



**Universidad del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Nombre del alumno: Emanuel de Jesús Andrade Morales**

**Nombre del profesor: Ezri Natanael Hernández Prado**

**Nombre del trabajo: Cuadro comparativo entre los medicamentos antihipertensivos**

**Materia: Farmacología**

**Grado: 3°**

**Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de noviembre del 2020.

Fármacos	Mecanismo de acción	Farmacocinética	Efectos adversos	Efectos secundarios	Dosis	Contraindicaciones
<b>Antagonistas de los adrenoreceptores alfa (Prazocina)</b>	Bloquean selectivamente los receptores alfa1 en las arteriolas y las vénulas	<i>Absorción:</i> Vía oral <i>Distribución:</i> Pulmones, corazón y cerebro <i>Metabolismo:</i> Hígado y riñones <i>Eliminación:</i> Poca excreción en orina <i>Vida media:</i> 3-4 hrs	Hipotensión ortostática Vértigo Somnolencia Disnea	Mareos Palpitaciones Cefalea y latitud	Dosis inicial: 3mg/d Rango de dosis de mantenimiento actual: 10- 30mg/d	Personas con hipersensibilidad al fármaco Obstrucción intestinal, esofágica Insuficiencia hepática grave
<b>Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina II (Captopril Enalapril)</b>	Los IECA actúan inhibiendo la ECA, bloqueando la transformación de la angiotensina I en angiotensina II	<i>Metabolismo:</i> Se da en el hígado <i>Eliminación:</i> Riñones e Hígado <i>Vida media:</i> 6 a 8 hrs	Tos Hipercalcemia Hipertensión Fallo renal Cefalea Náuseas Rash	Proteinuria Neutropenia Glucosuria Alteraciones en el sentido del gusto	Una dosis inicial puede ser 25-50mg	Están contraindicados con en el embarazo, porque causan daño renal al feto.
<b>Beta bloqueadores (Propranolol Metoprolol)</b>	Las catecolaminas interactúan con los receptores alfa y beta adrenérgicos	<i>Absorción:</i> vía oral <i>Distribución:</i> Se distribuyen con rapidez	Bradycardia Hipotensión arterial Bracardia grave	Cansancio Manos y pies fríos Problemas para dormir		Personas con asma o EPOC
<b>Antagonista selectivo de alfa 2 (metildopa)</b>	Activa los receptores alfa adrenérgicos - 2	<i>Absorción:</i> Vía oral <i>Vida media:</i> 2hrs	Pesadillas Depresión mental Vértigo	Se asocia a la anemia Hepatitis Fiebre medicamentosa	Dosis inicial: 1g/24hrs Dosis de mantenimiento actual: 1-2g q24hrs	En enfermedades hepáticas como la hepatitis aguda y cirrosis activa

<b>Vasodilatadores (hidralazina)</b>	Liberación de óxido nítrico por el fármaco o el endotelio	<i>Eliminación:</i> Hígado <i>Vida media:</i> 1.5 a 3 hrs <i>Absorción:</i> Vía oral	Neuropatía periférica Síndrome que se asemeja al lupus	Cefalea Náuseas Anorexia Sudoración y rubor	40 a 200mg/d	En el embarazo
<b>Antagonista de los receptores de Angiotensina II (Losartán Irbersatan)</b>	Inhibidores competitivos de los receptores AII tipo 1	Disponibilidad oral baja	Hipotensión Oliguria Azotemia progresiva	Disminuye la hipertrofia Aumenta la excreción		Mujeres embarazadas
<b>Antagonistas calcio (CA) no dihidropiridínicos (Verapimilo Diltiazem)</b>	Bloqueo no selectivo de conductos de calcio tipo L	<i>Absorción:</i> Vía oral Semivida: de 3 -4 o 6hrs <i>Vida media:</i> 3 - 4hrs 6 hrs	Presión arterial baja Edemas Hipotensión	Cefalea Taquicardia Constipación Parestesias	Va de 30 -80 mg	Personas con insuficiencia hepática o renal grave