

Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar

Nombre del profesor: Dr Prado Hernández Ezri Natanael

Nombre del trabajo: cuadro comparativo antihipertensivos

Materia: farmacología

Grado: 3°

Grupo: A

Nombre	fármacos	Mecanismo de acción	Farmacodinamia, farmacocinética	Aplicación	Efectos adversos
Antagonistas de los adrenorreceptores alfa antihipertensivos	Prazosina, fenoxibenzamina, fentolamina, prazosina, terazosina	Bloqueo de manera irreversible receptores α_1 y α_2	La <i>prazosina</i> se absorbe bien después de la administración oral, y la biodisponibilidad es de aproximadamente 50-70%	Hiperplasia prostática benigna	Nerviosismo, depresión, fatiga, sedación, miosis, obstrucción nasal, náuseas.
Simpaticolíticos de acción central	Metildopa, clonidina, guanfacina, guanabenz	Activan a los receptores adrenérgicos α_2	La duración depende de la semivida	Hipertensión en el embarazo, disminución de la presión sanguínea	Sedación, letargia persistente, pesadillas, vértigo, galactorrea

Antihipertensivos

Nombre	Fármacos	Mecanismo de acción	Farmacodinamia, farmacocinética	Aplicación	Efectos adversos
Beta bloqueadores	Betaxolol, penbutolol, pindolol, sotalol, esmolol, atenolol.	Propranolol bloquea B1 y B2, metoprolol, atenolol, nebivolol bloquea B1 mayor que B2, butoxamina bloquea B2 mayor que B1	Contrarrestan los efectos de las catecolaminas, pueden ser antagonistas puros o parciales.	Labetalol para la hipertensión, timolol cardiopatía isquémica, esmolol para arritmias	Bradicardia, hipotensión, insuficiencia ventricular izquierda, bloqueo cardiaca
Antagonista del calcio no dihidropiridínicos	Verapamilo diltiazem	Antagonismo no selectivo de los conductos de calcio tipo L en vasos y corazón	Son antagonistas de calcio, se unen a proteínas plasmáticas y metabolismo extenso	Disminución de la presión arterial, disminución de la resistencia vascular periférica	Agravan el problema cardiaco, hiperemia facial, mareo, náuseas, disminución de oxígeno

Antihipertensivos

Nombre	fármacos	Mecanismo de acción	Farmacodinamia, farmacocinética	Aplicación	Efectos adversos
Antagonistas de Ca^{2+} dihidropiridínicos	Nifedipino, amlodipino, nimidipino, nicarbidina	Disminuyen la entrada de calcio a las células musculares lisas	Metabolismo hepático	Hipertensión arterial, disminución de eventos cardiovasculares	Palpitaciones, hipotensión, edema en pies.
vasodilatadores	<i>Hidralazina</i> , Nitroprusiato de sodio,	Liberación de óxido nítrico por el fármaco o el endotelio	Se degrada con rapidez por su captación por los eritrocitos y se elimina con lentitud por el riñón.	son útiles en la hipertensión, relajan el músculo liso de las arteriolas y aminoran así la resistencia vascular sistémica.	cefalea, náusea, anorexia, palpitaciones, sudación y rubor. efectos adversos graves: neuropatía periférica y síndrome que se asemeja al lupus eritematoso.

Antihipertensivos

Nombre	Fármacos	Mecanismo de acción	Farmacodinamia, farmacocinética	Aplicación	Efectos adversos
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina II	Captoprilo, enalaprilo, benazaprilo, fosinoprilo, ramiprilo, moexiprilo	Inhiben la enzima de angiotensina	Enalaprilo tiene una semivida 11 horas, dosis 10 a 20 mg, lisoprilo semivida 12 horas 10-80 mg	Disminución de la presión sanguínea, nefropatía crónica, insuficiencia cardiaca	Hipotensiion grave, insuficiencia renal aguda, hiperpotasemia, tos seca, alteración del sentido del gusto
Antagonistas de receptores de angiotensina	Losartan, valsartan, olmesartan, irbesatan	Antagonista de receptores AT para angiotensina	Tienen el potencial para la inhibición en comparación de los ACE	Insuficiencia cardiaca y nefropatía crónica	

Antihipertensivos