



**Jazmín Guadalupe Ruiz García**

**Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez**

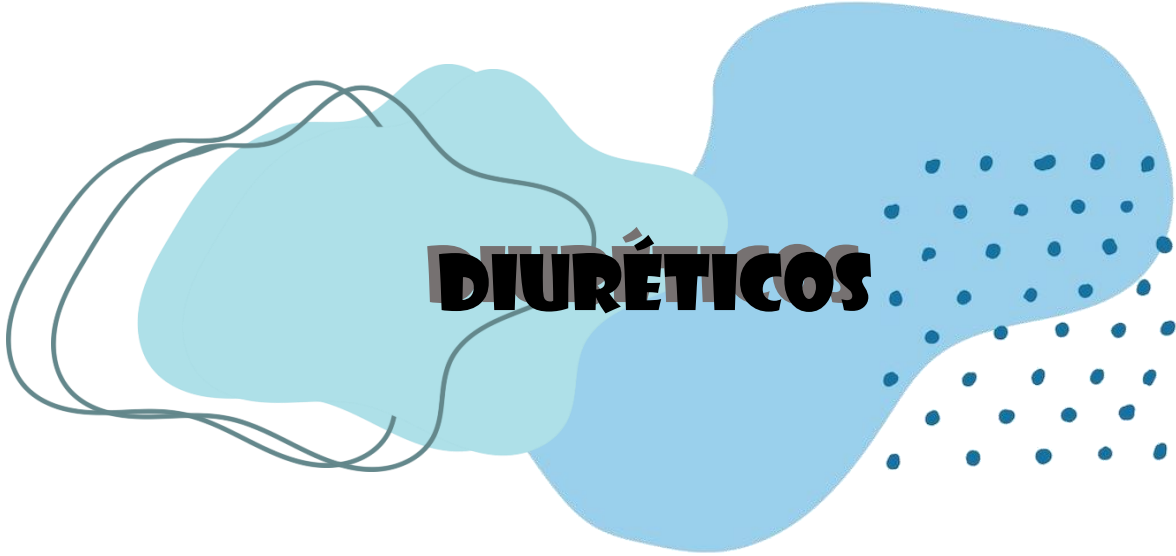
**Farmacología**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Flashcards**

**3 "A"**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de diciembre de 2023.**



# DIURÉTICOS

# Clortalidona

Tiazidico

## Mecanismo de accion

Favorece la eliminación de sodio, cloruro y agua. Se secreta activamente al lumen de la nefrona, donde bloquea los sistemas de transporte iónicos a nivel de los túbulos distales. El incremento de la carga osmótica del filtrado ocasiona la liberación de más agua.

## Dosis

Dosis inicial: 12,5-25 mg/día

Dosis optima de mantenimiento: 50-100 mg/día

## Reacciones adversas

- Hiperuricemia
- Hiponatremia
- Hiperglicemia
- Poliuria
- Hipercalcemia
- Hipotensión

## Indicaciones

- Edema
- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardiaca
- Insuficiencia renal
- Síndrome nefrótico

## Contraindicaciones

- Alergias a sulfamidas o alergia a tiazidas
- Insuficiencia renal grave
- Anuria
- Desequilibrio hidroelectrolítico grave
- Encefalopatía hepática v

## Presentacion

Tabletas de 50 mg

Grupo FDA

B-C

# Hidroclorotiazida

Tiazidico

## Mecanismo de acción

Inhibe el sistema de transporte de sodio y cloro en el túbulo distal renal, disminuyendo la reabsorción de sodio y aumentando su excreción.

## Dosis

Dosis inicial: 12,5-25 mg/día

Dosis optima de mantenimiento: 50-100 mg/día

## Reacciones adversas

- Hipotensión
- Fototoxicidad
- Vértigo
- Arritmias
- Pancreatitis
- Colecistitis

## Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Edema
- Diabetes insípida
- Cálculos urinarios
- Ascitis

## Contraindicaciones

- Anuria
- Hipersensibilidad al compuesto
- Hipersensibilidad a sulfas

## Presentación

Tabletas de 12,5 mg, 25 mg, 50 mg y 100 mg

Grupo FDA

D

# Indapamida

Tiazidico

## Mecanismo de acción

Favorece la eliminación de sodio, cloruro y agua. Se secreta activamente al lumen de la nefrona, donde bloquea los sistemas de transporte iónicos a nivel de los túbulos distales. El incremento de la carga osmótica del filtrado ocasiona la liberación de más agua.

## Dosis

Dosis inicial: 1,25 mg/día

Dosis máxima : 5 mg/día

## Reacciones adversas

- Hipokalemia
- Hipocloremia
- Hipomagnesemia
- Disfunción eréctil
- Erupciones maculopapulosas

## Indicaciones

- Hipertensión arterial esencial en adultos
- Cirrosis hepática
- Enfermedad renal

## Contraindicaciones

- Encefalopatía hepática
- Hipersensibilidad al compuesto
- Hipokalemia

## Presentación

Comprimidos: 1.25 mg, 2.5 mg y 5mg

Grupo FDA

C

# Furosemida



ASA

## Mecanismo de acción

Bloquea el sistema de transporte de Na + K + Cl en la rama ascendente del ASA de Henle, aumentando la excreción de Na, K, Ca y Mg.

## Dosis

Dosis inicial: 20 mg

Dosis máxima: 40 mg

## Reacciones adversas

- Alteraciones electrolíticas
- Deshidratación
- Hipovolemia
- Hiponatremia
- Hipocalcemia

## Indicaciones

- Edema asociado a ICC
- Cirrosis hepática
- Enfermedad renal
- Síndrome nefrótico
- HTA leve y moderada
- Edema de pulmón

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a furosemidas o sulfonamidas
- Hipovolemia o deshidratación
- Síndrome nefrótico
- Lactancia

## Presentación

Comprimidos 20 mg, 40 mg, 80 mg, 100 mg, 120 mg, 160 mg, y 200 mg.

Solución oral: 10 mg/ml y 40 mg/ml

Solución inyectable: 10 mg/ml, 20 mg/ml y 40 mg/ml.



Grupo FDA

C

# Torasemida

ASA

## Mecanismo de acción

Bloquea el sistema de transporte de Na + K + Cl en la rama ascendente del ASA de Henle, aumentando la excreción de Na, K, Ca y Mg.

## Dosis

Dosis inicial: 2.5-5 mg

Dosis máxima: 100-200 mg

## Reacciones adversas

- Cefalea
- Náuseas
- Hiperglucemia
- Hipokalemia
- Hipovolemia
- Vómito
- Poliuria
- Diarrea

## Indicaciones

- Edema asociado a ICC
- Enfermedad renal o hepática
- Hipertensión arterial

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a torasemida o sulfonilureas
- Anuria

## Presentación

Tabletas de 2,5 mg, 5 mg, 10 mg y 20 mg.

Grupo FDA

C

# Bumetanida



ASA

## Mecanismo de acción


Favorece la eliminación de sodio, cloruro y agua. Se secreta activamente al lumen de la nefrona, donde bloquea los sistemas de transporte iónicos a nivel de los túbulos distales. El incremento de la carga osmótica del filtrado ocasiona la liberación de más agua.

## Dosis

Dosis inicial: 0,5 mg

Dosis máxima: 2 mg

## Reacciones adversas

- 
- Hipokalemia
  - Cefalea
  - Mialgia

## Indicaciones

- Edema asociado a ICC
- Cirrosis hepática
- Síndrome nefrótico

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad
- Déficit electrolítico grave
- Hipovolemia
- Lactancia
- Anuria persistente
- Encefalopatía

## Presentación

Tabletas de 0.5 mg y 1 mg



Grupo FDA

C



# Espironolactona

Ahorrradores  
de K

## Mecanismo de accion

Se une a los receptores de mineralcorticoides en las células del túbulo renal, los receptores de mineralcorticoides se activan por la aldosterona, una hormona que estimula la reabsorción de sodio y excreción de potasio en los riñones.

## Dosis

Dosis inicial: 25 mg

Dosis máxima: 100 mg

## Reacciones adversas

- Malestar
- Fatiga
- Ginecomastia
- Somnolencia
- Menstruación irregular
- Amenorrea
- Cefalea
- Diarrea

## Indicaciones

- HTA
- Insuficiencia cardiaca crónica
- Hiperaldosteronismo primario
- Hiperaldoternismo secundario

## Contraindicaciones

- Ahipensibilidad
- I.R moderada grave en niños
- Anuria
- Hiperkalemia
- 

## Presentacion

Tabletas de 25 mg, 50 mg, 100 mg.

Grupo FDA

C

# Amilorida

Ahorrradores  
de K

## Mecanismo de accion

Favorece la eliminación de sodio, cloruro y agua. Se secreta activamente al lumen de la nefrona, donde bloquea los sistemas de transporte iónicos a nivel de los túbulos distales. El incremento de la carga osmótica del filtrado ocasiona la liberación de más agua.

## Dosis

Dosis inicial: 5 mg

Dosis máxima: 20 mg

## Reacciones adversas

- Hipotensión
- Cefalea
- Calambres musculares
- Mareos
- Hiponatremia
- Insomnio
- Deshidratación
- Depresión

## Indicaciones

- Edema de origen cardiaco
- Hipertensión
- Cirrosis hepática con ascitis

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a la amilorida
- Insuficiencia renal aguda
- Insuficiencia hepática grave
- Hiperkalmia
- Hiponatremia
- Embarazo

## Presentacion

Tabletas de 5mg

Grupo FDA

B

A large, irregular, yellow abstract shape with a thin yellow outline, resembling a splash or a cloud, centered on the page. The shape has two main rounded lobes at the top and a wider base.

**BETA-BLOQUEANTES**

# Propranolol

B-bloqueantes  
No selectivos

## Mecanismo de acción

Antagonista de los receptores adrenérgicos  $\beta_1$  y  $\beta_2$ .

Reduce las respuestas isotópicas y vasodilatadoras a la estimulación beta-adrenérgica al competir por sitios de unión disponibles que estimulan los receptores beta-adrenérgicos.

## Dosis

Dosis inicial: 80 mg

Dosis máxima: 480 mg

## Reacciones adversas

- Fatiga
- Bradicardia
- Faringitis
- Hipoglucemia

## Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Cardiopatía isquémica
- Antidepresivo
- Angina de pecho
- Migraña

## Contraindicaciones

- Choque cardiogénico
- Bradicardia sinusal
- Bloqueo cardiaco

## Presentación

Tabletas de 10, 20, 40 y 80 mg

Ampollas de 2 mg/2 ml

Grupo FDA

D

# Labetalol

B-bloqueantes  
No selectivos

## Mecanismo de acción

El bloqueo de los receptores alfa adrenérgicos arteriales producen vasodilatación y disminución de la resistencia vascular periférica y descenso de la TA.

## Dosis

Dosis inicial: 100 mg

Dosis máxima : 1200 mg

## Reacciones adversas

- Hipotensión
- Cefalea
- Náuseas
- Vómito
- Hipoglucemia

## Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Cardiopatía isquémica
- Antidepresivo
- Angina de pecho
- Hipertensión embarazo

## Contraindicaciones

- Asma
- Hipersensibilidad al principio activo
- Bloqueo Av de primer y segundo grado
- Bradicardia grave
- Hipotensión grave

## Presentación

Comprimidos: 100, 200 y 300 mg

Ampolla: 5 ml

Grupo FDA

C

# Carvedilol

B-bloqueantes  
No selectivos

## Mecanismo de acción

Reduce la resistencia vascular periférica mediante vasodilatación y suprime el sistema reninaangiotensina-aldosterona mediante  $\beta$ -bloqueo.

## Dosis

Dosis: 25 mg, 12.5 mg, 6.25 mg

## Reacciones adversas

- Anemia
- Insuficiencia cardíaca
- Bradicardia
- Edema
- Vómito
- Diarrea
- Bronquitis
- Hipercolesterolemia

## Indicaciones

- Angina de pecho
- Arritmias cardíacas
- Hipertensión

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Disfunción hepática
- Hipotensión
- Acidosis metabólica
- Shock cardiogénico
- Bradicardia grave

## Presentación

Comprimidos: 6,25 mg

Grupo FDA

C

# Atenolol

B-bloqueantes  
Selectivos

## Mecanismo de acción

Cardioselectivo que actúa sobre receptores  $\beta_1$  del corazón, sin efecto estabilizador de membrana ni actividad simpaticomimética intrínseca

## Dosis

Dosis inicial: 50 mg

Dosis máxima : 100 mg

## Reacciones adversas

- Bradicardia
- Fatiga
- Manos frías
- Cefalea
- Emesis

## Indicaciones

- Hipertensión
- Angina de pecho
- Arritmia
- Migraña
- Hipertensión embarazo

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Bradicardia
- Shock cardiogénico
- Hipotensión
- Acidosis metabólica
- Insuficiencia cardíaca

## Presentación

Comprimidos: 50 y 100 mg

Ámpulas: 5mg/ml

Grupo FDA

D

# Metoprolol

B-bloqueantes  
Selectivos

## Mecanismo de acción

Bloquea los receptores  $\beta_1$  (corazón) por lo que reduce la frecuencia cardiaca, disminuye la fuerza con la que se contrae el corazón para impulsar la sangre y reduce la contracción de los vasos sanguíneos.

## Dosis

Dosis inicial: 50 mg

Dosis máxima : 100 mg

## Reacciones adversas

- Bradicardia
- Hipotensión
- Náuseas
- Fatiga
- Depresión
- Cefalea

## Indicaciones

- Angina de pecho
- Migraña
- Hipertensión embarazo

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Insuficiencia cardiaca
- Infarto agudo al miocardio
- Cirrosis hepática

## Presentación

Comprimidos: 95 y 100 mg

Grupo FDA

B





**ANTAGONISTA ADRENÉRGICOS  
DE ACCIÓN CENTRAL  
SELECTIVOS**

# Metildopa

Antagonista adrenergicos de accion central Selectivos

## Mecanismo de accion

Trabaja mediante la relajación de los vasos sanguíneos para que la sangre pueda fluir mas fácilmente a través del cuerpo.

## Dosis

Dosis inicial: 250 mg cada 8 o 12 hrs

Dosis de mantenimiento: 500-2000 mg/día divididos en 2 o 4 dosis

## Reacciones adversas

- Bradicardia
- Fatiga
- Vomito
- Edema
- Cefalea
- Astenia
- Nauseas

## Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Hipertensión en embarazo

## Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al fármaco
- Anemia hemolítica
- Enfermedad hepatica
- Feocromocitoma

## Presentacion

Comprimidos: 250 mg

Grupo FDA

C



**ANTAGONISTA  
ADRENÉRGICO**

# Prazosina

Antagonista  
adrenérgico

## Mecanismo de acción

Bloqueante selectivo de los receptores alfa-1 adrenérgicos con 2 acciones:

Vasodilatadora periférica: lo que permite disminución de la resistencia vascular periférica y TA

Relaja la musculatura lisa de las vías urinarias y le vejiga: reduce la obstrucción urinaria en px con hiperplasia prostática

## Dosis

Dosis inicial: 0.5-1 mg cada 8 o 12 hrs

Dosis sostén: 6-15 mg/día

Dosis máxima: 20 mg/día

## Reacciones adversas

- Mareos
- Náusea
- Cefalea
- Astenia
- Taquicardia
- Somnolencia

## Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardíaca
- 

## Contraindicaciones

- Lactancia
- Hipersensibilidad
- Insuficiencia hepática grave
- Obstrucción intestinal

## Presentación

Comprimidos 1 mg, 2 mg y 5 mg.

Grupo FDA

C



**VASODILADORES  
DIRECTOS**

# Hidralazina

Vasodilatadores directos

## Mecanismo de acción

Vasodilatador directo periférico de acción directa que actúa principalmente sobre las arterias, causando una relajación directa del músculo liso arteriolar.

Altera el metabolismo del calcio celular, interfiriendo con los movimientos de este el músculo liso vascular, responsable de su concentración.

## Dosis

Dosis inicial: 40 mg

Dosis máxima: 200 mg

## Reacciones adversas

- Palpitaciones
- Taquicardia
- Cefalea
- Edema
- Eritemas
- Mialgia

## Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardíaca congestiva crónica
- Preclamsia

## Contraindicaciones

- 1 er y 2 do trimestre del embarazo
- Hipersensibilidad
- Insuficiencia cardíaca
- Aneurisma aortica
- Enfermedad coronaria lupus eritematoso

## Presentación

Comprimidos 10 mg, 50 mg y 100 mg.

Ámpulas: 10/20 mg

Grupo FDA

C

# Nitroprusiato de sodio

Vasodilatadores directos

## Mecanismo de acción

Vasodilatador directo periférico de acción directa que actúa principalmente sobre las arterias, causando una relajación directa del musculo liso arteriolar.

Altera el metabolismo del calcio celular, interfiriendo con los movimientos de este el musculo liso vascular, responsable de su concentración.

## Dosis

Dosis inicial: 0,25 pg

Dosis máxima: 8 pg

## Reacciones adversas

- Sudoración
- Mareos
- Cefalea
- Contracciones musculares
- Nauseas
- Mareos
- Dolor abdominal

## Indicaciones

- Hipertensión arterial
- Insuficiencia cardiaca congestiva

## Contraindicaciones

- Hipotiroidismo
- Disfunción hepática y renal
- Hipersensibilidad
- Hipotensión arterial

## Presentación

Ámpulas

Grupo FDA

C

