la pared arterial y otros tejidos	Mareos, debilidad, hipotensión arterial, tos seca
Captopril, enalapril, lisinopril, benazepril	Inhibidores de la enzima convertidora de agiotensina II	Actúan en el sistema renina-angiotensina, inhibe la ECA, bloquea la transformación de la angiotensina I en II	Al combinar con ARAII, genera necrosis tubular aguda, hipercalemia
Verapamilo, diltiazem	Antagonistas de calcio no dihidropiridínicos	Bloqueo selectivo de los conductos de calcio L	Edema, hipotensión arterial, bradicardia
Hidralazina	Vasodilatadores (hidralazina/nitroprusiato de sodio)	Liberación de ácido nítrico, causa vasodilatación general	Nefropatía periférica, lupus like
Propranolol, metoprolol, acebutolol	Betabloqueadores	Disminuyen la liberación y síntesis de noradrenalina beta 1 y 2, disminuye gasto y frecuencia cardíaca	Bradicardia, hipotensión arterial, insuficiencia cardíaca, bloqueo AV, disminución sinusal, bradicardia grave