



**Nombre del alumno:**

Yulisa Guadalupe Domínguez Astudillo

**Nombre del profesor:**

Ervin Silvestre Castillo

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico

**Materia:**

FARMACOLOGIA

**Grado:**

3

**Grupo:**

D

PASIÓN POR EDUCAR

# ANTIHIPERTENSIVOS

Son aquellos fármacos indicados en el tratamiento de la HTA, que se clasifican según los valores de presión arterial propuestos por el séptimo informe del Comité Nacional ConjuntodeEstadosUnidos

## Clasificación

a) diuréticos de bajo techo o tiazídicos (hidroclorotiazida, indapamida, clortalidona y xipamida), que inhiben el cotransporte activo  $\text{Cl}^- - \text{Na}^+$  en el segmento diluyente cortical de rama ascendente del asa de Henle;  
b) diuréticos de techo alto o de asa (furosemida, torasemida, piretanida), que inhiben el cotransporte  $\text{Cl}^- - \text{Na}^+ - \text{K}^+$  en la porción gruesa de la rama ascendente del asa de Henle, y  
c) ahorradores de  $\text{K}^+$  (amilorid y espironolactona), que inhiben la reabsorción de  $\text{Na}^+$  en el túbulo contorneado distal y colector.

## Diuréticos

Son antihipertensivos con amplia experiencia clínica que además de ser eficaces, seguros (alta relación aceptación-paciente) y de fácil manejo, son de bajo costo.

## Inhibidores adrenérgicos

Se clasifican básicamente en dos grupos:

a) bloqueadores B1 (acebutolol, atenolol, bisoprolol, celiprolol, esmolol, metoprolol, neviprolol)  
b) bloqueadores B1/B2 (carteolol, nadolol, propranolol, sotalol).

## Inhibidores centrales

Son fármacos de gran repercusión en el pasado, pero que han sido relegados debido a su mal tolerancia, efectos secundarios, pérdida de eficacia terapéutica a largo plazo y superioridad de otros fármacos.

## Antagonistas del calcio

Aunque todos comparten la acción fundamental, difieren en aspectos como potencia, selectividad por tejido y mecanismo de acción por el que actúan.

se clasifican en:

a) derivados de las fenilalquilaminas (verapamilo)  
b) derivados de la dihidropiridina (nifedipino, nimodipino, amlodipino, felodipino, isradipino, lacidipino, nitrendipino),  
c) derivados de benzodiazepinas (diltiazem).

## Inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina

En la actualidad se dispone de numerosos IECA comercializados, entre los que se encuentran: captopril, enalapril, enalaprilato, ramipril, cilazapril, perindopril, lisinopril, quinapril, fosinopril, benazepril, espirapril, trandolapril.

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

La inhibición de los efectos de la angiotensina II es una de las estrategias terapéuticas de la HTA, existiendo fármacos que actúan de esa manera como IECA y bloqueadores B, pero hace relativamente poco ha surgido el artán, al que le siguieron valsartán, irbesartán, candesartán, telmisartán, eprosartán y olmesartán, que actúan disminuyendo la formación de angiotensina II por otro mecanismo.

## Vasodilatadores directos

Dentro de este grupo se encuentran: hidralazina, minoxidilo, diazóxido y nitroprusiato.

## 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, para luego pasar a las farmacológicas, teniendo en cuenta la enfermedad base y características individuales de cada paciente.

