



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: ALEXIS JOSUE LOPEZ SOLORZANO

Nombre del tema: MAPA CONCEPTUAL

Nombre de la Materia: FORMOLOGIA

Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

Nombre de la Licenciatura: LIC EN ENFERMERIA GENERAL

Cuatrimestre: 3

ANTIHIPERTENSIVOS

QUE ES

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.



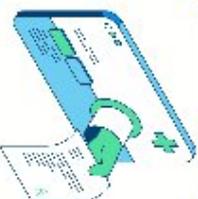
CONTROL

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.



FUNCION

la elección del fármaco se hace, fundamentalmente, en función de los factores de riesgo cardiovascular o de las enfermedades asociadas a la hipertensión.



IMPORTANCIA

En el control tensional hay un aspecto importantísimo, que es el cumplimiento del paciente.



FUNCION

Sólo si se sigue de forma adecuada el tratamiento, farmacológico y no farmacológico, será posible alcanzar el objetivo terapéutico.



CONCLUSION

se concluye con una serie de criterios generales de uso para una correcta terapia antihipertensiva

IECA Y ARA II

se emplean principalmente en el tratamiento de la hipertensión arterial, de la insuficiencia cardíaca crónica y también de la enfermedad renal crónica. Bloquean la unión de la angiotensina II a sus receptores, y en consecuencia: Reducen la resistencia vascular periférica y la presión arterial

IECA

regulan la presión sanguínea. Las sustancias inhibidoras ECA se descubrieron por primera vez en venenos de serpientes. Los inhibidores ECA más importantes utilizados para tratamientos son el captopril (Capoten), el enalapril el lisinopril y el ramipril.

Indicaciones

Hipertensión arterial. Además de los efectos hemodinámicos, en los últimos años se han realizado varios estudios que sugieren que los IECAS son los antihipertensivos más eficaces para prevenir alteraciones estructurales como la hipertrofia ventricular y vascular asociadas a hipertensión.

Efectos adversos

Los IECAS, se pueden considerar como medicamentos seguros y bien tolerados

Precauciones

No se deben administrar durante el embarazo (efectos teratogénicos). Lugar en la terapéutica La últimas evidencias, establecen que los IECAS son los medicamentos de elección en la hipertensión de inicio en población menor de 55 años.

Observaciones al paciente

- No tomar en caso de embarazo.
- Puede tomarse independientemente de las comidas.
- No usar sustitutos de sal de mesa.

ARA II

Bloquean la unión de la angiotensina II a sus receptores, y en consecuencia: Reducen la resistencia vascular periférica y la presión arterial Tienden a reducir la masa ventricular en pacientes con hipertrofia ventricular izquierda.

Contraindicaciones

- Insuficiencia hepática grave, cirrosis biliar y colestasis.
- Embarazo y lactancia (ver apartado de precauciones).

Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda (solo losartán).

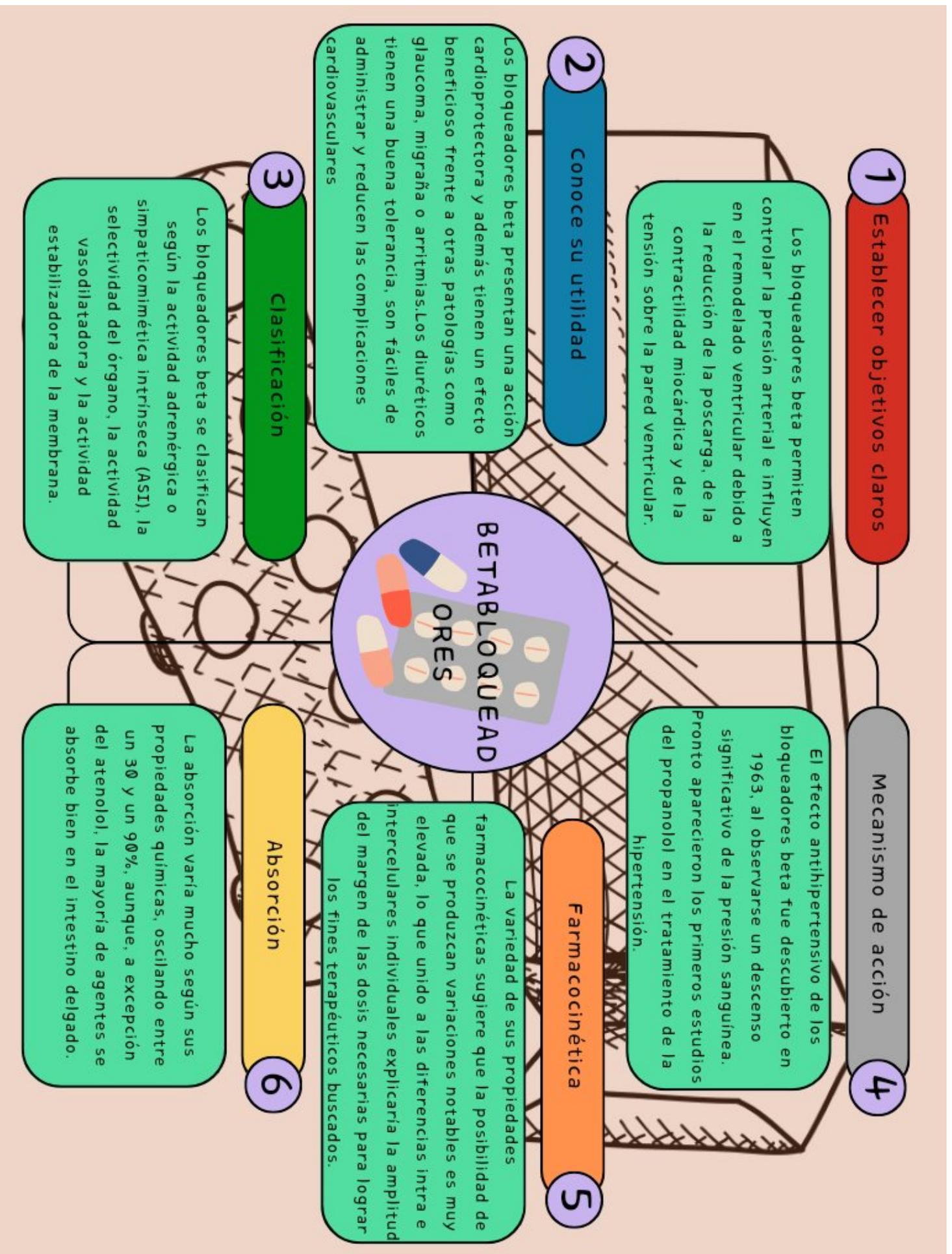
Efectos adversos

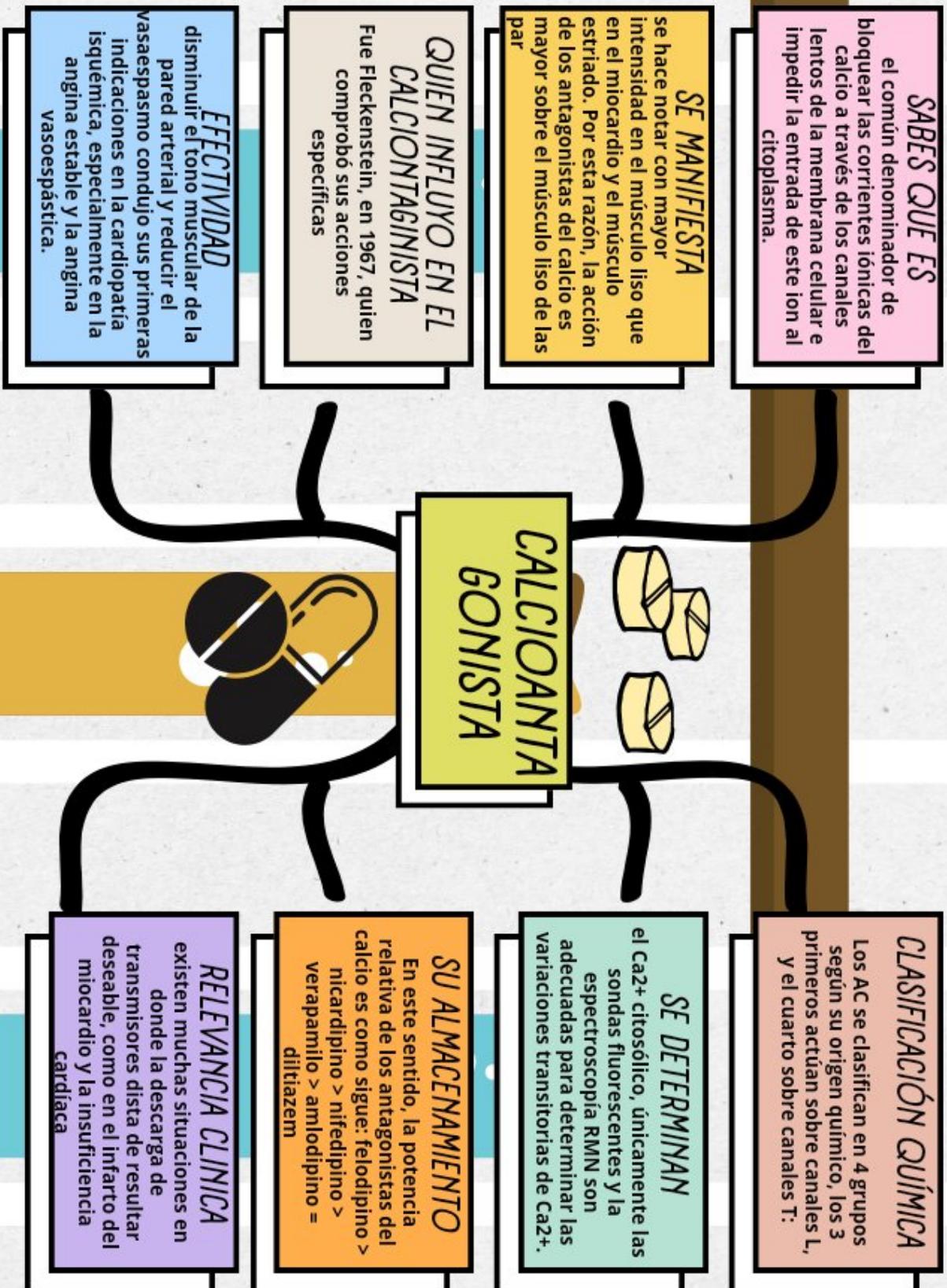
Hipertensión arterial Fichas de productos 10 Los efectos relacionados con la reducción de la actividad de la angiotensina son similares a los IECA. En cambio, los relacionados con la vía de la bradikina, como la tos o el angioedema, son menos frecuentes.

Precauciones

Parámetros de seguimiento: se recomienda efectuar controles periódicos de creatinina y potasio sérico, sobre todo si hay modificación de la dosis

- Cardiovasculares: hipotensión, hipotensión ortostática, edema, palpitaciones
- Sistema nervioso: mareos, cefalea, astenia, insomnio





HIDRALAZINA

Fue uno de los primeros antihipertensivos introducidos en el arsenal terapéutico, constituyendo el ejemplo de los habitualmente denominados vasodilatadores de acción directa. Se utiliza poco en la actualidad, principalmente por sus efectos adversos circulatorios (taquiarritmias, retención hidrosalina)

NITROPRUSIATO DE SODIO

se conoce desde mediados del siglo XIX; no fue hasta la segunda mitad de este siglo cuando comenzó a desarrollarse su utilidad en urgencias hipertensivas. Actúa relajando intensamente la fibra muscular de los vasos tanto de resistencia como de capacitancia [pre y poscarga].

VASODILATADORES DIRECTOS



MINOXIDIL

Vasodilatador muy potente que oportunamente se utilizó para el tratamiento de pacientes con HTA severa y falla renal. Su utilización actual es infrecuente dada la aparición de drogas más potentes y que inducen menos efectos adversos. La aparición del minoxidil representó a finales de los años sesenta un avance, por presentar una potente acción hipotensora

arteriolares.

Activa directamente los canales de potasio sensibles a ATP del músculo liso vascular, con dilatación del mismo. Como todos los vasodilatadores directos, también incrementa la frecuencia y el gasto cardíacos.

DIAZÓXIDO

Es una tiazida sin acción diurética, probablemente debido a la carencia de un grupo sulfonamídico. Descartada su utilización como antihipertensivo de uso crónico, se ha empleado, hasta la introducción del nitroprusiato, como fármaco de elección en las urgencias hipertensivas en administración EV.