



**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**MATERIA: CARDIOLOGIA**

**ANTIHIPERTENSIVOS**

**VIVIANA EDITH ROJAS TORRES**

**5° SEMETRE**

# Antihipertensivos

## DIURETICOS

TIPO	FARMACO	MECANISMO	USO	DOsis
TIAZIDA	Hydroclorazida (VO)	inhibe transportador Na/Cl en túbulo distal Aumenta Reabsorción Ca <sup>2+</sup>	Hipertensión esencial insuficiencia cardíaca edemas, edemas	5-25 mg/día
	Chlortalidona	inhibe transportador Na/Cl	Hipertensión/edemas	25-50 mg/día
DEASA	Furosemide	inhibe cotransportador de Na/K/Cl en túbulo asa de Henle	Edema agudo de pulmón por insuficiencia	20-80 mg/día
	Potasa	no efecto	Cardíaca	1
	Acido acetilsalicílico	no efecto	Hipertensión	1
	Torsemide	inhibe cotransportador de Ca	hipertensión	1
AHORRADOR DE K	Espironolona	Antagonista de aldosterona aumenta reabsorción de Na <sup>+</sup> y secreción de K <sup>+</sup> /H <sup>+</sup>	edema por insuficiencia cardíaca Síndrome de hipoaldosteronismo con hipotensión	50-100 mg/día
	Tiazolida	Dispersión de la carga Na <sup>+</sup> y disminución de reabsorción de Na/K	para evitar pérdida de K	5-50 mg/día
OSMÓTICOS	Mannitol (IV)	filtra en glomerulo no reabsorbido transportador a túbulo	Aumenta GFR de reabsorción de agua en túbulo Distorsión edema cerebral	Presión osmótica (0.75-0.5g/kg) ca

## ANTAGONISTAS DE ADRENORRECEPTORES

TIPO	FARMACO	MECANISMO	USO	DOsis
α1	Braza	Resistencia vascular periférica	Hipertensión	0.5mg / 2 veces día
	Doxazosina		Hipertensión benigna	1 mg/día max 15mg/d
	Tersazosina	minimo cambio cardíaco		1 mg noche
	Tamsulosina			
β	Propranolol	antagonista adrenérgico β cronotrópico negativo	Angina pectoris Hipertensión Migraña Batacardia Glaucoma (ocular)	80 mg / 2 veces día
	Nadolol	↓ PA, contractión de bronquios	hipertensión	
	Timolol			
β1	Atenolol	Bloqueador selectivo β1	hipertensión esencial y EPOC	100-400 mg / 8-12 h
	Metoprolol Esracial	β1 (corazón)	Angina pectoris (oral)	
α1β1	Labetalol	Bloqueador α1 y β1 vasodilatador periférico mayor rapidez	Hipertensión esencial IAC por IV urgencias	IV 40-30 mg infusión 1-2 mg/min
	Casidilol		Hipertensión labetalol	3.125 mg / 12 horas





# antihipertensivos

A 1	clonidina	inhibe centros vasomotores simpáticos, reduce flujo a la periferia	Hipertensión complicada Nefropatía SA	0.4 mg / día
	$\alpha$ -metildopa	convierte en noradrenalina en SNC + broncodilatador	Hipertensión crónica hipertensión arterial	250 mg a 1g / día

I E C A S	Captopril	Bloquea enzimas convertidas angiotensina = vasodilatación	Insuficiencia cardíaca crónica	25-50 mg / 8-12 horas
	lisinapril	$\uparrow$ fibrólisis + Nefroprotectores	ITV KM agudo	10 mg / día
	Enalapril	$\downarrow$ Retención agua y Na	Hipertensión con nefropatía/diabetes	10 mg / día a 40 mg
	Ramipril	Cardio, Nefroprotectores	Neuropatía de la hipertrofia ventricular	10 mg / día a 40 mg

A R A S	Losartan	Bloquea al receptor	Hipertensión	50 mg / 24 horas
	Candesartan	Le angiotensina = Dilatación arteriolar y venosa	Diabéticos y de edad avanzada	16-6/17.5 mg / día
	Telmisartan		tipo, ultraduro	
	Valsartan	No aumenta bradicina	a IECAS	80 mg / 24 horas

A 1 2 3 4 5	Aliskiren	inhibe la renina	hipertensión	
----------------------------	-----------	------------------	--------------	--

B C C	Verapamilo	Bloquea los canales	Angina, hipertensión supraventricular,cefalea migraña	80 mg / 8 horas
	Diltiazem	Ca <sup>2+</sup> relajación	Hipertensión crónica	30 mg / 8 horas
	Nifedipino	muscular lisa		30-90 mg / día
	Amlodipino	verapamilo (cardíaco/batido)	urgencias hipertensión	5 mg / día a 10 mg / día
	Nicardipino	Nifedipino (más sangriento)	taquicardia (VA)	
Felodipino	efecto Nefroprotector		5-10 mg / día	

V A S O D I C O R T I C O S	Hidrocloruro	Relajación del músculo liso + resistencia vascular PA estimulación del sistema renina-angiotensina	Hipertensión embarazo cardíaca	10 mg / 6 o 12 horas
	Nitroglicerato Sodio	libera óxido nítrico vasodilatador arterial y venoso PA $\downarrow$ reduce supratensión reflejo	urgencias hipertensión IV	0.25-1.5 mg / 1/4 hora
	Minoxidil	activa el canal de K <sup>+</sup> relaja músculo liso	urgencias hipertensión	

