

MEDICINA HUMANA

CAMPUS SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

DR. MANUEL EDUARDO GOMEZ LOPEZ

SUPER NOTA

FARMACOS CARDIOVASCULARES

JUDITH ANAHI DIAZ GOMEZ

4° SEMESTRE 3° UNIDAD

San Cristóbal de las casas Chiapas a 09 de Junio del 2023.

Los fármacos cardiovasculares actúan sobre el funcionamiento del corazón y de la circulación sanguínea.



Formas de administración

- ✓ Oral
- ✓ Sublingual
- ✓ Aerosol
- ✓ Parches autoadhesivos
- ✓ Intravenosa
- ✓ Intramuscular

Vías de administración

Vía oral



Vía sublingual



Vía intramuscular



Vía intravenosa



Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA)



Tratamiento de primera línea para los pacientes con la función sistólica ventricular izquierda reducida.

Los efectos adversos importantes asociados a los IECA son la tos, la hipotensión, la insuficiencia renal, la hiperpotasemia, el síncope y el angioedema.

Los pacientes que presenten retención de líquidos serán tratados con IECA y diuréticos

Los ARA-II son la alternativa de elección si hay contraindicaciones o intolerancia a los IECA, para los pacientes que desarrollan tos y angioedema asociados a los IECA.

Antagonistas del receptor de la angiotensina II (ARA II)



Diuréticos de asa y tiazídicos



Los diuréticos son esenciales para el tratamiento sintomático en presencia de sobrecarga de líquidos que se manifiesta como congestión pulmonar o edema periférico.



El uso de diuréticos resulta en una rápida mejoría de la disnea y en un aumento de la capacidad de ejercicio.

Betabloqueantes



Se considerará el tratamiento con bloqueadores beta en todos los pacientes en clase II-IV de la NYHA, con IC estable, leve, moderada o severa, secundaria a miocardiopatía isquémica o no isquémica y una FEVI reducida.



Antagonistas de los receptores de la aldosterona

Se recomienda el tratamiento con antagonistas de la aldosterona, además de IECA, bloqueadores beta y diuréticos, en la IC avanzada (clase III-IV de la NYHA) con disfunción sistólica, para mejorar la supervivencia y la morbilidad (grado de recomendación I, nivel de evidencia B).



Glucósidos cardíacos

Reducen la frecuencia cardíaca, y con ello mejoran la función ventricular y los síntomas

Los glucósidos cardíacos están indicados en la fibrilación auricular y en la IC sintomática de cualquier grado, secundaria o no a disfunción ventricular izquierda.

Los glucósidos cardíacos se diferencian por su capacidad de acumulación y en su rapidez de acción y de eliminación.

GLUCÓSIDOS CARDIACOS

INTEGRANTES:

- Sharon Rojas
- Natalia Gil
- Michelle Sánchez

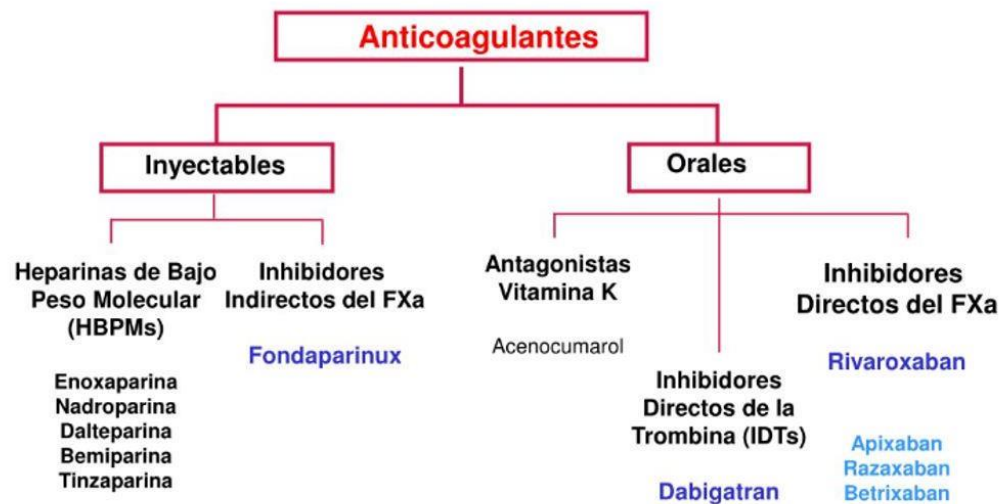


Hidralazina y dinitrato de isosorbida

Su uso ha quedado relegado de forma empírica a casos de intolerancia a los IECA y ARA-II.



Anticoagulantes



En la IC crónica asociada a fibrilación auricular, a un evento tromboembólico anterior o a un trombo ventricular izquierdo con movilidad, la anticoagulación está claramente indicada.

Bibliografía:

(S/f). Aemps.es. Recuperado el 10 de junio de 2023, de https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/67966/67966_ft.pdf

(S/f). Aemps.es. Recuperado el 10 de junio de 2023, de https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/81613/81613_ft.pdf