## EUDS ENSAYO Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Rodolfo Román Barrera López

**TEMA:** antihipertensivos e hidroglucemiantes.

**PARCIAL: 3 & 4** 

MATERIA: Farmacología

**NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin silvestre** 

LICENCIATURA: Enfermería

**CUATRIMESTRE:** Tercer



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 Conjunto de Estados Unidos

Normal <120 <80, Pre hipertensión 120-139 80-89, estadio 1 140-159 90-99, Estadio 2 > 160 >100

## características clínicas

a) reduciendo el volumen sanguíneo y, por tanto, el gasto cardíaco y la presión arterial; b) disminuyendo la resistencia periférica mediante inhibición simpática, vasodilatación directa o disminución de la reactividad vascular; c) disminuyendo el gasto cardíaco, y d) inhibiendo el eje renina angiotensina.

diuréticos.

Son antihipertensivos con amplia experiencia clínica que además de ser eficaces, seguros (alta relación aceptación-paciente) y de fácil manejo, son de bajo coste. Existen tres grupos de bajo techo o tiazidicos, diuréticos de techo alto o de asa y ahorradores de K.

La mayoría de la farmacocinética se presenta orales y solo la furosemida está disponible en forma parental tiene efectos adversos como aumento a la resistencia a la insulina, lípidos, ácido úrico. Cuidados furosemida, torasemida.

Inhibidores adrenérgicos

Bloqueadores a y b adrenérgicos

se clasifica en dos grupos en bloqueadores (IoI) y bloqueadores. El mecanismo de acción consiste en disminuir el gasto cardiaco, secreción de la renina entre otros

Farmacocinética. En insuficiencia hepática aumenta la vida media de los bloqueadores  $\beta$  lipofílicos. Producen efectos en el sistema nervioso, insuficiencia cardiaca entre otros

antihipertensivos

clasificación

Son bloqueadores β no selectivos con cierta capacidad de bloquear receptores, tienen acción dilatadora arteriolar, por lo que reducen la presión arterial más rápidamente. Por via oral y a largo plazo son equiparables todos sus efectos a los bloqueadores β no cardio selectivos

Bloqueadores  $\alpha$ -adrenérgicos El más empleado en la actualidad es la doxazosina y, en menor grado, la prazosina, la terazosina y el uradipil. Actúan de forma selectiva sobre los receptores $\alpha$ l post sinápticos localizados en la fibra muscular lisa

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

Inhibidores centrales

 $\alpha$ -metildopa Mecanismo de acción. Actúa como neurotransmisor sustituyendo a la noradrenalina y activando los receptores $\alpha$ 2 pre sinápticos Efectos adversos. Principalmente, retención de líquidos, sedación, sequedad de boca, depresión

 $\alpha$ 2 -adrenérgicos centrales (clonidina y guanfacina) Mecanismo de acción. Son activadores de los adrenor receptores  $\alpha$ 2 pre sinápticos en los receptores vasomo el sevier.

Antagonistas del calcio clasificación

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

Efectos adversos

hipotensión, palpitaciones, cefaleas, mareo, rubor facial y edema

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 2



Inhibidores de la enzima de IECA (terminación ilo) n. Actúan inhibiendola cascada hormonal en el paso más crítico produce un aumento de prostaglandinas y ANTIHIPERTENSIVOS 231 de conversión bradiquininas, no aumentando el gasto cardíaco y sí disminuyendo las resistencias periféricas. Vía oral, Efectos adversos. Presentan buena tolerabilidad y baja angiotensina incidencia de efectos adversos 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 Antagonistas de los bloqueadores receptores específicos de la angiotensina II (ARA-II) antihipertensivos Dentro de este grupo se encuentran: hidralazina, minoxidilo, diazóxido y nitroprusiato. Actúan provocando una intensa relajación de la fibra muscular lisa vascular La Vasodilatadores administración crónica de hidralazina produce lupus. directos PASOS EN EL Las tendencias actuales consisten en evitar las altas dosis y apurarlas posibilidades de las terapias no farmacológicas, para luego pasar a las farmacológicas TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 3



