



Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

FARMACOLOGIA

Trabajo:
Cuadro comparativo

Alumna:
Polet Viridiana Cruz Aguilar

Docente:
Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Comitán de Domínguez, Chiapas a 21 de noviembre del 2020

SIMPATICOLITICO DE ACCIÓN CENTRAL	ANTAGONISTAS DE LOS ADRENORECEPTORES ALFA
<ul style="list-style-type: none"> • Clonidina • metildopa • Guanfacina » Mecanismo de acción; Estimulante de receptores alfaadrenérgicos centrales que son mediante a alfametilnorepinefrina . » Se utiliza; Hipertencion gestacional, HTS » Dosis: 1 g cada 24 hrs. » Efectos adversos: Hepatitis y fiebre, vértigo y depresión mental 	<ul style="list-style-type: none"> • Prazocina • fentolamina • Fenoxibenzamina • Tamsulosina » Mecanismo de acción: es un inhibidor de los receptores adrenérgicos alfa 1 postsinapticos vasculares que reducen la resistencia de la presión arterial » Se utiliza: enfermedad fenómeno de Raynaud e Hiperplasia prostática benigna. » Dosis inicial: 3 mg/kg- dia Mantenimiento: 10- 30 mg/kilodia » Efectos adversos: Depresión, visión borrosa, dolor de cabeza y mareos
BETA BLOQUEADORES	VASODILATADORES
<ul style="list-style-type: none"> • Atenolol • Bisoprolol • Nadol proprano » Mecanismo de acción: Interrumpen la acción de la noradrenalina en los padrinos receptores de las arterias, músculos del corazon » Se utiliza: Ataques cardiacos, migraña, IC » Dosis: Metroprolol; inicial: 100 mg y una máxima; 200 mg/ Atenolol inicial: 100 mg y una máxima; 200 mg » Efectos adversos: cansancio, manos y pies fríos, ritmo cardiaco lento 	<ul style="list-style-type: none"> • Hidralazina • Nitroprusiato de sodio » Mecanismo de acción: Libera NO en el endotelio » Se utiliza: HTA » Dosis: Nitroprusiato de sodio La dosis se inicia con 0.5 µg/kg/min y Hidralazina: La dosis habitual es de 40 a 200 mg/día. » Efectos adversos: Náuseas, anorexia y síndrome que se asemeja a lupus eritematoso

INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA
<ul style="list-style-type: none"> • Captopril • Enalapril <p>Mecanismo de acción: Actúan en el sistema renina -angiotensina, inhibiendo la ECA, bloqueando la transformación de la angiotensina I en la angiotensina II</p> <p>Dosis: la dosis inicial es de 25-50 mg</p> <p>Donde se utiliza: HTA, IC</p> <p>Efectos adversos: hiper calcemia, fatiga, mareos, vómito</p>	<ul style="list-style-type: none"> • losartán • Olmesartán • Ibesartán • Telmisartán • Valsartán <p>Mecanismo de acción: Actúan bloqueando la unión de la AII A los receptores tipo I de la angiotensina II presentes en la pared arterial.</p> <p>Dosis: 4 mg una vez al día. El aumento de dosis hasta 32 mg una vez al día O 50mg/kg/día</p> <p>Donde se utiliza: HTA, nefropatía, IAM</p> <p>Efectos adversos: fallo renal, hipotensión, hiper calcemia, fatiga, mareos, vómito</p>