



**Nombre de alumno: Luz Alejandra Pérez Hernández.**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales.**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico.**

**Materia: farmacología.**

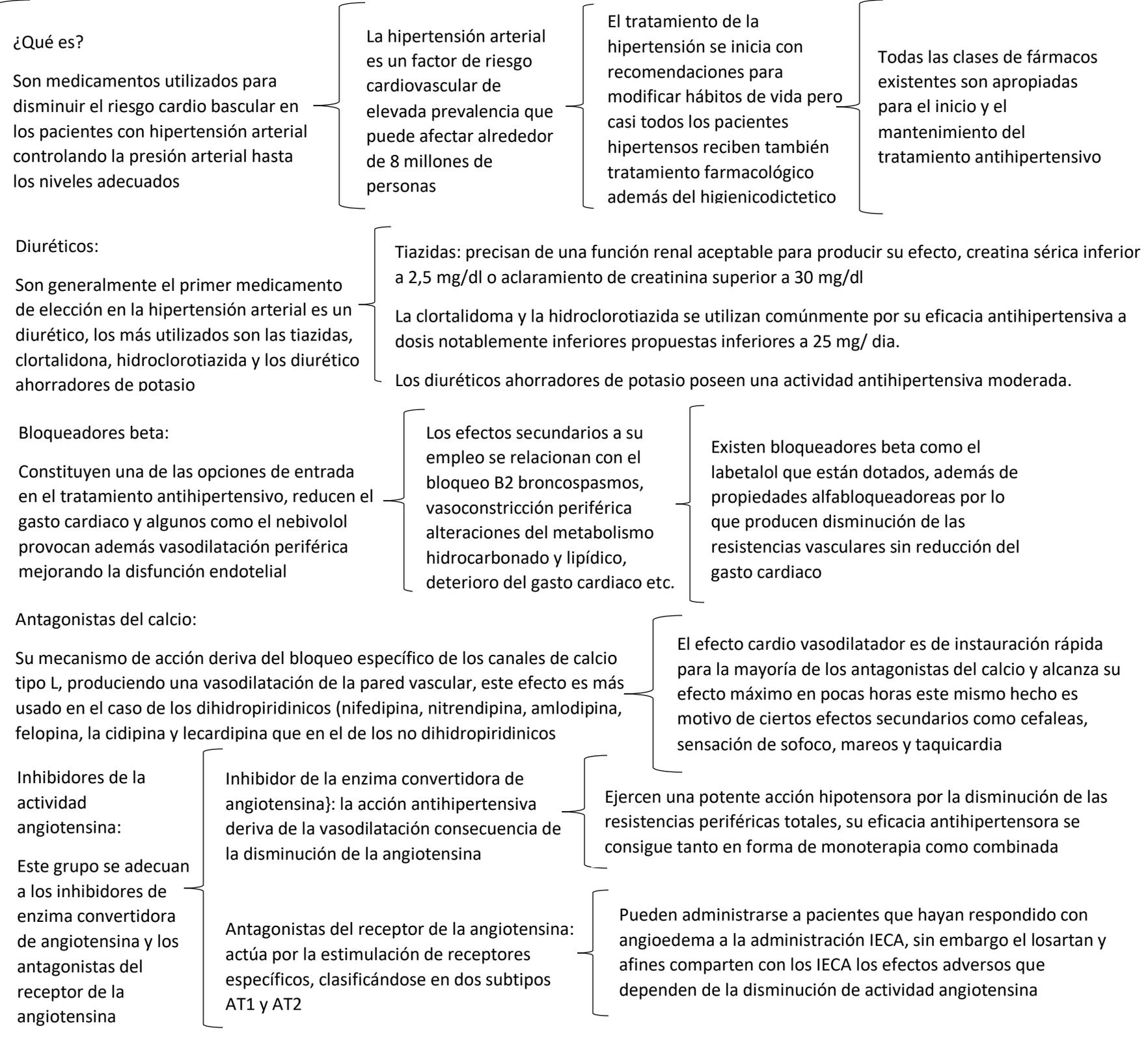
**Grado: 3.**

**Grupo: A.**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de junio de 2021.

Antihipertensivos



**Bloqueadores alfa:**

Su efecto vasodilatador se debe al antagonismo con los receptores adrenérgicos  $\alpha_1$  prozonina, terozina y doxazosinase pueden utilizar en el tratamiento HTA leve o moderadamente, presentado una eficacia similar en monoterapia de otros compuestos de primera línea

El efecto indeseable más común es la producción de una acentuada hipotensión postural puede cursar con cefalea, mareo y síncope

Presentan un efecto metabólico beneficioso y relajante de la fibra muscular lisa prostática, lo que hace a este grupo farmacológico especialmente indicado en pacientes con hipertrofia prostática o alteraciones metabólicas

**Hipotensores de acción:**

El sistema nervioso central interviene en la regulación de la presión arterial se ha considerado que los mecanismos bioquímicos implicados son predominante de naturaleza adrenérgica

La introducción reciente de nuevos fármacos activos a nivel central los derivados axazolinicos que interfieren en mecanismos distintos a los anteriores ha reabierto el interés por este grupo de fármacos ya que se había perdido el interés en ellos

**Vasodilatadores periféricos:**

Producen la dilatación de las arteriolas por la acción directa sobre la musculatura lisa, esta dilatación origina taquicardia refleja y retención salina, por lo que suelen utilizar en terapia triple, asociados a un diurético y bloqueador beta que contrarresten dichos efectos

La hidrolazina se considera tratamiento de tercera línea de la hipertensión crónica si es insuficiente la asociación crónica si es insuficiente la asociación diurético más bloqueador  
El minoxidilo puede constituir una alternativa en hipertensiones refractarias a las dosis máximas combinadas  
El nitroprusiato sódico es útil en la insuficiencia cardiaca del infarto agudo  
El diazoxido también se emplea exclusivamente en crisis hipertensivas

**Terapia con antihipertensivos nuevas perspectivas**

Asociaciones farmacológicas: en monoterapia, ningún fármaco de los actualmente disponible es capaz de normalizar cifras de tensión de más del 60% de los pacientes tratados, por ello se debe recurrir a las asociaciones para intentar conseguir el 100% de control, se inicia el tratamiento con más de un fármaco y se acepta que a veces puede ser necesario utilizar más de tres para normalizar las cifras

Elección: la elección de un fármaco antihipertensivo para un paciente concreto viene determinada por la eficacia disminución de las complicaciones cardiovasculares o mejora de la supervivencia

Tratamiento inicial: como tratamiento inicial, todos los expertos recomiendan el empleo de diuréticos o bloqueadores beta, a no ser que haya alguna indicación especial al comenzar con otro agente

Estrategia global: la terapia combinada debería abordarse desde una perspectiva globalizadora, indagando en el beneficio de combinar los antihipertensivos actuales con fármacos que, como las estatinas y las globalizadoras

Antihipertensivos