



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Farmacología

Docente:

Natanael Ezri Prado

Alumno:

Minerva Reveles Avalos

Semestre y grupo:

3 "B"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 22 de Noviembre de 2020.

CLASIFICACION	MECANISMO DE ACCION	ENFERMEDADES EN LAS QUE SE UTILIZAN	FARMACOS	DOSIS	VIDA MEDIA	EFFECTOS ADVERSOS
Antagonistas de los adrenorreceptores alfa	Son bloqueadores selectivos a los receptores alfa 1, en las arteriolas y vénulas. Son vasodilatadores de los vasos de resistencia y de capacitancia.	Hipertensión (+ otro medicamento)	Prazosina	3 mg/d	3 – 4 hrs	Hipotensión ortostática Náuseas y vómito Congestión nasal Disnea Debilidad Edemas Reacciones cutáneas Estreñimiento
Simpaticolíticos de acción central	Reducen la emisión simpática desde centros vasomotores en el tronco cerebral, pero permiten que tales centros conserven, o incluso aumenten, su sensibilidad al control por los barorreceptores.	Reduce la presión arterial.	Metildopa	1g/día	2 hrs	Taquicardia. Dolor abdominal. Temblores. Crisis hipertensivas. Cefaleas. Sudoración intensa.
Betabloqueadores	Bloquea los receptores beta localizados en la superficie de las células juxtaglomerulares, lo que reduce la secreción de renina, la cual, a su vez afecta al sistema	Hipertensión Angina de pecho Insuficiencia cardiaca	Propranolol Metoprolol Atenolol	80 mg/ día 50 – 10 mg/ día 50 mg/día	3 – 5 hrs 3 – 7 hrs 6 hrs	Isquemia de miocardio IAM Arritmias ventriculares Hipertensión tirotoxicosis

	renina-angiotensina-aldosterona, con la correspondiente disminución de la presión arterial.					
Vasodilatadores	Vasoconstrictor: hipotensión prolongada, antagoniza de forma no selectiva los efectos vasoconstrictores, relaja directamente el músculo liso vascular, reducción de la resistencia periférica y disminución del retorno venoso	Hipertensión Insuficiencia cardíaca Preeclampsia o eclampsia	Hidralazina	Adultos 25mg dos veces al día Niños 0.75/kg/día	2-4 hrs	Taquicardia Palpitaciones Síndrome anginoso Retención de sodio y agua
		Tx agudo de emergencias hipertensivas Disminución de poscarga en insuficiencia cardíaca congestiva aguda Control de hipertensión durante la anestesia	Nitroprusiato de sodio	0.25 – 0.5 mcg/kg/min perfusión IV continua	1-2 min	Hipotensión severa Toxicidad por cianuro Necrosis tisular
Antagonistas del Ca no dihidropiridínicos	Inhibición de la entrada de calcio extracelular a través de las membranas de las células del miocardio y del músculo liso así como las células contráctiles y del sistema de	Angina de pecho Hipertensión Fenómeno de Raynaud Arritmias Migrañas	Diltiazem	75-150 mcg/kg IV; 3-80mg por vía oral cada 6 horas	3- 4 hrs 6 hrs	Arritmia Cefalea Nauseas Edema Erupción Astenia
			Verapamilo	75-150 mcg/kg IV; 80-160 mg por vía oral cada 8 horas		

	conducción del corazón.					
Antagonistas del Ca dihidropiridínicos	Inhibe el flujo de Ca a través del bloqueo de los canales de Ca tipo L de la membrana celular.	Hipertensión arterial Isquemia miocárdica Angina de pecho estable Isquemia por infarto cerebral Prevención de deterioro neurológico por vasoespasmo cerebral secundario	Nifedipina Amlodipina Isradipina Nicardipina Felodipina Nisoldipina	3 – 10 3-µg/kg por vía IV 5-10 mg ingeridos 1 vez al día 2.5- 10 mg ingeridos 2 veces al día 20-40 mg ingeridos cada 8 h	4 hrs 30 -50 min 8 hrs 2 – 4 hrs	Hipotensión Enrojecimiento Edema en pies y tobillos Vértigo Cefaleas Somnolencia Nauseas Dispepsia Rash
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina II	Actúa produciendo un bloqueo competitivo de la ECA.	Enfermedad de las arterias coronarias Insuficiencia cardíaca Diabetes Ataques cardíacos Esclerodermia	Benazepril Captopril Enalapril Fosinopril Lisinopril Moexipril Perindopril	2.5 – 20 mg 2 veces al día 25- 100 3 veces al día	12 hrs	Angioedema Tos Hipotensión Hiperpotasemia Insuficiencia renal aguda
Antagonistas de los receptores de angiotensina	Regulan el sistema renina-angiotensina por los receptores de	Hipertensión arterial	Losartan	HTA: 50mg/día Max. 100mg/día	2 hrs	Mareos Fatiga Dolor de cabeza

	<p>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</p>	<p>Insuficiencia cardiaca Nefropatía diabética en pacientes con proteinuria e hipertensión Prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda</p>	Candesatan	HTA: 8mg/día Mx. 32mg/día	9 hrs	<p>Diarrea Vómitos Hipotensión Función renal reducida Insuficiencia cardiaca Cirrosis</p>
			Olmesartan	HTA: 10-40mg/día	10-15 hrs	
			Valsartan	HTA:80-160mg/día	6-9 hrs	
			Eprosartan	HTA: 600mg/día	5-9 hrs	
			lbersartan	HTA: 150mg/día Max. 300mg/día	11-15 hrs	