



Mi Universidad

Tríptico

Nombre del Alumno: Briana Jacqueline García Lujano

Nombre del tema: Arteriohipertensivos

Parcial: 3ro

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 3ro

TIPOS DE FARMACOS ANTIHIPERTENSIVOS

AGENDA UNA CITA DE ORIENTACIÓN



Beta-bloqueadores:

- Cardioselectivos 5-100
- BISOPROLOL 5-10
- CELIPROLOL 200-400
- METOPROLOL 50-200
- NEBIVOLOL 2,5-5



IECA:

- BENAZEPRIL 10-40 1-2
- CAPTOPRIL 25-150 2-3
- CILAZAPRIL 1,25-5 1
- DELAPRIL 30-120 2
- ENALAPRIL 5-40 1-2



ARA-II

- CANDESARTAN 4-16
- EPROSARTAN 600-800
- IRBESARTAN 75-300
- LOSARTAN 25-100



UDS

Lic. Enfermeria
Briana Jacqueline Garcia
Lujano

932-329-6521
brianagarr@gmail.com



<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antihipertensivos-13079693>



LOS ANTIHIPERTENSIVOS



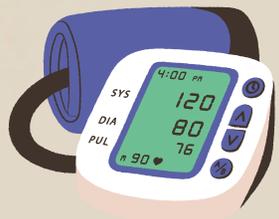
¿QUÉ ES LA HIPERTENSIÓN?

La hipertensión se define como la presión arterial por encima de 140/90 y se considera grave cuando está por encima de 180/120.



En algunos casos, la presión arterial elevada no presenta síntomas. Si no se trata, con el tiempo, puede provocar trastornos de la salud, como enfermedades cardíacas y derrames cerebrales.

Seguir una dieta saludable con menos sal, ejercitarse regularmente y tomar medicamentos puede ayudar a bajar la presión arterial.



¿QUÉ SON LOS ANTIHIPERTENSIVOS?

son un grupo de medicamentos utilizados para normalizar una tensión arterial anormalmente alta.



Tienen unos mecanismos de acción muy variados. Entre los antihipertensivos encontramos los diuréticos, los inhibidores de la enzima de conversión, los antagonistas de la angiotensina II, los inhibidores cálcicos, los vasodilatadores arteriales centrales o periféricos y los betabloqueantes.



El tratamiento debe ser seguido a largo plazo. Es necesario un seguimiento regular de la presión arterial y del ECG para verificar la eficacia del tratamiento..



OBJETIVOS



• CONTROL TESTIONAL

1. Disminuir las cifras, sino obtener el control tensional, valores inferiores a 140/90 mmHg o menores si se trata de un paciente diabéticos o con otro factor de riesgo
2. Cumplimiento del paciente. Sólo si se sigue de forma adecuada el tratamiento farmacológico y no farmacológico será posible alcanzar el objetivo terapéutico.



• Tratamiento

1. Se inicia con recomendaciones para modificar hábitos de vida, pero casi todos los pacientes hipertensos reciben también tratamiento farmacológico, además del higienicodietético.

