



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

**TERCER SEMESTRE
SEGUNDO PARCIAL**

**FARMACOLOGÍA
MAPA OCNCEPTUAL
FARMACOS ANTIHIPERTENSIVOS**

DOCENTE:

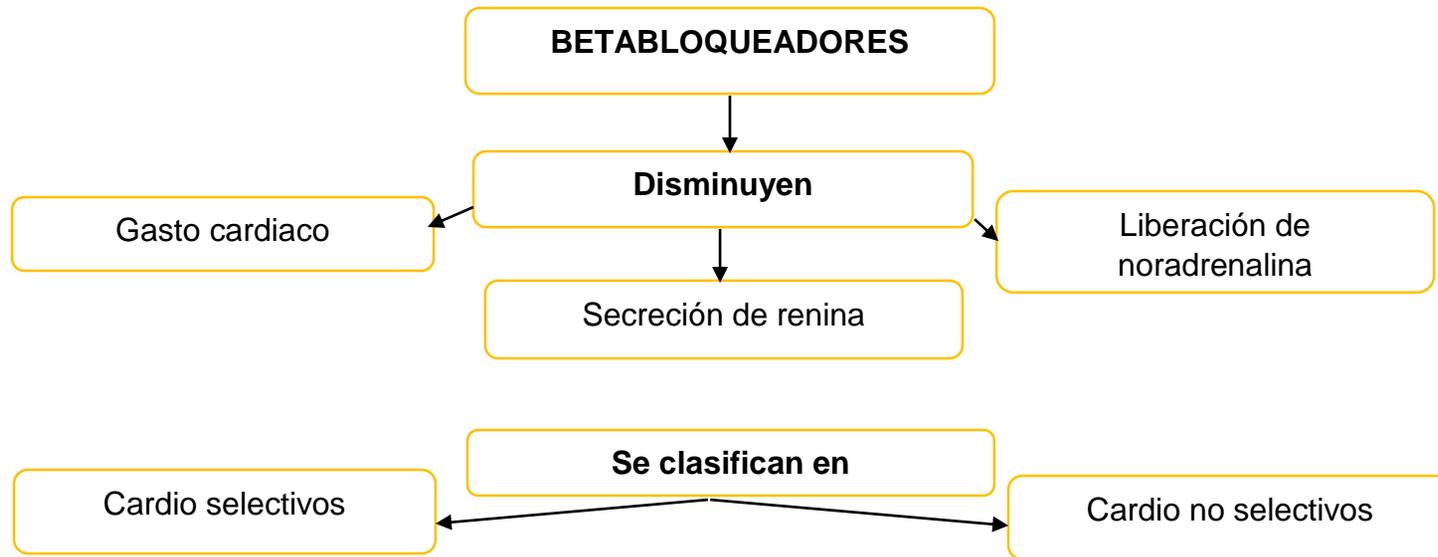
Dr. Lusvin Juárez

ALUMNA:

Angélica Montserrat Mendoza Santos

San Cristóbal de las casas, Chiapas, 3 de octubre de 2021

FARMACOS ANTIHIPERTENSIVOS



Clasificación:

Cardioselectivos: Atenolol, Acebutolol, Metoprolol, Bisoprolol, Nebivolol

No Cardioselectivos: Carteolol, Nadolol, Propanolol, Sotalol

Bloqueantes alfa y beta: Carvedilol, Labetalol

MECANISMO DE ACCIÓN:

Su efecto principal se basa en la disminución del gasto cardiaco a través de una reducción de la frecuencia y del inotropismo cardiaco

DEFINICIÓN

Los diuréticos son los fármacos antihipertensivos más antiguos y siguen siendo uno de los grupos con mayor utilidad. Son eficaces económicos y generalmente bien tolerados a dosis bajas

CLASIFICACIÓN Y MECANISMOS DE ACCIÓN

Diuréticos tiazídicos: Clortalidona, Indapamida, Xipamida, inhiben la reabsorción de sodio y cloro en el túbulo distal

Diuréticos ahorradores de potasio: Amiloride, Triamtirene y Espironolactona: Modifican la reabsorción de sodio en el túbulo distal y túbulos colectores, mientras que la espironolactona actúa inhibiendo el intercambio sodio/potasio inducido por la aldosterona en el túbulo distal

Clasificación:

Dihidropiridínicos: Nifedipino, amlodipino, felodipino, lacidipino, nitrendipino, nicardipino

No dihidropiridínicos: verapamilo, diltiazem

Los calcioantagonistas son una clase de fármacos que tiene en común la inhibición de las corrientes a través de la membrana mediante el bloqueo no competitivo de canales de calcio dependientes de voltaje

DIURÉTICOS

Bloquean

Reabsorción tubular de sodio

Pérdida de sal y agua

Menos volumen plasmático

CLASIFICACIÓN

Tiazídicos

Diuréticos del asa

Ahorradores de potasio

Diuréticos de asa: Furosemda, Torasemida, Inhiben el transporte de sodio, potasio y cloro en la rama ascendente del asa de Henle, son los más potentes.

CALCIOANTAGONISTAS

Bloqueadores de los canales de calcio

El bloqueo de la entrada de Ca^{2+}

Reduce la contractilidad

Provocando una reducción, resistencias vasculares

Son de tipo dihidropiridínicos y no

Bloquean la entrada de calcio a la célula y enlentecen la recuperación del canal del calcio a la situación de reposo.

Los dihidropiridínicos ejercen un efecto natriurético, por un mecanismo no aclarado, que potencia su efecto antihipertensivo a largo plazo, están por ello indicados en pacientes poco disciplinados que no siguen una dieta hiposódica

IECAS

Clasificación:

Grupo sulfhidrido: Captopril

Grupo carboxilo: Enalapril, Lisinopril,
Quinapril

Grupo fosforilo: Fosinopril,
Perindopril

Mecanismo de acción:

Todos ellos bloquean de forma competitiva la enzima que convierte la angiotensina I en angiotensina II por lo que su efecto es mayor en presencia de un sistema renina-angiotensina-aldosterona estimulado

Disminuyen los niveles de angiotensina II y de aldosterona

Incrementan las concentraciones de bradicinina

Mecanismo de acción:

Ejercen un bloqueo competitivo uniéndose al receptor AT1 de la angiotensina, evitando las acciones derivadas del estímulo de este.

No interfieren en el metabolismo de las bradicininas por lo que están exentos de los efectos metabólicos intermedios de los IECA

Antagonistas de los receptores de angiotensina II

Ara II: Candesartán, eprosartán, losartán, telmisartán, valsartán