



Mi Universidad

mapa conceptual

Nombre del Alumno: Alma Maybeth Roblero Villatoro

Nombre del tema: Antihipertensivos

Parcial:

Nombre de la Materia: Farmacología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

Antihipertensivos

Son

Medicamentos utilizados para normalizar la T/A anormalmente alta

Clasificación

IECA (inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina)

ARA II (antagonista de la angiotensina II)

Betabloqueadores

Calcioantagonista

Vasodilatadores directos

Es

Acción

Permiten

Uso

Son

Es un tratamiento de la hipertensión arterial
De la insuficiencia cardíaca crónica
Enfermedad renal crónica
Regulan la presión sanguínea

Interfiere en el sistema renina-angiotensina. Bloquean la unión de la angiotensina II a sus receptores y en consecuencia reducen la resistencia, reducen la resistencia vascular periférica y la presión arterial

Controlar la presión arterial e influyen en el remodelado ventricular debido a la reducción de la poscarga, de la contractilidad miocárdica y de la tensión sobre la pared ventricular

Para reducir la presión arterial

Medicamentos que dilatan los vasos sanguíneos

Clasificación

Indicación

Clasificación

Ejemplo

Clasificaciones

IECA con radical sulfhidrilo (captopril)
IECA con radical carboxilo (Benazepril, cilazapril, enalapril, etc)
IECA con radical fosfinico (fusinopril)

Hipertensión arterial
Insuficiencia cardíaca (sólo losartán y valsartán).
Prevención de accidentes cerebrovasculares en pacientes hipertensos con hipertrofia ventricular izquierda (solo losartán).
Nefropatía diabética en pacientes con proteinuria e hipertensión (sólo losartán e irbesartán).

Actividad adrenérgica o simpaticomimética intrínseca (ASI)
Selectividad del órgano
Actividad vasodilatadora
Actividad estabilizadora de la membrana
Mecanismo de acción
Mecanismo de acción central
Descenso de la frecuencia cardíaca
Alteración del metabolismo de catecolaminas
Adaptación de los barorreceptores
Inhibición de liberación de renina por las células yuxtglomerulares
Farmacocinética
Absorción

Amnolodipino, Diltiazem, Felodipino, isradipino, nifedipino, nisoldipino, verapamilo

Fármacos vasodilatadores venosos
fármacos vasodilatadores arteriales
fenoxibenzamina
Hidracina
Fármacos vasodilatadores arteriovenoso

Indicación

Indicaciones

Hipertensión arterial
insuficiencia cardíaca
protección de la función renal en pacientes con nefropatía diabética o hipertensiva
profilaxis del preinfarto en pacientes con historia del AM. Cardio protección

No usar en el embarazo

Prevenir, tratar o mejorar síntomas de distintas enfermedades

Efectos adversos

Efectos secundarios

Hipotensión, insuficiencia renal, proteinuria, neutropenia, angiodema, toxicidad fetal, tos persistente

Estreñimiento, mareos, latidos cardiacos rápidos, fatiga, enrojecimiento, dolor de cabeza, nauseas

Efectos secundarios y precauciones

De menor gravedad

Rash cutaneo
Disgeusia

Precaución

No administrar en el embarazo

Contraindicaciones

Insuficiencia hepática grave, cirrosis biliar y colestasis. Insuficiencia renal grave y diálisis, Hiperaldosteronismo, Embarazo y lactancia (ver apartado de

Efectos adversos

Cardiovasculares: hipotensión, hipotensión ortostática, edema, palpitaciones.
Sistema nervioso: mareos, cefalea, astenia, insomnio.
Hiperpotasemia: sobre todo en pacientes con insuficiencia renal crónica, insuficiencia cardíaca congestiva o que toman otros medicamentos (ver interacciones).
Respiratorios: tos, infección respiratoria de vías altas, congestión nasal.
Otros: diarrea, dolor abdominal, náuseas, mialgia, aumento de transaminasas.