



**Nombre del alumno: Dara Pamela Muñoz
Martínez**

Nombre del profesor: Romeo Suarez Martínez

Nombre del trabajo: Antihipertensivos

Materia: Cardiología

Grado: Quinto semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de abril del 2022

Derivados

ANTIHIPERTENSIVOS

Grupo	Farmacología	Mecanismo de acción	USOS	CONTRAINDICACIONES
TIACIDAS	<ul style="list-style-type: none"> • Hidroclorotiazida • VO 	<ul style="list-style-type: none"> • Inhibe el transporte NaCl en el túbulo contorneado distal • Retención de NaCl • Pérdida de K • Retención de Ca²⁺ • Con una hiponatremia y excreción de agua 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipotensión ortostática • Insuficiencia cardíaca aguda (trabaja en capilares) • Edema de diferentes causas 	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia renal • Diabetes descompensada • Gotas • Embazo
DE ASA	<ul style="list-style-type: none"> • Furosemida • Bumetanida • Acido acetaminofeno • Torsemida 	<ul style="list-style-type: none"> • Inhiben el transporte de Na/K/2Cl en la rama descendente de asa de Henle • Excreción de Ca 	<ul style="list-style-type: none"> • 1º elección de edema agudo de pulmón por insuficiencia cardiaca • Hipercalcemia • Hipopotasemia 	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiencia renal • Gotas • Deterioro hepático
ANIONICOS DE K+	<ul style="list-style-type: none"> • Espironolona • Trametreno • Amilorida 	<ul style="list-style-type: none"> • Antagonista de aldosterona en su receptor • En la reabsorción de Na⁺ y secreción de K⁺ e H⁺ • Disminuye causas de transporte de Na⁺, con disminución del sodio y Na⁺ en excreción 	<ul style="list-style-type: none"> • 1º elección en edema por cirrosis hepática • Hiperaldosteronismo secundario • Síndrome de ovario poliquístico • Eritropoyetina • Eritropoyetina • 2ª elección hipotensión cardiaca 	<ul style="list-style-type: none"> • Deterioro renal • No dar datos otros
OSMÓTICOS	<ul style="list-style-type: none"> • Manitol • VO 	<ul style="list-style-type: none"> • Potasio osmolarmente que se filtra en el glomerulo y transporta agua a la fibra • No afecta al Na⁺ 	<ul style="list-style-type: none"> • 1ª elección de hipertensión • Hipertensión intracranial • Edema cerebral • Trombolisis que 1º elección 	

ANTIAGONISTAS DE ADRENORRECEPTORES

	FARMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	USOS	CONTRAINDICACIONES
<p>Antagonistas α_1</p> <p>D</p> <p>Aloprodolol</p> <p>Nealofolol</p>	<p>Rasburon</p> <p>Doxazosina</p> <p>Terazosina</p> <p>Tamulosina</p> <p>Alprostadil</p> <p>Nadolol</p> <p>Timolol</p>	<p>Relajación vascular periférica</p> <p>ca. Combien mínimos en gote cardíaco</p> <p>Antagonistas selectivos β_1</p> <p>Actos: reabsorción de sodio</p> <p>\downarrow PR, Catabolismo de triglicéridos</p>	<p>HTA</p> <p>Hipertrofia cardíaca</p> <p>Angina</p>	<p>Difusa de próstata</p> <p>Embazo</p>
<p>Antagonistas β_1</p> <p>Atenolol</p> <p>Metoprolol</p> <p>Bisulfato</p>	<p>Atenolol</p> <p>Metoprolol</p> <p>Bisulfato</p>	<p>Relajación de y β_1 vascular</p> <p>Indicados para el infarto</p> <p>(Disminuye muy rápido la</p>	<p>Hipertensión</p> <p>Insuficiencia cardíaca</p> <p>Angina</p> <p>Hipertrofia cardíaca</p>	<p>Insuficiencia cardíaca congestiva</p> <p>Angina inestable, infarto</p>
<p>Antagonistas α_1 y β_1</p> <p>Carvedilol</p>	<p>Carvedilol</p>	<p>Relajación de y β_1 vascular</p> <p>Indicados para el infarto</p> <p>(Disminuye muy rápido la</p>	<p>HTA en embarazo</p> <p>Insuficiencia cardíaca</p> <p>Angina</p> <p>Hipertrofia cardíaca</p>	<p>HTA de rebote</p>
<p>Antagonistas α_1</p> <p>Clonidina</p>	<p>Clonidina</p>	<p>Inhibe los centros vasomotores</p> <p>simpáticos y reduce el flujo</p> <p>a la periferia</p>	<p>Hipertensión</p> <p>Insuficiencia cardíaca</p>	<p>Insuficiencia cardíaca congestiva</p> <p>HTA en embarazo</p>
<p>Antagonistas α_2</p> <p>Clonidina</p>	<p>Clonidina</p>	<p>Inhibe los centros vasomotores</p> <p>simpáticos y reduce el flujo</p> <p>a la periferia</p>	<p>Hipertensión</p> <p>Insuficiencia cardíaca</p>	<p>Insuficiencia cardíaca congestiva</p> <p>HTA en embarazo</p>

<p>ICRAS</p>	<p>Captopril Lisinopril Enalapril Ramipril</p>	<p>Blockean la enzima convertidora de angiotensina = vasodilatación ↑ Beneficio ↓ Adulterancia ↓ Relación de peso y Na⁺</p>	<p>Insuficiencia cardíaca esquema Hta org de la IAM Hipertensión con nefropatía y en diabéticos Rigidez de la hipertensión venotónica</p>	<p>Feto toxicidad</p>
<p>ARAS</p>	<p>Lisinopril Captopril Telmisartan Valsartan</p>	<p>Blockean el receptor de Angiotensina Dilatación arteriolar y venosa No acumulan brodiemas</p>	<p>HTA en diabéticos Albúmina en ICAS</p>	<p>Feto toxicidad</p>
<p>INHIBIDOR DE RENINA</p>	<p>Lisinopril</p>	<p>Inhiben a renina y así sistema renina-angiotensina-aldosterona</p>	<p>Hipertensión</p>	<p>Ferromo Neurita fetal</p>
<p>CC</p>	<p>Vernopril Diltiazem Diltiazem Nifedipino Amlodipino Nisoldipino Felicipino</p>	<p>Blockean los canales de Ca²⁺ = Relajación de músculo 1er. Verapamil tiene preferencia por el músculo liso y es el más eficaz ↓ efecto antitrombótico</p>	<p>Angina, hipertrofia, insuficiencia cardíaca, estenosis aórtica Hta, arritmias Por vía sublingual para angina hipertensiva HTA</p>	<p>No son IC orgánicas y bloqueo AV</p>