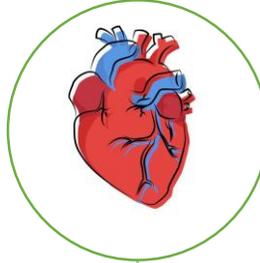
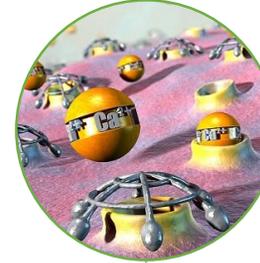




## CALCIO ANTAGONISTAS



Los antagonistas del calcio se usan para tratar la presión arterial alta, el dolor de pecho (angina), los latidos anormales del corazón (arritmia) y muchas otras afecciones. También se llama bloqueante del canal de calcio y calcioantagonista.



Actúan impidiendo que el calcio ingrese a las células del corazón y las arterias. Debido a la presencia de calcio, el corazón y las arterias se aprietan (contraen) más fuertemente. Al bloquear el calcio, los antagonistas del calcio permiten que los vasos sanguíneos se relajen y se abran.



### Ejemplos de bloqueadores de los canales de calcio

- Amlodipino (Norvasc)
- Diltiazem (Cardizem, Tiazac, etc.)
- Felodipino.
- Isradipino.
- Nicardipino.
- Nifedipina (Procardia)
- Nisoldipino (Sular)
- Verapamilo (Calan SR, Verelan)



### Los efectos secundarios de los antagonistas del calcio pueden incluir los siguientes:

- Estreñimiento.
- Mareos.
- Latidos cardíacos rápidos (palpitaciones)
- Fatiga.
- Enrojecimiento.
- Dolor de cabeza.
- Náuseas.
- Erupción cutánea.

Acción	Fenilalquilaminas: Benzotiazepinas: di
Actúan sobre los canales de calcio, pero no in vivo sobre la conducción ventricular y el periodo refractario.	
Actúan sobre los canales de calcio, pero no in vivo, sobre la conducción cardíaca.	Dihidropiridinas: amlodipino, isradipino, lacidipino, nifedipino, nicardipino, nitrendipino, nimodipino.
Actúan sobre los canales de calcio, pero no in vivo, sobre la conducción cardíaca.	Cinarizina, flunarizina.
Actúan sobre los canales de calcio y sodio, produciendo efectos fisiológicos complejos.	Lidofrazina.

Se han identificado 5 clases de canales de Ca. Los fármacos que inhiben a los canales de Ca tipo L se clasifican en 3 grupos químicos diferentes: dihidropiridínicos (nifedipina, amlodipina, lacidipina, lercanidipina, felodipina, nitrendipina, nimodipina), benzotiazepinas (diltiazem) y fenilalquilaminas (verapamilo).

# ARA II

Los antagonistas de los receptores de la angiotensina II, también llamados bloqueadores del receptor de la angiotensina, son un grupo de medicamentos que modulan al sistema renina angiotensina aldosterona.

Actúan bloqueando la unión de la AII a los receptores tipo 1 de la angiotensina (AT1) presentes en la pared arterial y otros tejidos. Como consecuencia de este bloqueo se produce una inhibición del efecto vasopresor y liberador de aldosterona.

## Ejemplos:

- Azilsartán (Edarbi)
- Candesartán (Atacand)
- Eprosartán.
- Irbesartán (Avapro)
- Losartán (Cozaar)
- Olmesartán (Benicar)
- Telmisartán (Micardis)
- Valsartán (Diovan)

## Los efectos secundarios posibles de los bloqueadores de la angiotensina II pueden incluir los siguientes:

- Mareos.
- Niveles de potasio en la sangre por encima de lo normal (hiperpotasemia)
- Hinchazón de la piel debido a la acumulación de líquido (angioedema)

Son una familia de antihipertensivos que también actúan sobre el sistema renina angiotensina, pero con un mecanismo de acción diferente. Actualmente se encuentran comercializados en nuestro país losartán, valsartán, irbesartán, candesartán y telmisartán.





# IECAS

Los inhibidores de la **ECA** (enzima convertidora de la angiotensina) son medicamentos que ayudan a relajar las venas y las arterias para reducir la presión arterial.

Disminuyen rápidamente la presión arterial al impedir la transformación de angiotensina I en angiotensina II. Por tanto, su administración reduce los niveles plasmáticos de angiotensina II, elevándose la renina y la angiotensina I.

## Ejemplos:

- Benazepril (Lotensin)
- Captopril.
- Enalapril (Vasotec)
- Fosinopril.
- Lisinopril (Prinivil, Zestril)
- Moexipril.
- Perindopril.
- Quinapril (Accupril)

Los principales efectos secundarios aparecen si se produce una bajada excesiva de la presión arterial que puede dar lugar a mareos o sensación de debilidad. Además, el uso de IECA o ARA II puede provocar: Tos seca. Los IECA además tienen un particular efecto secundario que es la aparición de tos seca persistente.

Se clasifican de acuerdo al grupo químico que interactúa con el zinc de la ECA. por el captopril, los compuestos carboxílicos del tipo del enalapril y los compuestos fosfóricos, fosinopril y ceranapril.

# BETABLOQUEADORES

## Acciones:

- Acción vasodilatadora
- Actividad estabiizadora de la membrana
- Control de la frecuencia cardiaca
- Inhibición de la liberación de renina

## Ejemplos:

Acebutolol.  
Atenolol (Tenormin)  
Bisoprolol (Zebeta)  
Metoprolol (Lopressor, Toprol XL)  
Nadolol (Corgard)  
Nebivolol (Bystolic)  
Propranolol (Inderal, InnoPran XL)

## Los efectos secundarios menos comunes incluyen los siguientes:

Depresión.  
Falta de aire.  
Trastornos del sueño.

Es un tipo de medicamento usado en varias afecciones, en particular en el tratamiento de los trastornos del ritmo cardíaco y en la cardioprotección posterior a un infarto de miocardio.

Se pueden clasificar de forma general en: a) no selectivos, que son los que producen un bloqueo competitivo de los receptores adrenérgicos  $\beta_1$  y  $\beta_2$ , y b) los que son más afines a los receptores  $\beta_1$  que a los  $\beta_2$ , llamados normalmente  $\beta_1$ -selectivos

Funcionan como bloqueadores de los efectos de la hormona epinefrina, también conocida como "adrenalina". Los betabloqueadores hacen que el corazón lata más despacio y con menos fuerza, lo que disminuye la presión arterial.



# ESTATINAS

Son una clase de medicamentos utilizados para bajar el nivel de colesterol en la sangre. La mayor parte del colesterol que circula por la sangre lo produce el hígado.

## Primaria

Pravastatina  
40 mg diarios

Reduce el número de infartos de miocardio no fatales y la mortalidad por enfermedad coronaria, también reduce el colesterol.

Lovastatina  
20-40 mg diarios

Reduce la incidencia de un primer evento coronario importante. Reduce la concentración sérica de LDL-C un 2596.

Rosuvastatina  
20 mg diarios

Disminución del LDLc del 46% al 55%, reducción significativa del 44% en el riesgo de la variable primaria.



## Secundaria

Reduce el riesgo de mortalidad total, de infarto agudo de miocardio (IAM) y de revascularización coronaria.