



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: MARLENI ELIZABETH LÓPEZ VÁZQUEZ

TEMA: ANTIHIPERTENSIVOS E HIPOGLUCEMIANTES

PARCIAL: I

MATERIA: FARMACOLOGIA I

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE

LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 3°

Antihipertensivos

¿Qué es?

Son aquellos fármacos indicados en el tratamiento de la HTA

Se clasifican según los valores de presión arterial

Propuestos por el séptimo informe del Comité Nacional Conjunto de Estados Unidos

Clasificación

Diuréticos

Son antihipertensivos con amplia experiencia clínica que además de ser eficaces, seguros, son de bajo coste

Diuréticos de bajo techo o tiazídicos
Diuréticos de techo alto o de asa
Ahorrradores de K+

Farmacocinética: se presenta en formulaciones orales

Efectos adversos: aumento de la resistencia a la insulina, alteración de los lípidos

Aplicaciones terapéuticas: hipertensión leve – moderada en monoterapia

Cuidados de enfermería: furosemida puede administrarse por vía intravenosa directa lenta o en infusión

Inhibidores adrenérgicos

Bloqueadores B1
Bloqueadores B1/B2

Su acción consiste en disminuir el gasto cardiaco, el volumen sistólico

Actúan de forma selectiva sobre los receptores

Hipotensión postural desde la primera dosis, palpitaciones, agravamiento anginoso.

Farmacocinéticas con AINE

No producen modificaciones en el lipograma ni en la glucemia

Extremar precauciones en ancianos al iniciar el tratamiento recomendado administrar la primera dosis por la noche

Inhibidores centrales

Fármacos de gran repercusión en el pasado

Actúa como neurotransmisor

Retiene líquidos, sedación, sequedad de boca

Su uso se limita a la tercera o cuarta etapa del tratamiento y en asociación a un diuretico

Son activadores de los adrenoceptores

Es similar a la metildopa y es característico el síndrome de retirada

En hipertensión leve o moderada

Nunca retirar el fármaco de manera brusca

Antagonistas del calcio

Interfieren directamente en la acción del calcio bloqueando los canales lentos

Tienen una especificidad notable y no bien comprendida hacia ciertos tejidos

Son bastantes inocuos

Farmacodinámicas con bloqueadores y farmacocinéticas con digoxina

Tratamiento de la cardiopatía hipertensiva

Inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina

Actúan inhibiendo la cascada hormonal en el paso mas critico

La forma en que actúan les confiere propiedades vasodilatadoras periféricas

Administración oral

Presentan buena tolerabilidad y baja incidencia de efectos adversos

Son de primera línea en el tratamiento de la HTA

Administración por vía intravenosa

Vasodilatadores directos

Actúan provocando una intensa relajación de la fibra muscular lisa vascular

La hidrazalina sufre una importante acetilación hepática con repercusión en las concentraciones plasmáticas

Administración oral

Diazoxido puede administrarse por vía intravenosa directa de 1 – 3 mg/kg en 30 s.

Pasos en el tratamiento de la hipertensión

Las tendencias actuales consisten en evitar las altas dosis y apurar las posibilidades de las terapias no farmacológicas

Medidas generales para medir la presión arterial

- Relajación física del paciente
- Relajación mental del paciente
- Circunstancias a evitar
- Dispositivos de medida
- Colocación del manguito
- Técnica
- medida

Farmacología del páncreas endocrino

