

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

Tema:

“Caso clínico AINES”

Dr. PACHECO BALLINAS RODRIGO

Alumno: Oswaldo Morales Julián

4- “B”

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 03/06/2021.

	Nombre del fármaco	Dosis	Indicaciones terapéuticas	Mecanismo de acción	Efectos adversos	Contraindicaciones
Diuréticos tiazídicos y análogos	Clorotiazida	Dosis habitual 125-500 (mg/día)	El reporte del JNC 7 recomienda la prescripción de tiazidas como fármaco inicial de elección para el manejo de la hipertensión arterial en la mayoría de pacientes.	<p>Las tiazidas son fármacos diuréticos que favorecen la excreción urinaria de sodio y cloruro.</p> <p>Aunque los diuréticos tiazídicos producen disminución del volumen de líquido extracelular, su acción antihipertensiva primaria ocurre por efecto de una vasodilatación directa</p> <p>Las tiazidas y derivados inhiben la reabsorción de Na⁺ en la porción proximal del túbulo contorneado distal por un mecanismo que implica la inhibición del cotransportador Na⁺-Cl⁻ de la membrana luminal, incrementando así la excreción de Na⁺, Cl⁻ y agua; asimismo, aumentan la excreción de K⁺ y Mg²⁺, HCO₃⁻, y fosfatos</p>	mareo. somnolencia. debilidad. nerviosismo. depresión. vómito. sensación de hormigueo en los brazos, las piernas,	Contraindicada en casos de hipersensibilidad a tizanidina y durante el embarazo y la lactancia
	Clortalidona	Dosis habitual 12,5-25 (mg/día) Presentaciones: tabletas, comprimidos			Debilidad muscular. mareos. diarrea. fatiga	Contraindicada en casos de hipersensibilidad a Dantroleno y durante el embarazo y la lactancia
	Hidrociorotiazida	Dosis habitual 12,5-50 (mg/día) La presentación es en: tabletas y en cápsulas de liberación prolongada.			Boca seca, mareos, náuseas, estreñimiento, acidez, cansancio extremo	Hipersensibilidad a ciclobenzaprina, arritmias, alteraciones conducción cardiaca, ICC, infarto de miocardio
	Indapamida	Dosis habitual 1,25-2,5 (mg/día) Presentaciones: tabletas, comprimidos			mareos. debilidad. confusión. dolor de cabeza. náuseas. estreñimiento. dificultad para conciliar el sueño o permanecer dormido.	Hipersensibilidad, embarazadas, lactantes

	Nombre del fármaco	Dosis	Indicaciones terapéuticas	Mecanismo de acción	Efectos adversos	Contraindicaciones
Diuréticos de asa	Bumetanida	Dosis inicial 0.5 a 1 mg cada 8 horas Dosis máxima 1 -5 mg/día Presentaciones: tabletas, comprimidos	Están indicados en el edema cardíaco, hepático y renal, en el edema agudo de pulmón, en urgencias hipertensivas, en la oliguria por insuficiencia renal, en casos de hipercalcemia, hipernatremia e hipopotasemia	Los inhibidores del cotransportador Na ⁺ -K ⁺ -2Cl ⁻ constituyen un grupo de diuréticos que tienen en común su capacidad para inhibir el cotransportador Na ⁺ -K ⁺ -2Cl ⁻ en la rama gruesa ascendente del asa de Henle. Bloquea el sistema cotransportador Na ⁺ /K ⁺ /2Cl ⁻ en la rama ascendente del asa de Henle. Al bloquear este transportador la furosemida inhibe la reabsorción de sodio, potasio y cloro.	Puede ocasionar hipokalemia, hiponatremia, hipocalcemia, alcalosis metabólica, hipovolemia, hipotensión, ototoxicidad.	Está contraindicado el uso del medicamento en pacientes con hiponatremia, hipokalemia, hipocalcemia y anuria
	Furosemida	La dosis que se utiliza es de 20 a 80 mg al día. La dosis máxima al día es de 325 mg. El fármaco se presenta en tabletas de 20, 40 y 80 mg y ampollitas de 20 y 40 mg.	Se utiliza en pacientes con edema agudo de pulmón, insuficiencia cardíaca, síndromes edematosos, ascitis por cirrosis hepática, insuficiencia renal aguda.			
	Torasemida	Dosis habitual 5-10 mg/día Dosis extremas 10-20 mg/día Presentaciones: comprimidos y tabletas de 2.5, 5, 10 mg	Están indicados en el edema cardíaco, hepático y renal, en el edema agudo de pulmón, en urgencias hipertensivas, en la oliguria por insuficiencia renal, en casos de hipercalcemia, hipernatremia e hipopotasemia,			
	Espironolactona	La dosis usual es 50 a 100 mg al día. El fármaco se presenta en tabletas de 25, 50 y 100 mg.	Se utiliza para la prevención de la pérdida de potasio causada por otros diuréticos, está indicada en el tratamiento de insuficiencia cardíaca, cirrosis hepática (con o sin ascitis), hiperaldosteronismo primario y secundario.	Actúa reduciendo el número de canales de Na ⁺ , por la inhibición competitiva que ejerce sobre la aldosterona	En los hombres tiene efectos antiandrogénicos por lo que causa ginecomastia, impotencia sexual e hipertrofia prostática	Está contraindicada su uso en caso de hiperkalemia, insuficiencia renal y en caso de hipersensibilidad al compuesto

	Nombre del fármaco	Dosis	Indicaciones terapéuticas	Mecanismo de acción	Efectos adversos	Contraindicaciones
Diuréticos ahorradores de pota	Triamtereno	Dosis habitual 50-100 (mg/día) Presentaciones: tabletas, comprimidos	Se utiliza para la prevención de la pérdida de potasio causada por otros diuréticos, está indicada en el tratamiento de insuficiencia cardiaca, cirrosis hepática (con o sin ascitis), hiperaldosteronismo primario y secundario.	Actúa reduciendo el número de canales de Na ⁺ , por la inhibición competitiva que ejerce sobre la aldosterona	En los hombres tiene efectos antiandrógenos por lo que causa ginecomastia, impotencia sexual e hipertrofia prostática	Está contraindicada su uso en caso de hiperkalemia, insuficiencia renal y en caso de hipersensibilidad al compuesto
Betabloqueadores	Propranolol	insuficiencia coronaria, la dosis que se administra por vía oral es de 10 a 20 mg divididos en 3 a 4 veces al día hipertensión arterial la dosis por vía oral es de 40 a 80 mg dos veces al día	Se usa para tratar la insuficiencia cardiaca, hipertensión arterial y arritmias cardiacas	Los betabloqueadores actúan inhibiendo la respuesta al estímulo adrenérgico, mediante la ocupación de receptores beta-adrenérgicos localizados en el miocardio y a nivel vascular.	Las reacciones comunes después de la administración del propranolol son: bradicardia, hipotensión, dolor retrosternal, disminución de la libido, dificultad respiratoria, edema, confusión y depresión	Está contraindicado en pacientes hipersensibles al compuesto, asma bronquial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica severa, insuficiencia cardiaca
	Metoprolol	La dosis que se administra es de 100 a 300 mg al día dividido en dos dosis. El metoprolol se presenta en tabletas de 100 mg.	Se utiliza en pacientes con hipertensión arterial, arritmias, insuficiencias cardiaca y coronaria.	Es un bloqueador beta-adrenérgico, no selectivo que actúa sobre β_1 , β_2 y β_3 . Produce efectos cronotrópico e inotrópico negativo		

	Nombre del fármaco	Dosis	Indicaciones terapéuticas	Mecanismo de acción	Efectos adversos	Contraindicaciones
IECA	Captopril	Dosis habitual 6,25 mg/8 h Dosis extremas 50-100 mg/8 h Presentaciones: tabletas, comprimidos	Los inhibidores de la ECA son la piedra angular en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca, ya que reducen la morbilidad y la mortalidad de forma considerable	Es la inhibición de la ECA tanto tisular como circulante, que es la enzima responsable de la conversión de angiotensina I a angiotensina II y, en consecuencia, del bloqueo de la cascada del sistema renina-angiotensina.	Las reacciones adversas asociadas a los IECA son infrecuentes, ya que estos fármacos se toleran bien. Todas ellas son efecto de clase y no específicas de ningún inhibidor en concreto.	Están contraindicados en embarazadas y en pacientes con hiperpotasemia (> 6 mmol/L), hipotensión (presión arterial sistólica < 90 mmHg), estenosis bilateral de las arterias renales, insuficiencia renal (creatinina sérica > 310 [imol/L]), estenosis aórtica grave o historia de tos o angioedema tras la administración de un IECA
	Enalapril	Dosis habitual 2,5 mg/12 h Dosis extremas 10-20 mg/12 h Presentaciones: tabletas, comprimidos	Insuficiencia cardíaca. En pacientes con insuficiencia cardíaca sistólica y fracción de eyección del ventrículo izquierdo < 40%, los IECA mejoran la función ventricular, la tolerancia al ejercicio y la calidad de vida	Estos medicamentos disminuyen la resistencia periférica, reducen la poscarga y también disminuyen la retención de sal y agua.	Angioedema. Afecta al 0,1-0,2 % de los pacientes.	
	Lisinopril	Dosis habitual 10-20 mg/12 h Dosis extremas 20-35 mg/día Presentaciones: tabletas, comprimidos	Insuficiencia cardíaca postinfarto de miocardio. Tras un infarto de miocardio, aparecen cambios en el volumen, masa y arquitectura ventricular, a los que se denomina remodelado.		Tos. Esta reacción es, probablemente, la más frecuente y molesta de las producidas por este grupo de fármacos.	
	Ramipril	Dosis habitual 2,5 mg/día Dosis extremas 5 mg/12 h Presentaciones: tabletas, comprimidos				

	Nombre del fármaco	Dosis	Indicaciones terapéuticas	Mecanismo de acción	Efectos adversos	Contraindicaciones
ARA-II	Candesartán	Dosis habitual 4-8 mg/día Dosis extremas 4-8 mg/día	Los ARA-II fueron aprobados inicialmente para el tratamiento de la hipertensión arterial. Su eficacia antihipertensiva es similar a la de otros fármacos con la misma indicación, pero hay que destacar que los efectos adversos son menores con estos antagonistas que con otros fármacos antihipertensivos.	El principal mecanismo de acción de los ARA-II es el bloqueo de la activación de los receptores tipo I de la angiotensina II. Como consecuencia quedan en cierta medida inhibidas las señales intracelulares relacionadas con el aumento de la concentración de calcio intracelular (proteína Gq, fosfolipasa C, IP3 y DAG) en las células musculares lisas, corticosuprarrenales y diversos tipos de conducciones neuronales.	Presentan efectos adversos similares a los del placebo y, por ello, la incidencia de interrupción de los tratamientos con estos fármacos debidos a efectos adversos es mínima. A diferencia de los TECA, los ARA-II no provocan tos, y la incidencia de edema angioneurótico es también menor que con aquéllos	Insuficiencia hepática grave, cirrosis biliar y colestasis. Insuficiencia renal grave y diálisis. Hiperaldosteronismo, por estar afectado el sistema renina-angiotensina. Embarazo y lactancia (ver apartado de precauciones).
	Valsartán	Dosis habitual 20-40 mg/12 h Dosis extremas 160 mg/12 h Presentaciones: frasco de 20 mg, tabletas, comprimidos				
	Irbesartán		Tratamiento de la insuficiencia cardíaca, la enfermedad renal en pacientes con diabetes tipo 2 con proteinuria e hipertensión, la prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos, la hipertrofia del ventrículo izquierdo y el infarto de miocardio.			
	Losartán	Dosis: 50 mg durante 2 a 4 veces al día si el paciente no tolera los inhibidores de la ECA				

Bibliografías

Fernández, L. P., González, M. A., Cerro, L. J. C., Hernández, L. I., Sánchez, M. M. Á., & Pérez, P. A. (2018). *Velázquez: Farmacología Básica y Clínica (Edición: 19, 2017)* (4.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios AEMPS. (2014, 11 abril). *USO COMBINADO DE MEDICAMENTOS QUE ACTÚAN SOBRE EL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA (IECA/ARA II): RESTRICCIONES DE USO*. MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD.

https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2014/docs/NI-MUH_FV_06-renina-angiotensina.pdf

manual de farmacologia basica y clinica pierre mitchell

