



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: María Daniela Hernández Briones

TEMA: antihipertensivos y hipoglucemia

PARCIAL: I

MATERIA: farmacología

NOMBRE DEL PROFESOR: Erving silvestre

LICENCIATURA: Lic. En enfermería

ANTIHIPERTENSIVO

Son aquellos fármacos indicados al tratamiento de la HTA que se clasifican según los valores de presión arterial se clasifican en 7 tipos de fármacos antihipertensivos

DIURÉTICOS son antihipertensivos con amplia experiencia clínica que además de ser eficaces, seguros y de fácil manejo son de bajo coste

En sus efectos aumento de la resistencia a la insulina
Alteración de los lípidos y del ácido úrico

En la aplicación terapéutica inoertencion Leve moderada

En los cuidados de enfermería puede administrarse por vía intravenosa directa Lenta o en infusión diluyendo la dosis en 100- 250 ML de solución de suero fisiológico

Inhibidores adrenérgicos

En bloqueadores betaadrenérgicos su acción consiste principalmente en disminuir el gasto cardíaco el volumen sistólica y la frecuencia cardíaca

En el cuidado enfermería el esmolol solo está indicado durante y después de la intervención quirúrgica y en situaciones que requieren un control inmediato de la respuesta ventricular

En bloqueadores a y b adrenérgicos son bloqueadores no selectivos con cierta capacidad de bloquear receptores tiene acciones dilatadoras arteriolar por lo que reducen la presión arterial más rápidamente

Inhibidores centrales

Son fármacos de gran repercusión en el pasado que han sido relegados debido a su mala tolerancia Efectos secundarios pérdida de eficacia terapéutica

Actúan como neurotransmisor sustituyendo a la noradrenalina y activando los receptores presinápticos

Los efectos principalmente en retención de líquidos Sedación, sequedad de boca, depresión, bradicardia, estreñimiento.

Antagonista del calcio

Como parte de la acción fundamental difieren en aspectos como selectividad por tejido y mecanismo de acción por el que actúa

En su acción interfieren directamente en la acción del calcio bloqueando los canales lentos e impidiendo la entrada del mismo

Inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina

Su acción actual inhibiendo la cascada hormonal en el paso más crítico la forma en que actúan les confiere propiedades vasodilatadoras periféricas importantes no aumentando el gasto cardíaco es y disminuyendo las resistencias periféricas

Antagonistas de los receptores específicos de la angiotensina II (ARA - II)

Vasodilatadores directos

Actúan provocando una intensa relajación de la fibra muscular lisa vascular y como consecuencia de la atracción más a nivel arterial y venosa hidralazina y minoxidil

La hidralazina y el minoxidil se administran por vía oral en el tratamiento de la HTA con insuficiencia renal

Hipoglucemiantes

La diabetes mellitus se caracteriza por presentar hiperglucemia asociada con lesiones a largo plazo en diversos órganos particularmente ojos riñón nervios vasos sanguíneos y corazón

Se clasifican como hormona gastroenteropancreáticas insulina, análogos, glucagon, análogos de GLP-1

Las hormonas pancreáticas
Insulina en la acción la hormona clave de todo el metabolismo intermediario se une a un receptor de la pared celular estimulando la captación y oxidación de glucosa la síntesis de glucógeno de ácidos grasos y proteínas

Hay varios tipos de insulina actualmente disponibles tanto de insulina humana bioética cuya cadena de aminoácidos es idéntica a la gente tirada en el páncreas insulina rápida también llamada regular normal cristalino soluble en es una insulina humana idéntica a la que produce el páncreas, la insulina nph de acción intermedia o apartada se trata de insulina humana que se añade una protina para prolongar el tiempo de absorción, la insulina lispro es de acción ultra rápida en ella se altera el orden de la secuencia de aminoácidos de la una una la prolina lisina solución en el tejido graso subcutáneo, en insulina aspart se trata de otro análogo ultra rápido de la insulina humana con una modificación diferente de la cadena peptídica

La insulina glulisina se trata de otro análogo ultrarápido de la insulina humana con una modificación diferente de la cadena peptídica su tiempo de acción son similares a las de insulina lispro, insulina glargina es el análogo de insulina de acción prolongada. Isoeléctrico hace que precipite en el pH neutro al del tejido subcutáneo y que se vaya liberando lentamente a la circulación, la insulina detemir que es ultra lento con un mecanismo diferente de retardo de su acción en el de un análogo forma reversible a la albúmina circulante y se va liberando de forma gradual,

Sus efectos la hipoglucemia es la reacción adversa que con más frecuencia puede presentar un paciente diabético en general como resultado de la interacción entre la cantidad de carbohidratos ingeridos la insulina se puede administrar por vía subcutánea intramuscular o intravenosa

El glucagon es una hormona producida en el páncreas cuyas acciones metabólicas son prácticamente antagónicas a las de la insulina

Los análogos de GLP-1 son aprobados para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2
Los análogos del péptido intestinal glp-1 se administran por vía subcutánea dos veces al día este péptido y sus análogos estimulan la producción de insulina en respuesta a la ingesta de alimentos