



Nombre del alumno – Carlos Alexis Espinosa Utrilla

Nombre de docente – Dr. Pacheco Ballinas Rodrigo

Nombre del trabajo – Mapa conceptual antianginosos

Nombre de la materia – Terapéutica farmacológica

Grado – 4

Grupo – A

Medicina Humana

# Antianginosos

Son fármacos encargados de calmar el dolor de la isquemia miocárdica, producida por un déficit entre el aporte y demanda de oxígeno por parte del miocardio

## Clasificación de los antianginosos

Nitratos, bloqueadores B adrenérgicos, antagonistas de calcio y otros

Nitratos: son vasodilatadores que mejoran el flujo sanguíneo, bloqueadores B adrenérgicos: son medicamentos que reducen la presión arterial, antagonistas de calcio: son bloqueadores de la entrada calcio o bloqueador del canal lento.

## Fármacos

Nitratos: nitroglicerina, dinitrato de isorbide  
Beta bloqueantes: Propranolol, atenolol,  
Bloqueantes de calcio: Verapamilo, diltiazem

Farmacocinética  
Vía administración: oral, SL, IM  
Absorción: es muy buena VO.  
Metabolismo: nivel hepático  
Excreción: renal

## Nitratos

Son sustancias que contienen oxido de nitrógeno en su estructura = se metaboliza liberando NO exógeno.

Vasodilatadores no selectivos por su acción en musculo liso, son usados en angina de pecho /I.M/ICC

Mecanismo de acción:  
Los nitratos sufren un proceso llamado desnitración el cual se lleva a cabo en el hígado, liberando así el radical libre NO

## B -bloqueantes

Son fármacos que antagonizan competitivamente con las catecolaminas endógenas (con excepción de la fenoxibenzamina) pueden ser selectivos (actúan sobre un solo tipo de receptor) como no selectivos (actúan sobre varios tipos de receptores)

Farmacocinética: sales de AL, colestiramina pueden disminuir la absorción, rifampicina, fenobarbital pueden aumentar su metabolismo, farmacodinamia; efectos aditivos con otros antihipertensivos, AINEs pueden disminuir su efecto antihipertensivo.

## Antagonistas de calcio

Disminuyen la presión arterial y tratan otras afecciones como, dolor de pecho, latidos irregulares etc.

Farmacodinamia: actúan en la cara interna de la membrana, se afina con eficacia a conductos abiertos e inactivos, disminuye la frecuencia de apertura en reacción con la despolitización

Redicen potencia contráctil miocardio, disminuyen necesidad de oxígeno, efecto anti adrenérgico inespecifico que contribuye la vasodilatación.

## Efectos adversos

Cefalea, síncope e hipotensión, rubor facial, taquicardia, metahemoglobinemia.

## *Fuentes*

Nardi, A., Barella, G., Zen, A. S., Ribeiro, E. P., & Usinger, R. L. (2015). ANTIANGINOSOS.

Melchor, L. S., González, A. G., Lobo, A. B., & Bejarano, J. M. L. (2003). Tratamiento médico de la angina estable: fármacos antianginosos y prevención secundaria de la cardiopatía isquémica.