



Nombre del alumno - Carlos Alexis Espinosa Utrilla

Nombre del docente – Dr. Prado Hernández Ezri Natanael

Nombre del trabajo – Cuadro comparativo antihipertensivos

Nombre de la materia – Farmacología

Grado – 3

Grupo – A

Medicina Humana

antihipertensivos	Antagonistas de los adrenerceptores alfa	Simpaticolíticos de acción central	Beta bloqueadores	Vasodilatadores	Antagonistas de Ca no dihidropiridinicos	Antagonistas de Ca dihidropiridinicos	Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina II
Fármacos	Fentolamina, prazosina , tamsulesina	Medildopa , clonidina , guanfacina , guanbenz	Acebutolol , atenolol , bisoprolol , metoprolol	Hidralazina	Verapamilo , diltiazem	Amlodipino , felodipina , nifedipina, nisoldipina	Captopil , enalapril
Mecanismo de acción	Producen en la mayoría de sus efectos al bloquear selectivamente los receptores al	Activa los receptores adrenérgicos $\alpha_1$ y $\alpha_2$	Depresión de centros cardiovasculares simpáticos	Liberación de oxido nítrico por el fármaco o el endotelio	Bloqueo no selectivo de conductos de calcio tipo L	Activación simpática	Actúan el sistema renina -angiotensina, inhibiendo la ECA
Farmacocinética	Absorción -la prazosina se absorbe en administración oral , distribución – pulmones , corazón , cerebro	Absorción por vía oral	Administración oral , propranolol , metoprolol	La administración de tiosulfato de sodio como donador de azufre que facilita el metabolismo del cianuro	Los antagonistas del conducto del calcio son compuestos con actividad por vía oral	Son agentes activos de vía oral y se caracterizan por un alto efecto en primer paso , alta proteína plasmática	Se metaboliza en el hígado y se elimina en los riñones
Efectos adversos	Hipotensión , vértigo , disnea depresión , visión borrosa	Pesadillas , depresión mental , vitiligo	Bradycardia , insuficiencia cardiaca , bradicardia grave , difusión sinusal y bloqueo AV	Cefalea , nauseas , anorexia , rubor	Disminución de angiotensina del conducto de calcio	Mareos , nauseas , edema periférico	Proteinuria , neutropenia , glucosuria , alteraciones del gusto
Vida media de los fármacos	6 a 8 horas	2 – 4 horas aproximadamente	1 a 3 horas después de la ingesta	1.5 a 3 horas	3- 4 horas	3 .5 -4 horas	1-4 horas aproximadamente
Patologías a tratar	Hipertensión primaria , hipertensión prostática , fenómeno de raynaud	Hipertensión arterial sistémica	Arritmia , dolor de pecho , migraña , ataques cardiacos , insuficiencia cardiaca	Hipertensión, resistencia vascular sistémica	Angina de pecho , hipertensión , taquicardia	Hipertensión , taquicardia , insuficiencia cardiaca	Hipertensión , insuficiencia cardiaca , después de un infarto

