

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



MATERIA:

FARMACOLOGIA

TEMA:

"Realizar un Mapa conceptual preciso sobre los fármacos IECAS Y ARA II"

DR. DE LA MATERIA:

ALFREDO LOPEZ

LOPEZ

DR. ALUMNADO:

BRYAN REYES

GONZÁLEZ

FECHA:

DOMINGO, 13 DE NOVIEMBRE DE 2022

FARMACOS IECAS

CICLO:

3ER SEMESTRE

CLASIFICACIÓN

USOS CLINICOS

FARMACOCINÉTICA

SEGÚN SU ESTRUCTURA

- Sulfidrilo: Captopril
- Carboxilo: Enalapril, Rampipril, Lisinopril
- Fosforilo: Fosinopril

Tratar: hipertensión, insuficiencia cardiaca, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio, nefropatía diabética, prevención de la progresión de la insuficiencia renal cronica

Todos se administran por via oral, Captopril: semivida de -2H. Lisinopril: semivida de -12H. El enalapril es un profármaco que es transformado en su forma activa por enzimas hepáticas.

También se reduce la secreción de aldosterona, con el consiguiente incremento de la excreción de sal y agua y, en consecuencia, la disminución indirecta del volumen plasmático y de la carga cardíaca

DOSIFICACIÓN

Fármaco	Dosis inicial	Dosis Máxima	Frecuencia
Captopril	12.5 mg	450 mg	3 v/día
Enalapril	2.5 mg	40 mg	2 v/día
Quinapril	5 mg	80 mg	1 v/día
Perindopril	2 mg	8 mg	1 v/día
Ramipril	2.5 mg	20 mg	1 v/día

Fármaco	Dosis inicial	Dosis Máxima	Frecuencia
Cilazapril	2.5 mg	5 mg	1 ó 2 v/día
Benazepril	10 mg	40 mg	1 ó 2 v/día
Lisinopril	5 mg	40 mg	1 v/día
Fosinopril	10 mg	40 mg	1 v/día
Trandolapril	1 mg	4 mg	1 v/día
Moexipril	7.5 mg	30 mg	1 v/día

FARMACOS ARA II

RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II:

CINÉTICA

EFECTOS

CONTRAINDICACIONES