



Nombre de alumno: Nelsi Beatriz Morales Gómez

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Farmacología

Grado: 3°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Junio de 2021.

Antihipertensivos

La hipertensión es un factor de riesgo cardiovascular de elevada prevalencia

El objetivo del tratamiento antihipertensivo no es disminuir las cifras, sino obtener el control tensional, es decir, valores inferiores a 140/90 mmHg o menores si se trata de pacientes diabéticos o con otros factores de riesgo

Diuréticos

El primer medicamento de elección en la hipertensión arterial (HTA) es un diurético.

Los más utilizados son las tiazidas (clortalidona, hidroclorotiazida) y los diuréticos ahorradores de potasio (amilorida, espironolactona, triamtereno).

Bloqueadores beta

Constituyen una de las opciones de entrada en el tratamiento antihipertensivo.

En general, reducen el gasto cardíaco y algunos, como el nebivolol, provocan además vasodilatación periférica, mejorando la disfunción endotelial mediante la liberación de óxido nítrico.

Antagonistas del calcio

Su introducción en la terapéutica de la hipertensión estuvo determinada por su eficacia antihipertensiva

la ausencia de problemas metabólicos y los efectos positivos sobre las hipertrofias cardíaca y vascular que pueden complicar la evolución de la hipertensión

Bloqueadores alfa

Su efecto vasodilatador se debe al antagonismo con los receptores adrenérgicos α_1 postsinápticos.

Los bloqueadores α_1 prazosina, terazosina y doxazosina pueden utilizar en el tratamiento de la HTA leve o moderada, presentando una eficacia similar, en monoterapia, a la de otros compuestos de primera línea

Hipotensores de acción

El sistema nervioso central interviene la regulación de la presión

Se ha considerado que los mecanismos implicados son predominantemente de naturaleza adrenérgica.