

# FARMACOLOGIA



**Nombre de la institución:**

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**Nombre del alumno:**

María Del Pilar Castro Pérez

**Carrera:**

Medicina Humana

**Catedrático:**

QFB.: Alcázar Ramos Alejandra

Gpe.

**Tema:**

“Farmacología Hepática”

El Sistema cardiovascular este compuesto por el corazón y los vasos sanguíneos, es un sistema de transporte interno que utilizan los seres vivos para mover dentro de su organismo elementos nutritivos, metabolitos, oxígeno, dióxido de carbono, hormonas y otras sustancias. Como todo aparato o sistema siempre tienen alteraciones y enfermedades, por lo tanto, la farmacología debe dirigirse por grupos a estas alteraciones. Los fármacos cardiovasculares actúan sobre el funcionamiento del corazón y de la circulación sanguínea, estos fármacos cardiovasculares causan una estabilidad hemodinámica. El uso de estos tiene que mantener una presión de perfusión adecuada de los órganos vitales en situaciones de vasodilatación periférica o de colapso circulatorio. Entre los grupos de fármacos cardiovasculares encontraremos los fármacos inotrópicos, lusitropicos, cronotrópicos y los fármacos presores. Ahora bien, es importante compartir las enfermedades cardiovasculares con su farmacología a cargo. Como principal enfermedad encontramos a la angina de pecho este es un dolor característico, habitualmente en el centro del pecho, dentro de su farmacología encontramos a los betabloqueantes que ayudaran a disminuir la frecuencia de contracción del corazón, aunque como todo fármaco también tiene sus efectos secundarios que pueden confundirse con signos o síntomas de la propia enfermedad. El infarto al miocardio se produce cuando un coagulo sanguíneo obstruye completamente el pase de la sangre por las arterias coronarias causando muerte de una parte del corazón al no llegar el oxígeno adecuado, entre los fármacos que interactúan en esta afectación, son los fibrinolíticos que actúan como activadores directos o indirectos que actúan en la disolución del coagulo, la estreptoquinasa, la uroquinasa, los antiagregantes plaquetarios que evita que las plaquetas se agreguen al coagulo y la aspirina que es el medicamento mas común. Por otro lado las arritmias que serán un

trastorno de la frecuencia cardiaca (pulso) donde el corazón late de manera irregular, los fármacos que interactúan aquí serán los antiarrítmicos que regularizan el ritmo cardiaco y alivian los síntomas. Productos de esta alteración aquí se encontraran tres clases; la I que son bloqueantes leves, la II que son moderados y la III que son potentes, encontramos también a la quitina que disminuye la velocidad, la excitabilidad y la contractibilidad del miocardio, la lidocaína que inhibe la entrada de sodio a través de los canales de Na rápidos de la membrana del miocardio y que aumenta el periodo de recuperación, la propafenona que inhibe los canales de Na rápidos de la membrana celular del miocardio, el atenolol que bloquea el efecto agonista de los neurotransmisores simpáticos, la amiodorona que es de acción directa sobre el miocardio retrasando la despolarización y aumenta la acción, el veparamilo que inhibe la entrada de Ca extracelular a través de las membranas de las células del miocardio y del musculo liso, así como la de las células contráctiles y del sistema de conducción. Como otra enfermedad cardiovascular y frecuente encontramos a la hipertensión arterial que es una afección en la que la presión de la sangre hacia las paredes de la arteria es demasiado alta durante periodos prolongados, encontramos a este primer grupo de fármacos que son los IECA que inhiben el efecto de la enzima que transforma la angiotensina I a la II, el captopril que conduce a una disminución en los niveles de angiotensina II y aldosterona, los ARA II que son fármacos de bloqueo de los receptores de angiotensina II a nivel celular del corazón y de las arterias, el losartan que bloquea todas las acciones fisiológicas importantes de la angiotensina II, independientemente de su origen o vía de síntesis, los diuréticos que son fármacos que producen un incremento de la diuresis ya que aumentan el infiltrado de sangre por el riñón, la furosamida que se une a los grupos sulfhidrilo de las proteínas renales ejerciendo su efecto

diurético al inhibir la resorción del Na y del cloro. Así como podremos ver son medicamentos que tendrán efectos adversos por la localización de actuar y que en ocasiones se pueden confundir con síntomas y signos de la enfermedad misma.