



ALINA ANAHÍD UTRILLA MORENO

CATEDRÁTICO: EZRI NATANAEL PRADO
HERNÁNDEZ

TRABAJO: CUADRO COMPARATIVO DE
ANTHIPERTENSIVOS

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: FARMACOLOGÍA

SEMESTRE: 3 **GRUPO:** A

ANTIHIPERTENSIVOS



<i>fármaco</i>	<i>Mecanismo de acción</i>	<i>indicaciones</i>	<i>Contraindicaciones/ efectos adversos</i>	<i>Dosis/vida media</i>
<p>Antagonista de los adrenoreceptores alfa</p> <p>PRAZOSINA</p>	<p>Bloquea selectivamente los receptores $\alpha 1$ en las arteriolas y las vénulas. <i>Causa vasodilatación periférica reduciendo así la resistencia y la presión arterial</i></p>	<p>Hipertensión primaria, hiperplasia prostática benigna y fenómeno de Raynaud</p>	<p>Hipotensión, vértigo, somnolencia, hipersensibilidad, insuficiencia hepática grave, depresión nerviosismo, disnea, mareos, visión borrosa, y dolor de cabeza</p>	<p>3mg/d y 3-4hrs</p>
<p>Simpaticolíticos de acción central</p> <p>METILDOPA</p>	<p>estimulación de receptores alfa-adrenérgicos centrales mediante un metabolito, la alfa-metilnorepinefrina, y de esta forma inhibe el flujo simpático</p>	<p>Hipertension, hipertensión gestacional</p>	<p>CONTRAINDICADA en enfermedades hepáticas, efecto adverso: pesadilla, vértigo, signos extrapiramidales depresión y se asocia a hepatitis, anemia hemolítica y fiebre medicamentosa</p>	<p>500 a 2000mg/d vida media de 4hrs</p>
<p>beta bloqueadores</p> <p>METOPROLOL</p>	<p>Cardioselectivo que actúa sobre receptores $\beta 1$ del corazón.</p>	<p>para arritmias, insuficiencia cardiaca, dolor de pecho, ataques cardiacos</p>	<p>Bradycardia, agrava la insuficiencia cardiaca o provoca hipotensión arterial y puede provocar disfunción sinusal y bloqueo AV, manos y pies fríos,</p>	<p>100mg/d 3-5 horas</p>
<p>Vasodilatadores</p> <p>HIDRALAZINA/ NITROPRUSIATO DE Na</p>	<p>Liberación de óxido nítrico</p>	<p>Urgencias hipertensivas</p>	<p>cefalea, náusea, anorexia, palpitaciones, sudación y rubor. efectos adversos graves: neuropatía periférica y síndrome que se asemeja al lupus eritematoso.</p>	<p>40 a 200 mg/día. 1.5 a 3 horas</p>
<p>Antagonistas del Ca no dihidropiridínicos</p> <p>VERAMPAMILO Y DILTIAZEM (fenilalquilaminas y benzodiazepinas)</p>	<p>inhibe la entrada de calcio extracelular a través de las membranas de las células del miocardio y del músculo liso, así como en las células contráctiles y del sistema de conducción del corazón canales b a</p>	<p>inhibe la entrada de calcio extracelular</p> <p>Bloqueo no selectivo de conductos de calcio tipo L</p>	<p>angina variante, Hipertensión, Angina de esfuerzo ó inestable, taquiarritmias supra ventriculares, profilaxis de los dolores de cabeza por migraña, déficits neurológicos secundarios al vasoespasmo cerebral después de la ruptura de un aneurisma intracraneal congénito.</p>	<p>240-480 mg/día vida media de 5hrs</p>
<p>Antagonistas del Ca dihidropiridínicos</p> <p>NIFEDIPINO NICARDIPINA</p>	<p>Inhibe el flujo de iones Ca al tejido miocárdico y muscular liso de arterias coronarias y vasos periféricos. canales b</p>	<p>se ligan a un sitio en la subunidad a 1</p>	<p>enrojecimiento Mareos Nauseas Edema periférico</p>	<p>20 mg una vez al día 6 a 11 h</p>
<p>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina 2 IECA.</p> <p>CAPTOPLIL</p>	<p>Los IECA actúan en el sistema renina-angiotensina, inhibiendo la ECA, bloqueando la transformación de la angiotensina I en angiotensina II</p>	<p>Hipertensión, Disminuyen la morbilidad y la mortalidad en la insuficiencia cardiaca, la disfunción ventricular izquierda, y retrasan la progresión de la Nefropatía diabética.</p>	<p>Proteinuria, Neutropenia, Glucosuria, Alteraciones en el sentido del gusto, Hepatotoxicidad, cefalea, tos, hipotensión, nauseas y diarrea . Contraindicados en el embarazo, porque causan daño renal en el feto.</p>	<p>25-50 mg al día administrada en dos dosis vida media de 9 a 12hrs</p>
<p>Antagonista de los receptores de angiotensina ARA2</p> <p>LOSARTÁN</p>	<p>Actúan bloqueando la unión de la AII a los receptores tipo I de la angiotensina (ATI) presentes en la pared arterial y otros tejidos</p>	<p>Actúan bloqueando la unión de la AII a los receptores tipo I de la angiotensina (ATI). se produce una inhibición del efecto vasopresor y liberador de aldosterona.</p>	<p>. Contraindicado en insuficiencia hepática, Anemia, mareos, vértigo; hipotensión, hiperpotasemia, aumento de la urea sanguínea, de la creatinina y del potasio</p>	<p>50mg/d 2 hrs y de los metabolitos de 4 a 5hrs</p>

REFERENCIAS:

♥ **Katzung. (2018). Farmacología clínica. Elsevier. 14ed**

♥ **Gillman y Goldmann. (2019). Principios de farmacología. McGraw-Hill.**

13ed



Ali Utrilla

