



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

INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Captopril</li> <li>• Enalapril</li> </ul> <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"> <li>• losartán</li> <li>• Olmesartán</li> <li>• Ibesartán</li> <li>• Telmisartán</li> <li>• Valsartán</li> </ul> <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>