

**Universidad del Sureste  
Licenciatura en Medicina Humana**

**César Samuel Morales Ordóñez.**

**Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez.**

**“Flashcards”.**

**Farmacología Médica.**

**Grado: 3**

**Grupo: “A”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de Diciembre de 2023.

## HIDROCLOROTIAZIDA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diuréticos Tiazidicos.

### GRUPO FDA:

Categoría "B".

### PRESENTACIÓN:

Comprimidos de 50 y 25 mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Inhibe la reabsorción de sodio y cloro en el túbulo contorneado distal renal, y como consecuencia aumenta la excreción renal de sodio, agua y potasio.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 12.5-25mg/día.

Dosis Máxima: 50mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Dolor Abdominal.
- 2.-Vómito.
- 3.-Diarrea.
- 4.-Fatiga.
- 5.- Calambre Muscular.
- 6.-Cefalea.
- 7.-Mialgia.
- 8.-Insomnio y disfunción Renal.

### INDICACIONES:

Hipertensión Arterial.  
Administrar con o sin  
Alimento.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Hipersensibilidad al Fármaco.
- 2.-Transtornos Biliares.
- 3.-Hiponatremia.



## CLORTALIDONA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diuréticos Tiazidicos.

### GRUPO FDA:

Categoría B pero se incluye en el D.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 50 mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

aumentar la diuresis por bloqueo de la reabsorción de sodio y cloruro en el túbulo distal, aumentando con ello la cantidad de agua eliminada.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 25mg/día.

Dosis Máxima: 100 a 200 mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Hipotensión Ortostática.
- 2.-Angiítis Necrotizante.
- 3.-Necrosis Epidérmica Tóxica.

### INDICACIONES:

Tx para HTA Moderada.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.- Hipersensibilidad al fármaco.
- 2.-Pacientes con Anuria.



## INDAPAMIDA

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diuréticos Tiazidicos.

### GRUPO FDA:

Categoría B y D.

### PRESENTACIÓN:

Comprimidos de 1.5 y 2.5 mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Inhibe el sistema de Transporte de  $\text{Na}^+\text{Cl}^-$  en el Tubulo Distal de la nefrona, Disminuyendo la reabsorción de  $\text{Na}^+$  , así aumentando su excreción.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 1.5 mg/día.

Dosis Máxima: 2.5 mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.- Hipersensibilidad( asma, Erupciones Maculopapulares y Alérgias).
- 2.- Hipocloremia e Hipomagnasemia.
- 3.- Disfunción Eréctil.

### INDICACIONES:

Tx para HTA Primaria.  
Administrar un comprimido. Cada 24 h. por la Mañana.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.- Hipersensibilidad al Fármaco.
- 2.- Encefalopatía Hepática.
- 3.- Hipokalemia.



## FUROSEMIDA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diuréticos de ASA.

### GRUPO FDA:

Categoría C.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 20 y 40 mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Bloquea el sistema de transporte  $\text{Na}^+$   $\text{K}^+$   $\text{Cl}^-$  en la rama ascendente del ASA de Henle aumentando la excreción de  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$  y  $\text{Cl}^-$ .

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 1mg/kg/día.

Dosis Máxima: 2mg/kg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Alteraciones electrolíticas e Hipovolemia.
- 2.-Nivel de Creatinina y Triglicéridos Elevados en Sangre.
- 3.-Hipotensión Ortostática.
- 4.-Poliuria.

### INDICACIONES:

Complicaciones por Edema.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Hipersensibilidad al Fármaco.
- 2.-Hipovolemia o deshidratación (hiponatremia).



## TORASEMIDA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diurético de ASA.

### GRUPO FDA:

Categoría B.

### PRESENTACIÓN:

Comprimidos de 2.5, 5 y 10 mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Bloquea el sistema de transporte  $\text{Na}^+ \text{K}^+ \text{Cl}^-$  en la rama ascendente del ASA de Henle aumentando la excreción de  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$  y  $\text{Cl}^-$ .

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 2.5mg/día.

Dosis Máxima: 10mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.- Mareo, Náuseas y Vómito.
- 2.- Fatiga y Debilidad.
- 3.- Hiperglucemia.
- 4.- Poliuria.
- 5.- Hipokalemia.
- 6.- Sed Excesiva e Hipovolemia.
- 7.- Dispepsia.

### INDICACIONES:

Edemas asociados a ICC.  
Enfermedad Renal o  
Hepática.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.- Hipersensibilidad al Fármaco.



## BUMETANIDA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diuréticos de ASA.

### GRUPO FDA:

Categoría B.

### PRESENTACIÓN:

Comprimidos de 1 mg.

Inyectable de 0.5 a 2 ml.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Bloquea el sistema de transporte  $\text{Na}^+$   $\text{K}^+$   $\text{Cl}^-$  en la rama ascendente del ASA de Henle aumentando la excreción de  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$  y  $\text{Cl}^-$ .

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 0.5mg/día.

Dosis Máxima: 1mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

1.-Hipokalemia.

2.-Cefalea y Mialgias.

### INDICACIONES:

Edemea Asociado a ICC,  
Cirrosis Hepática y Enfermedad. Renal.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Hipersensibilidad al Fármaco.
- 2.-Deficit de electrolitos Grave.
- 3.-Mujeres en Período de Lactancia.



## ESPIRONOLACTONA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diuréticos ahorradores de K<sup>+</sup>.

### GRUPO FDA:

Categoría D.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 25 y 100 mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Mecanismo Competitivo de unión de a los receptores de la zona de intercambio Na<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> dependiente de aldosterona localizados en el tubo contorneado distal.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 25mg/día.

Dosis Máxima: 100mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Fatiga.
- 2.-Ginecomastia.
- 3.-Ciclo Menstrual Irregular.
- 4.-Amenorrea.
- 5.-Diarrea.
- 6.-Cefalea.
- 7.-Somnolencia.

### INDICACIONES:

HTA, Edema, IC e Hiper-Aldosteronismo.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.- Hipersensibilidad al fármaco, Hiperkalemia, afección renal y no administrar en Niños.





## AMILORIDA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Diuréticos ahorradores de K<sup>+</sup>.

### GRUPO FDA:

Categoría B.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 25 y  
Comprimidos de 50g.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Actúa en el tubulo contorneado distal y los tubulos colectores, inhibiendo la reabsorción de Na<sup>+</sup> y la Excreción de K<sup>+</sup>.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 1-2 comprimidos/día.

Dosis Máxima: 4 comprimidos/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Cefalea.
- 2.-Náuseas y Vómito.
- 3.-Diarrea y Anorexia.

### INDICACIONES:

HTA Primaria.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Pacientes con DM.
- 2.- Estado de Gestación y Lactancia.
- 3.-Hipersensibilidad al Fármaco.
- 4.-Enfermedad de Gota.
- 5.-Enfermedad Hepática.



## HIDRALAZINA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Vasodilatadores Directos.

### GRUPO FDA:

Categoría C.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 10mg.

Inyectable de 20mg/ml.

Comprimidos de 50mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN.

Actúa en los canales de Calcio Vasculares inhibiendo la Entrada de  $Ca^{+}$  al Musculo Liso Vascular evitando la vasoconstricción.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 50 mg/día.

Dosis Máxima: 100mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

1.-Rubor.

2.-Cefalea.

3.-Malestar Estomacal(Vómito, Diarrea, Estreñimiento y Anorexia).

### INDICACIONES:

Taquicardias, Alérgias,

Enfermedad reumática de

Valvula Mitral.

### CONTRAINDICACIONES:

1.-Pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico.



## NITROPUSIATO DE SODIO.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Vasodilatadores Directos.

### GRUPO FDA:

Categoría D.

### PRESENTACIÓN:

Solución Inyectable de 50mg/2ml.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Produce una disminución de la resistencia vascular periférica y un marcado descenso de la presión arterial. Al igual que los nitratos, actúa como un donador de óxido nítrico.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima:0.5-1mg/kg/min.

Dosis Máxima:8mg/kg/min.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Hipotensión.
- 2.-Palpitaciones.
- 3.-Diaforesis.
- 4.-Dolor Abdominal.
- 5.-Náuseas y Vómito.
- 6.-Cefalea y Mareos.
- 7.-Malestar Retroesternal.

### INDICACIONES:

Tx para Crisis Hipertensiva.  
e HTA Primaria.



### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Hipersensibilidad al Fármaco,Hipotensión,Hipotiroidismo y Disfunción Renal o Hepática.

## PRAZOSINA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Antagonistas  $\alpha$ -drenérgicos.

### GRUPO FDA:

Categoría C.

### PRESENTACIÓN:

Capsulas de 2mg y Tabletas de 1mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Bloquea los Canales  $\alpha$ -drenérgicos del Corazón para nivelar la Tensión Arterial.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 15mg o 0.04mg/kg/día.

Dosis Máxima: 20mg/día/c 8h.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Depresión y Nerviosismo.
- 2.-Mareos, Somnolencia y Cefalea.
- 3.Pérdida de la Conciencia.
- 4.-Visión Borrosa.
- 5.-Disnea, Congestión Nasal y Constpación.
- 6.-Diarrea, Náuseas, Vómito y Resequedad Oral.

### INDICACIONES:

HTA Primaria, Vía Oral

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Hipersensibilidad al Fármaco.



## METILDOPA.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

Agente de Acción Central.

### GRUPO FDA:

Categoría B.

### PRESENTACIÓN:

Aldomet de 250-500mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Bloquea los Canales  $\alpha$ -drenérgicos del Corazón para nivelar la Tensión Arterial.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 10mg/kg/día.

Dosis Máxima: 20mg/kg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Sedación.
- 2.-Síntomas Cerebrovasculares.
- 3.-Mareos, Aturdimientos y Náuseas.
- 4.-Hipotensión Ortostática.
- 5.-Edema.
- 6.-Fatiga.
- 7.-Disminución de Libido.
- 8.-Resequedad Bucal.

### INDICACIONES:

HTA Primaria.  
Mujeres que están en Lactancia tener cuidado.



### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Pacientes con Hepatitis Aguda, Cirrosis Activa, Feocromocitoma e Hipersensibilidad al Fármaco.

## PROPRANOLOL.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

B-Bloqueadores “No Selectivos”.

### GRUPO FDA:

Categoría C.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 10mg.

Solución de 3.75mg.

Comprimidos de 40mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Antagonista Competitivo de los Receptores B<sup>1</sup> y B<sup>2</sup> Adrenérgicos, sin actividad Simpáticomimética Intrínseca.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima:0.25-0.5mg/kg/día(3-4).

Dosis Máxima:1mg/kg/día(4 veces).

### REACCIONES ADVERSAS:

1.-Fatiga,Bradycardia y Extremidades

Frías.

2.-Fenómeno de Raynaud.

3.-Transtornos del Sueño y Pesadillas.

### INDICACIONES:

Pacientes con hipertiroidismo.,Feocromocitoma.

HTA y Enfermedades.Cardíacas.

### CONTRAINDICACIONES:

1.-Hipersensibilidad al Fármaco.

2.-IC no Controlada,Hipoglucemia,Hipotesión y Acidosis Metabólica.



## LABETALOL.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

B-Bloqueadores "No Selectivos".

### GRUPO FDA:

Categoría C.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 6.25mg.

Solución IV: 5mg/ml.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Disminuye la T.A por Bloqueo de receptores  $\alpha$ -adrenérgicos arteriales periféricos, y Bloqueo Concurrente de Receptores B-adrenérgicos, Evitando un Reflejo Simpático de respuesta al Corazón.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 1mg/kg/día por 3-4 días.

Dosis Máxima: 3mg/kg/día por 3-4 días.

### REACCIONES ADVERSAS:

1.-Cefalea, Vértigo, cansancio, Depresión, Letargia, Congestión Nasal, diaforesis, Hipotensión Postural y Anuria.

### INDICACIONES:

V.O: HTA Esencial. HTA en el embarazo, Angina de Pecho con HTA Pre-Existente.

I.V: Episodios Hipertensivos. Tras un IAM.

### CONTRAINDICACIONES:

1. Bloqueo AV de 2° o 3°.
2. Shock cardiogenico.



## CARVEDILOL.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

B-Bloqueadores "No Selectivos".

### GRUPO FDA:

Categoría C.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 6.25, 12.5 y 25mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Bloquea los canales B-adrenérgicos , sin actividad Simpaticomimética Intrínseca con propiedades Estabilizadoras de Membrana.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima: 6.25mg/2 veces al día.

Dosis Máxima: 12.5mg/2 veces al día.

### REACCIONES ADVERSAS:

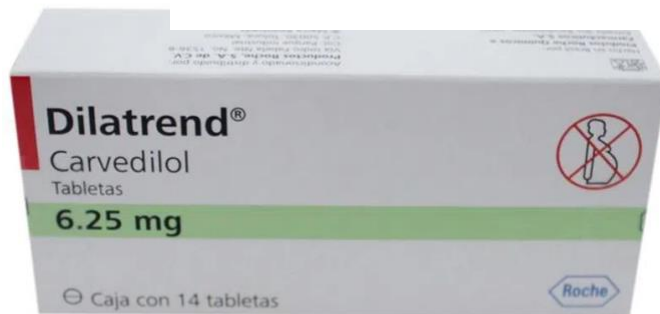
1.-Anemia, IC, Hipervolemia,  
Alteraciones en la Visión,  
Náuseas, Vómito, Dispepsia,  
Dolor Abdominal, Astenia, Edema  
Bronquitis y Embarazo.

### INDICACIONES:

HTA en Combinación con  
otros Fármacos (diuréticos),  
Cardiopatía Isquémica.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Hipersensibilidad al Fármaco.
- 2.-Insuficiencia Cardíaca descompensada.





## ATENOLOL.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

B-Bloqueadores "No Selectivos".

### GRUPO FDA:

Categoría D.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 50 y 100mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Actúa sobre los receptores selectivos B<sup>1</sup> del Corazón, estabilizando la Membrana y los reflejos Simpaticomiméticos Intrínsecos.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima:50mg/día.

Dosis Máxima:100mg/día.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Bradicardia.
- 2.-Extremidades Frías.
- 3.-Transtornos Gastrointestinales.
- 4.-Fátiga.

### INDICACIONES:

HTA,Angina de Pecho,  
Arritmias Cardíacas e  
IAM.

### CONTRAINDICACIONES:

- 1.-Hipersensibilidad al Fármaco.
- 2.-Bradicardia,Shock Cardiogenico,Hipotensión y Acidosis Metabólica.
- 3.-Transtornos Graves de Circulación Arterial Periférica y Bloqueo Cardíaco.



## METOPROLOL.

### GRUPO FARMACOLÓGICO:

B-Bloqueadores “No Selectivos”.

### GRUPO FDA:

Categoría C.

### PRESENTACIÓN:

Tabletas de 50 y 100mg.

### MECANISMO DE ACCIÓN:

Cardioselectivo que actúa sobre los receptores B del Corazón, no contiene Efecto estabilizador de Membrana, ni Actividad Simpaticomimética Intrínseca.

### POSOLOGÍA:

Dosis Mínima:100mg en 2-3 tomas.

Dosis Máxima:200mg en 2-3 tomas.

### REACCIONES ADVERSAS:

- 1.-Bradycardia.
- 2.-Hipotensión postural.
- 3.-Extremidades Frías.
- 4.-Fátiga,Náuseas,Vómito, Dolor Abdominal y Diarrea.
- 5.-Estreñimiento y Disnea.

### INDICACIONES:

V.O:HTA, Angina de Pecho, Arritmias Cardíacas,Taquicardia. Supraventricular, y después de un IAM.

### CONTRAINDICACIONES:

1. Hipersensibilidad al fármaco.
2. Bloqueos AV, Insuficiencia Cardíaca,Edema Pulmonar e Hipotensión.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....

(Spain, s/f)

Spain, V. V. (s/f). ★ *Vademecum.es - Su fuente de conocimiento farmacológico.*

Vademecum.es. Recuperado el 13 de diciembre de 2023, de <https://www.vademecum.es>