Nombre del Alumno: sandra lizeth Vázquez ventura

Nombre del tema: antihipertensivos

Parcial: I

Nombre de la Materia: farmacología

Nombre del profesor: Ervin silvestre castillo

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: I I I

antihipertensivos

antihipertensivos

- La hipertensión arterial constituye uno de los principales factores de riesgo de enfermedades basculares en países desarrollados
- Según esta clasificación, existen siete tipos de fármacos antihipertensivos: diuréticos, inhibidores adrenérgicos, vaso dilatadores directos, antagonistas del calcio, inhibidores con la enzima de la conversación de la angiotensina, antagonista de los receptores de angiotensina

Diuréticos

- son antihipertensivos con amplia experiencia clínica que además de ser eficaces seguros y de fácil manejo, son de bajo coste
- Existe tres grupos de diuréticos que se diferencian en su mecanismo de acción, potencia y efectos adversos: diurético de bajo techo o tiazidicos, diuréticos de techo alto o de aza que inhiben el con trasporte,

Inhibidores adrenérgicos

- Se clasifican básicamente en dos grupos: bloqueadores b1 y bloqueadores b1 b2
- Los mas frecuentes son bronco espasmo, de desencadenamiento de insuficiencia cardiaca congestiva.

Inhibidores centrales

- Son fármacos de gran repercusión en el pasado, pero han sido relegados debido a su mala tolerancia, efectos secundarios, perdida de eficacia terapéutica a largo plazo y superioridad de otros fármacos
- Actúa como neurotransmisor sustituyendo a la noradrenalina y activando los receptores a dos pre sinápticos; por tanto, inhiben la actividad de los centros vasomotores

Antagonista del calcio

- Aunque todos comparten la acción fundamental, difieren en aspectos con potencia, selectiva por tejido y mecanismo de acción por el actúan.
- Interfieren directamente en la acción del calcio bloqueando los canales lentos impidiendo la entrada del mismo

- **Inhibidores de la enzima de conversión de la angiotensina**
  - En la actualidad se dispone de numerosos YCA comercializado, entre lo que se encuentran: captoprilo, enalaprilo, enalaprilato, Ramirito, cilazaprilo, perimdoprilo, lisinoprilo, quinaprilo, fisinoprilo, vezeprilo, espiraprilo, trandolaprilo.
  - Actúan inhibiendo la cascada hormonal en el paso mas critico: desde angiotensina 1 a angiotensina ll
- **Antagonista de los receptores específicos de la angiotensina**
  - La inhibición de los efectos de la angiotensina ll es una de las estrategias terapéuticas de la HTA, existiendo fármacos que actúan de esa manera como ICEA y bloqueadores pero hace relativamente poco ha surgido el losartan
  - Bloquean competitivas y selectivamente los receptores AT1 de la angiotensina ll, no por el receptor AT2
- **vasodilatadores directos**
  - Dentro de este grupo se encuentra: hodralazina, minoxodilo, diazoxido y nitroprusiato
  - Actúan provocando una intensa relajación de la fibra muscular lisa vascular y como consecuencia dilatación mas a nivel arteriola que venoso con hidralazina
- **Paso en el tratamiento de la hipertensión**
  - Las tendencias actuales consisten en evitar las altas dosis y apurara las posibilidades de las terapias no farmacológicas para luego pasar a las farmacológicas