



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina



Materia:

Farmacología

Cuadro comparativo

Presenta: Juan Pablo Sánchez Abarca

Docente: Dr. Natanael Ezri Prado

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 21/11/2020.

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Antagonistas de los adrenorreceptores alfa	Prazosina	Son bloqueadores selectivos a los receptores alfa 1, en las arteriolas y vénulas. Son vasodilatadores de los vasos de resistencia y de capacitancia.	3 mg/d	3 – 4 hrs	Hipertensión (+ otro medicamento)	<ul style="list-style-type: none"> • Hipotensión ortostática • Náuseas y vómito • Congestión nasal • Disnea • Debilidad • Edemas • Reacciones cutáneas • Estreñimiento

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Simpaticolíticos de acción central	Metildopa	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.	1g/día	2 hrs	Reduce la presión arterial.	<ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia. • Dolor abdominal. • Temblores. • Crisis hipertensivas. • Cefaleas. • Sudoración intensa.

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Betabloqueadores	Propranolol Metoprolol Atenolol	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 renina-angiotensina-aldosterona, con la correspondiente disminución de la presión arterial.	80 mg/ día 50 – 10 mg/ día 50 mg/día	3 – 5 hrs 3 – 7 hrs 6 hrs	Hipertensión Angina de pecho Insuficiencia cardiaca	<ul style="list-style-type: none"> • Isquemia de miocardio • IAM • Arritmias ventriculares • Hipertensión • Tirotoxicosis

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Vasodilatadores	Hidralazina Nitroprusiato de sodio	Vasoconstrictor: hipotensión prolongada, antagoniza de forma no selectiva los efectos vasoconstrictores, relaja directamente el musculo liso vascular, reducción de la resistencia periférica y disminución del retorno venoso	Adultos 25mg dos veces al día Niños 0.75/kg/día 0.25 – 0.5 mcg/kg/min perfusión IV continua	2-4 hrs 1-2 min	Hipertensión Insuficiencia cardiaca Preeclamsia o eclampsia. Tx agudo de emergencias hipertensivas. Disminución de poscarga en insuficiencia cardiaca congestiva aguda Control de hipertensión durante la anestesia	<ul style="list-style-type: none"> • Taquicardia • Palpitaciones • Síndrome anginoso • Retención de sodio y agua • Hipotensión severa • Toxicidad por cianuro • Necrosis tisular

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Antagonistas del Ca no dihidropiridínicos	Diltiazem Verapamilo	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 conducción del corazón.	75-150 mcg/kg IV; 3-80mg por vía oral cada 6 horas 75-150 mcg/kg IV; 80-160 mg por vía oral cada 8 horas	3- 4 hrs 6 hrs	Angina de pecho Hipertensión Fenómeno de Raynaud Arritmias Migrañas	<ul style="list-style-type: none"> • Arritmia • Cefalea • Náuseas • Edema • Erupción • Astenia

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Antagonistas del Ca dihidropiridínicos	Nifedipina Amlodipina Isradipina Nicardipina Felodipina Nisoldipina	Inhibe el flujo de Ca a través del bloqueo de los canales de Ca tipo L de la membrana celular.	3 – 10 3- μ g/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	Hipertensión arterial Isquemia miocárdica Angina de pecho estable Isquemia por infarto cerebral Prevención de deterioro neurológico por vasoespasmio cerebral secundario	<ul style="list-style-type: none"> • Hipotensión • Enrojecimiento • Edema en pies y tobillos • Vértigo • Cefaleas • Somnolencia • Náuseas • Dispepsia • Rash

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina II	Benazepril Captopril Enalapril Fosinopril Lisinopril Moexipril Perindopril	Actúa produciendo un bloqueo competitivo de la ECA.	2.5 – 20 mg 2 veces al día 25- 100 3 veces al día	12 hrs	Enfermedad de las arterias coronarias Insuficiencia cardiaca Diabetes Ataques cardiacos Esclerodermia	<ul style="list-style-type: none"> • Angioedema • Tos • Hipotensión • Hiperpotasemia • Insuficiencia renal aguda

Clasificación	Fármacos	Mecanismo de acción	Dosis	Vida media	Enfermedades en la que se utilizan	Efectos adversos
Antagonistas de los receptores de angiotensina	Losartan	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.	HTA: 50mg/día Max. 100mg/día	2 hrs	Hipertensión arterial Insuficiencia cardiaca Nefropatía diabética en pacientes con proteinuria e hipertensión Prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda	<ul style="list-style-type: none"> • Mareos • Fatiga • Dolor de cabeza • Diarrea • Vómitos • Hipotensión • Función renal reducida • Insuficiencia cardiaca • Cirrosis
	Candesatan		HTA: 8mg/día Mx. 32mg/día	9 hrs		
	Olmesartan		HTA: 10-40mg/día	10-15 hrs		
	Valsartan		HTA:80-160mg/día	6-9 hrs		
	Eprosartan		HTA: 600mg/día	5-9 hrs		
	Ibersartan		HTA: 150mg/día Max. 300mg/día	11-15 hrs		