



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Natanael Ezri Prado

Alumno:

Aldo Gubidxa Vásquez López

Semestre y grupo:

3 "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 21 de noviembre de 2020.

GRUPOS	MECANISMO DE ACCION	INDICACIONES	EFFECTOS ADVERSOS	FARMACOS	DOSIS	VIDA MEDIA
Antagonistas de los adreneroreceptores alfa	Provoca vasodilatación periférica, por medio de la inhibición selectiva y competitiva de los receptores adrenérgicos alfa 1 postsinápticos vasculares	Hipertensión arterial Insuficiencia cardiaca congestiva Síndrome de Raynaud Hipertrofia prostática benigna	Hipotensión ortostática Sincope Cefalea Edemas Estreñimiento	Prazosina	3 mg/día	3 – 4 hrs
Simpaticolíticos de acción central	Agonista alfa 2 adrenérgicos de acción central	Hipertensión arterial Hipertensión arterial gestacional Preeclampsia	Cefalea Astenia Parestesias	Metildopa	250 mg / 2 o 3 veces al día	4 – 6hrs
Betabloqueadores	Bloquean los receptores beta del sistema adrenérgico, inhibiendo la actividad simpática y la respuesta de los agonistas beta adrenérgicos	Hipertensión Angina de pecho Control de arritmias cardiacas Profilaxis a largo plazo	Lasitud Bradicardia Nauseas Vomito Isquemia al miocardio Tirotoxicosis	Atenolol Metoprolol Propranolol	Atenolol: 50-100 mg/ día Propranolol: 40mg / 2 o 3 veces al día	Metroprolol: 3-7hrs Propranolol: 3-5 hrs
Vasodilatadores	Tiene una acción vasodilatadora que produce relajación del musculo liso	Hipertensión Insuficiencia cardiaca	Taquicardia Palpitaciones Diarrea Nauseas	Hidralazina Nitroprusiato de sodio	Hidralazina: 12.5mg/6 -12 hrs vía oral	2 – 3 hrs

	vascular en arterias y venas. Disminuye la precarga y postcarga	Preeclampsia o eclampsia	Vomito Síndrome anginoso Retención de agua		Nitroprusiato de sodio: 0.3 - 0.5 µg/ Kg/min	
Antagonistas de calcio no hidropirínicos	Inhibe la entrada de Calcio extracelular a través de las membranas de las células del miocardio y del músculo liso. También las células contráctiles y del sistema de conducción del corazón	Angina de pecho estable crónica Hipertensión arterial Taquicardia supraventricular Fibrilación auricular	Estreñimiento Edema periférico Arritmia Cefalea Erupción Astenia	Diltiazem Verapamilo	75 – 150 mcg/ kg /IV	Diltiazem: 3 -4 hrs Verapamilo: 6 hrs
Antagonistas del calcio hidropiridinicos	Inhibe el flujo de Ca a través del bloqueo de los canales de Ca tipo L de la membrana celular.	Hipertensión Enfermedad arterial coronaria Angina estable crónica Vasoespasmó	Cefalea Mareo Edema en extremidades Vértigo Hipotensión Somnolencia	Amlodipino Felodipino Nifedipino Nicardipino	Nicardipino: 20 – 30 mg/ 3 veces al día Nifedipino: 10 mg/ 3 veces al día Amlodipino: 5 - 10 mg / 1 vez al día	Amlodipino: 30 – 50 min Nicardipino: 2 – 4 hrs
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina II	Inhiben la enzima convertidora de angiotensina (IECA) que conduce a una	hipertensión arterial Insuficiencia cardiaca	Hipotensión ortostática Eritema Palpitaciones	Benazepril Captopril Enalapril Fosinopril	Benazepril: 10 mg / 1 vez al día	12 hrs

	disminución en los niveles de angiotensina II y aldosterona, provocando la resistencia vascular periférica	Insuficiencia renal crónica progresiva			Captopril: 25 – 50 mg/ día	
Antagonistas de los receptores de angiotensina	Regulan el sistema renina-angiotensina por los receptores de angiotensina modulando la función simpática evitando la degradación de bradicinina y sustancia P evitando la tos. Bloquean el receptor de angiotensina II (receptor tipo AT1) haciendo que no se pueda unir a ningún receptor. haciendo que se deduzca la resistencia periférica vascular y la presión arterial	Hipertensión Insuficiencia cardíaca crónica Nefropatía diabética en pacientes con proteinuria e hipertensión Prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos con hipertrofia Ventricular izquierda	Mareo Vértigo Palpitaciones Angina de pecho Cefalea Somnolencia	Losartan Irbesartán Candesartán	Losartán: 50 mg / día Candesartán: 4 mg/ día	2 hrs