



**Universidad Del Sureste**  
**Campus Comitán**

**Licenciatura: Medicina Humana**

**Tarea: esquemas**

**Materia: Farmacología**

**Docente: Prado Hernández Ezri Natanael**

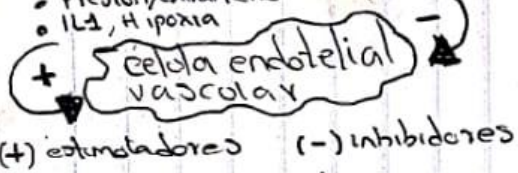
**Grado: 3° semestre**

**Alumnos: Rojas Torres Viviana Edith**

# Fisiopatología De La Hipertensión con el sistema renina-angiotensina-aldosterona

- pH ácido
- AN
- Trombina
- TGFβ
- PDGF
- TNFα
- Adrenalina
- Insulina
- Presión, extracción
- IL1, H ipoxia

- ANP
- PTHrp
- NO
- PEE2, PGI2
- Forskolina
- Fuerzas de cizallamiento



equilibrio endotelial

cuando existe un desequilibrio, se crea una disfuncion endotelial

es un elemento basico de los muchos factores de la hipertension arterial como los factores vasoconstrictores

Farmacos para regular la presión arterial

Inhibidores de la renina

Inhibidores ECA

Bloqueadores de los receptores de Ang II

\* Angiotensina III

1 Angiotensinogeno

2 \* Angiotensina I

3 \* Angiotensina II

Remodelamiento vascular

Riñon

Renina

Pulmones

EEA +

Angiotensina III

Aldosterona

Riñon

Antagonistas de la aldosterona

**Funciones de los receptores**

- \* Angiotensina I = retencion de Na vasoconstriccion Formacion de receptores inflamacion, proliferacion, fibrosis trombosis
- \* Angiotensina II = vasodilatacion antiproliferacion apoptosis
- \* Angiotensina III = desconocido
- \* Angiotensina IV = liberacion + PAI-1

cuando el SRAA se activa es para aumentar la presión endotelial por lo cual se elevan la producción de endotelina con todo esto glándulas vasoconstrictoras y otros factores para aumentar la presión arterial, lo cual en la fisiopatología de la hipertension se busca inhibir este mecanismo debido a que su activacion genera estrés oxidativo, una mayor vasoconstriccion, inflamacion creando daño endotelial = hipertension

- Endotelinas**
- funciones tonicidad
  - excrecion renal de sodio y agua
  - produccion de la matriz extracelular
  - remodelacion vascular y regulacion
  - de la proliferacion celular

## biografía

Wagner-Grau, P. (2021). Fisiopatología de la hipertensión arterial. *Anales de La Facultad de Medicina*, 71(4), 225–229. <https://doi.org/>