



**Julio César Morales López.**

**Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez.**

**Fichas Técnicas.**

**Farmacología.**

**Tercer Semestre.**

**“A”.**

# Propranolol.

**Grupo Farmacológico:** B Bloqueantes No selectivos.

**Mecanismo de Acción:** Bloquear a los receptores adrenérgicos B1, B2 y B3 evitando el paso de catecolaminas provocando una relajación del Musculo cardiaco, disminuyendo FC y GC y bloqueando SRAA disminuyendo la RVP.

**Dosis:** 80 mg- 480 mg con una frecuencia de 2 veces al día..

**Indicaciones:** HTA, Arritmias Cardiacas, Insuficiencia Coronaria e Insuficiencia Cardiaca.

**Contraindicaciones:** Pacientes Hipersensibles, Asma Bronquial, EPOC severa, Insuficiencia cardiaca congestiva, Bloqueos Cardiacos de 1er y 2do grado y Enfermedad del Nodo Sinusal.

**Reacciones Adversas:** Bradicardia, Hipotensión, Dolor Retroesternal, Disminución de Líbido, Dificultad Respiratoria, Edema, Confusión y Depresión.

**Clasificación de FDA: B**

**Presentación:** Tabletas de 10, 20, 40 y 80 mg.



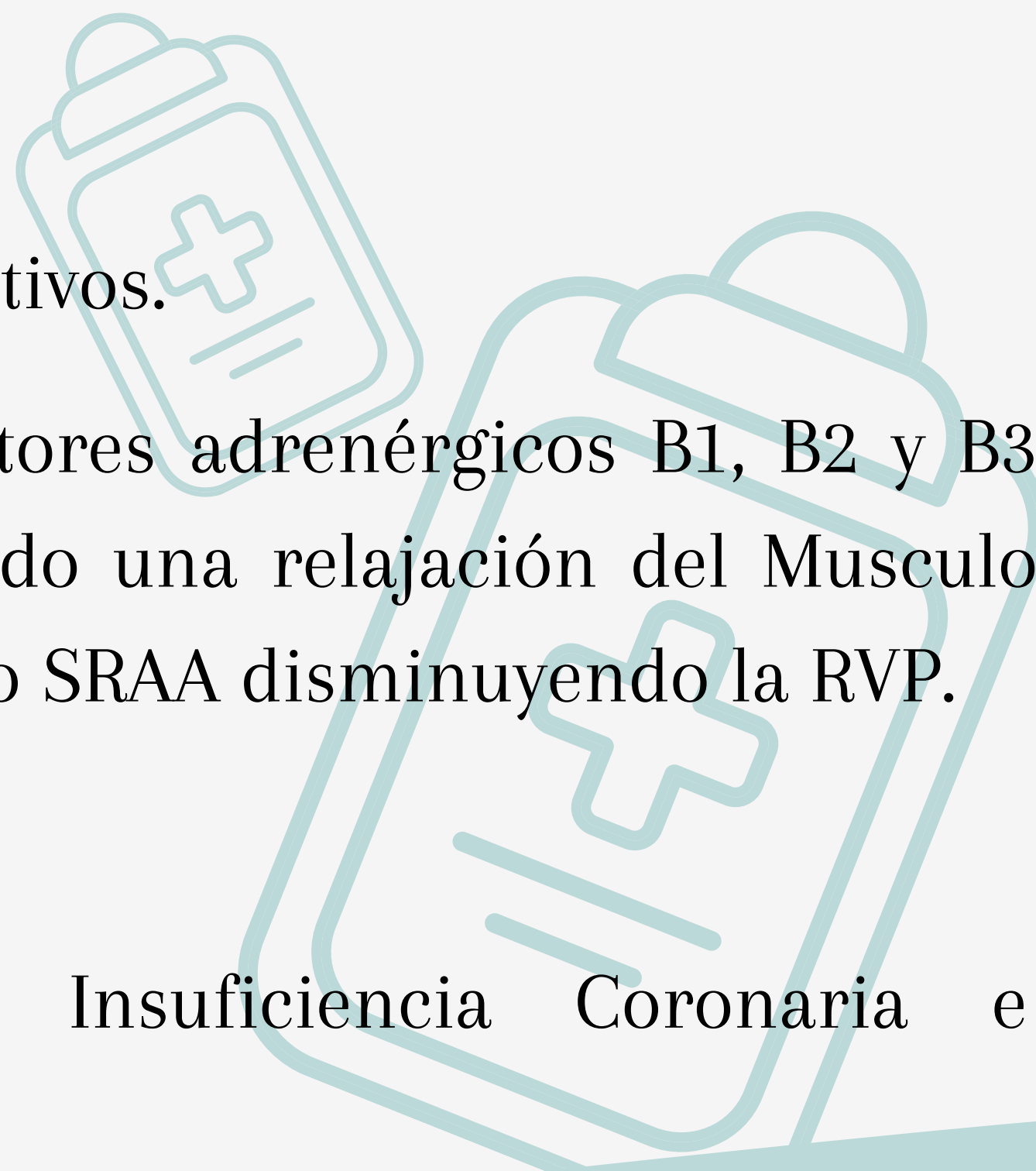
# Labetalol.

**Grupo Farmacológico:** B Bloqueantes No selectivos.

**Mecanismo de Acción:** Bloquear a los receptores adrenérgicos B1, B2 y B3 evitando el paso de catecolaminas provocando una relajación del Musculo cardiaco, disminuyendo FC y GC y bloqueando SRAA disminuyendo la RVP.

**Dosis:** 1-3 mg por 3-4 dias.

**Indicaciones:** HTA, Arritmias Cardiacas, Insuficiencia Coronaria e Insuficiencia Cardiaca.



**Contraindicaciones:** Pacientes Hipersensibles, Asma Bronquial, EPOC severa, Insuficiencia cardiaca congestiva, Bloqueos Cardiacos de 1er y 2do grado y Enfermedad del Nodo Sinusal.

**Reacciones Adversas:** Bradicardia, Hipotensión, Dolor Retroesternal, Disminución de Líbido, Dificultad Respiratoria, Edema, Confusión y Depresión.

**Clasificación de FDA:** C

**Presentación:** Tabletas de 6.25mg.  
Solución IV: 5mg/ml.



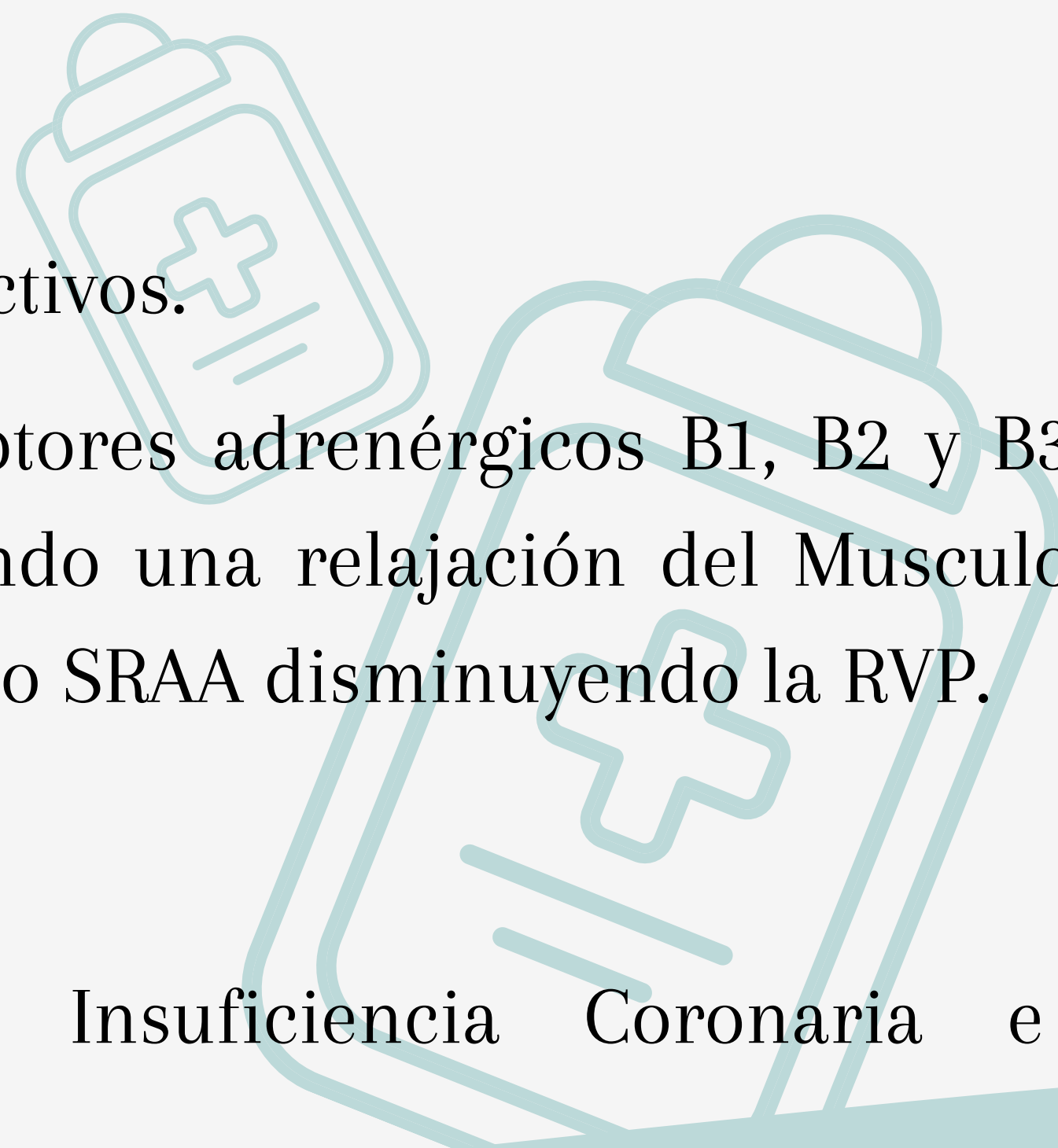
# Carvedilol.

**Grupo Farmacológico:** B Bloqueantes No selectivos.

**Mecanismo de Acción:** Bloquear a los receptores adrenérgicos B1, B2 y B3 evitando el paso de catecolaminas provocando una relajación del Musculo cardiaco, disminuyendo FC y GC y bloqueando SRAA disminuyendo la RVP.

**Dosis:** 12.5- 50 mg por 3-4 días.

**Indicaciones:** HTA, Arritmias Cardiacas, Insuficiencia Coronaria e Insuficiencia Cardiaca.



**Contraindicaciones:** Pacientes Hipersensibles, Asma Bronquial, EPOC severa, Insuficiencia cardiaca congestiva, Bloqueos Cardiacos de 1er y 2do grado y Enfermedad del Nodo Sinusal.

**Reacciones Adversas:** Bradicardia, Hipotensión, Dolor Retroesternal, Disminución de Líbido, Dificultad Respiratoria, Edema, Confusión y Depresión.

**Clasificación de FDA:** C

**Presentación:** Tabletas de 6.25, 12.5 y 25.



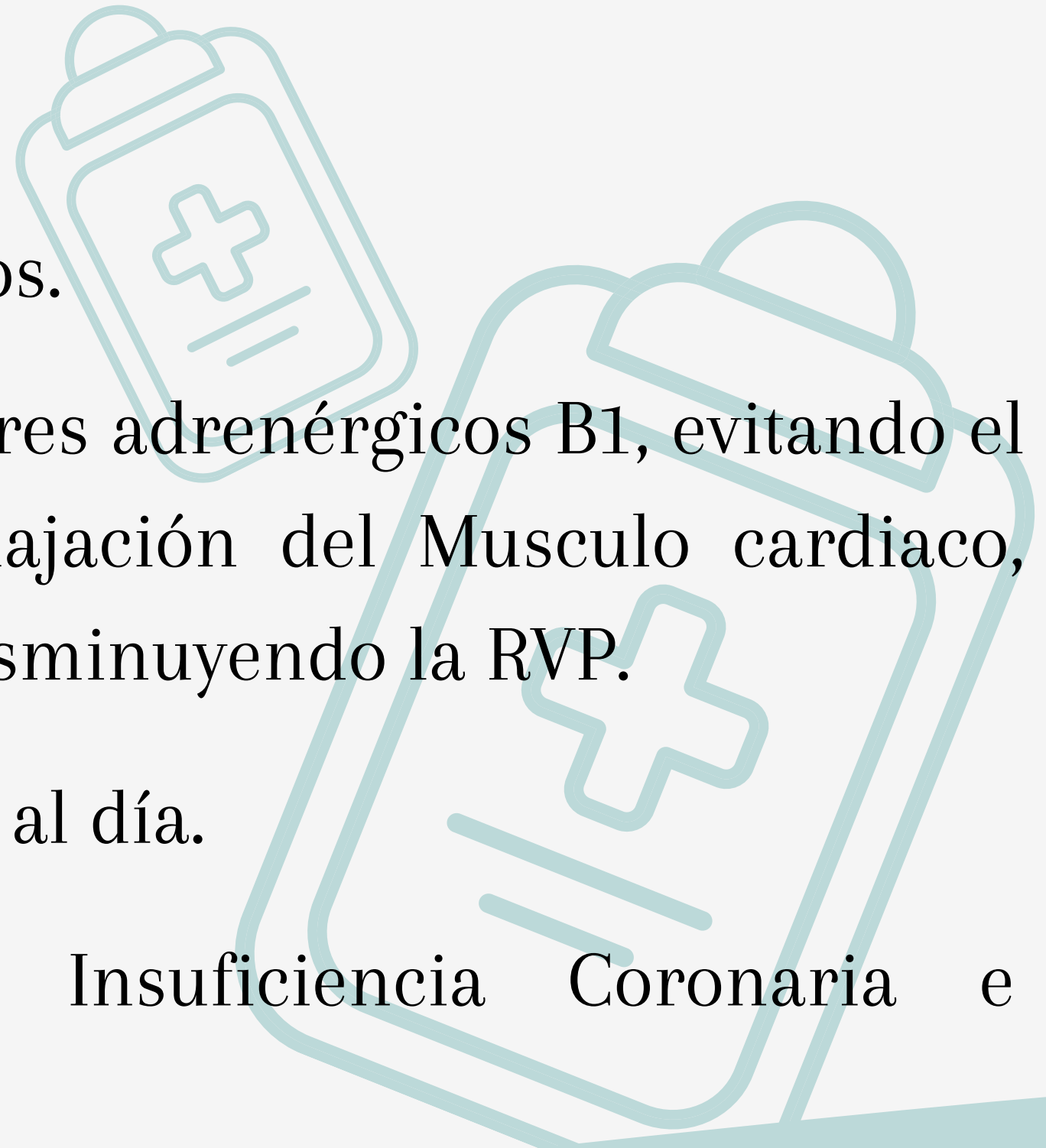
# Atenolol.

**Grupo Farmacológico:** B Bloqueantes Selectivos.

**Mecanismo de Acción:** Bloquear a los receptores adrenérgicos B1, evitando el paso de catecolaminas provocando una relajación del Musculo cardiaco, disminuyendo FC y GC y bloqueando SRAA disminuyendo la RVP.

**Dosis:** 50 mg- 100 mg con frecuencia de 1 vez al día.

**Indicaciones:** HTA, Arritmias Cardiacas, Insuficiencia Coronaria e Insuficiencia Cardiaca.





**Contraindicaciones:** Pacientes hipersensibles al fármaco, ICC congestiva e hipertensión pulmonar.

**Reacciones Adversas:** Cansancio, Bradicardia, Vértigo, Alteraciones GI, Edema de Miembros Inferiores, Insomnio y Disminución de la capacidad sexual.

**Clasificación de FDA: D.**

**Presentación:** Tabletas de 50 y 100 mg y Ampolletas de 5 mg.



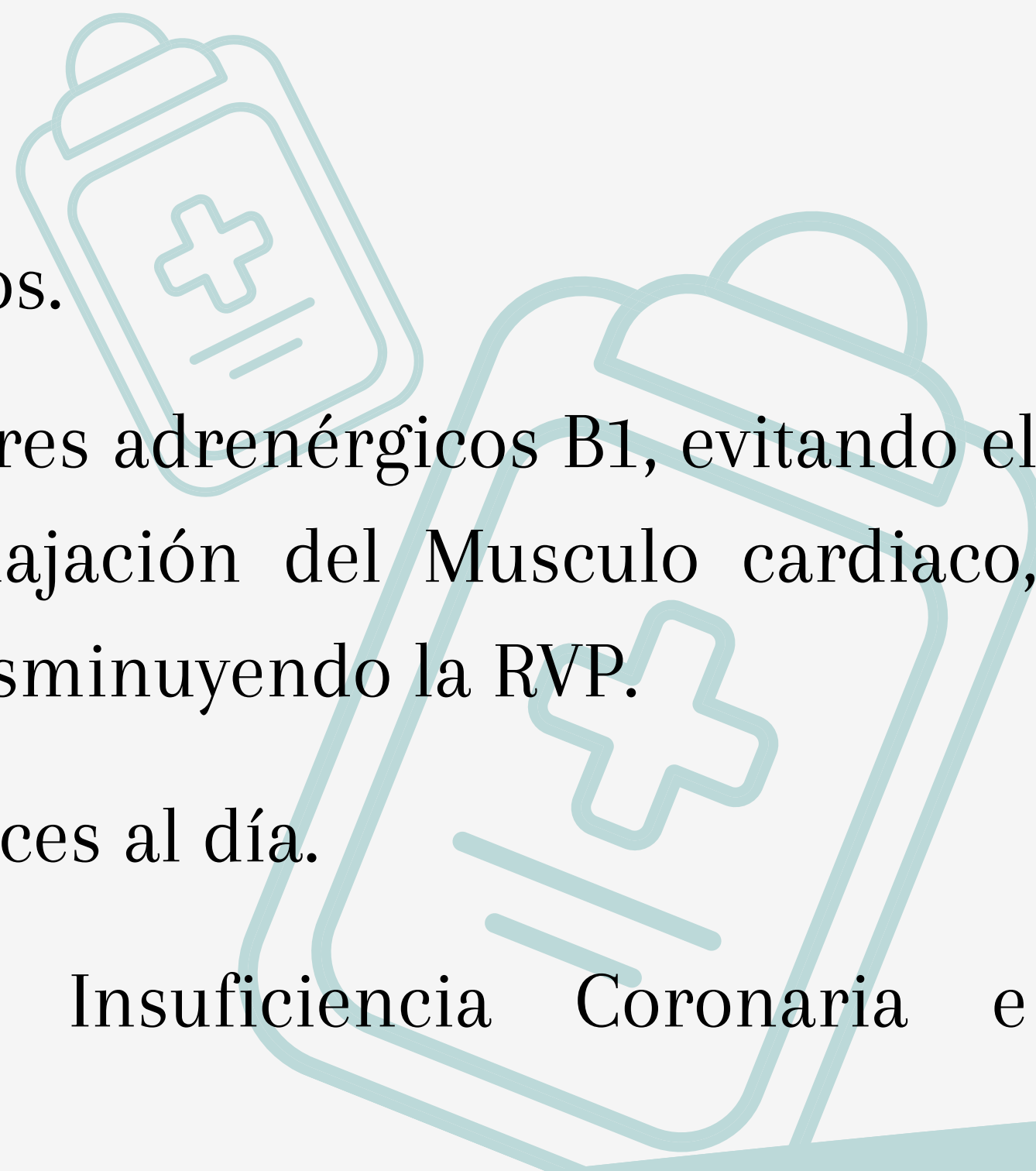
# Metoprolol.

**Grupo Farmacológico:** B Bloqueantes Selectivos.

**Mecanismo de Acción:** Bloquear a los receptores adrenérgicos B1, evitando el paso de catecolaminas provocando una relajación del Musculo cardiaco, disminuyendo FC y GC y bloqueando SRAA disminuyendo la RVP.

**Dosis:** 50 mg- 100 mg con frecuencia de 2 veces al día.

**Indicaciones:** HTA, Arritmias Cardiacas, Insuficiencia Coronaria e Insuficiencia Cardiaca.



**Contraindicaciones:** Pacientes hipersensibles al fármaco, ICC congestiva e hipertensión pulmonar.

**Reacciones Adversas:** Cansancio, Bradicardia, Vértigo, Alteraciones GI, Edema de Miembros Inferiores, Insomnio y Disminución de la capacidad sexual.

**Clasificación de FDA: C**

**Presentación:** Tabletas de 100 mg.



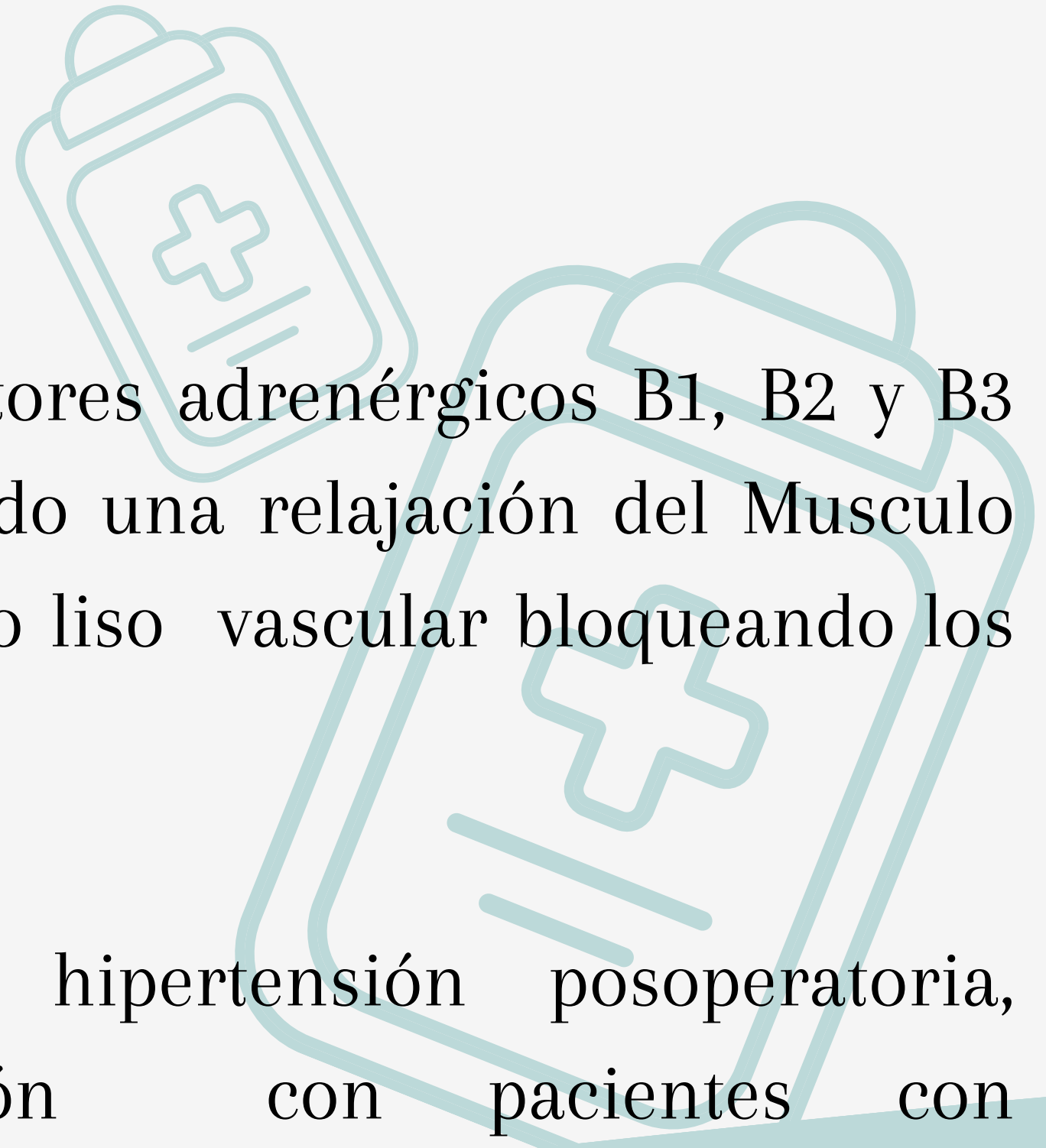
# Prazosina.

**Grupo Farmacológico:** A Bloqueantes.

**Mecanismo de Acción:** Bloquear a los receptores adrenérgicos B1, B2 y B3 evitando el paso de catecolaminas provocando una relajación del Musculo cardiaco, disminuyendo FC y GC y el Musculo liso vascular bloqueando los receptores A1 asi disminuyendo la RVP.

**Dosis:** 15-20 mg día.

**Indicaciones:** Emergencias hipertensivas, hipertensión posoperatoria, Hipertensión Postoperatoria, Hipertensión con pacientes con feocromocitoma.



**Contraindicaciones:** Asma, Insuficiencia Cardíaca, Bloqueos Cardíacos, Caso de Bradicardia.

**Reacciones Adversas:** Hipotensión Ortostática, Prurito intenso en cuero cabelludo, Falta de eyaculación, broncoespasmo y Hepatotoxicidad

**Clasificación de FDA:** C

**Presentación:** Capsulas de 2mg y Tabletas de 1mg.



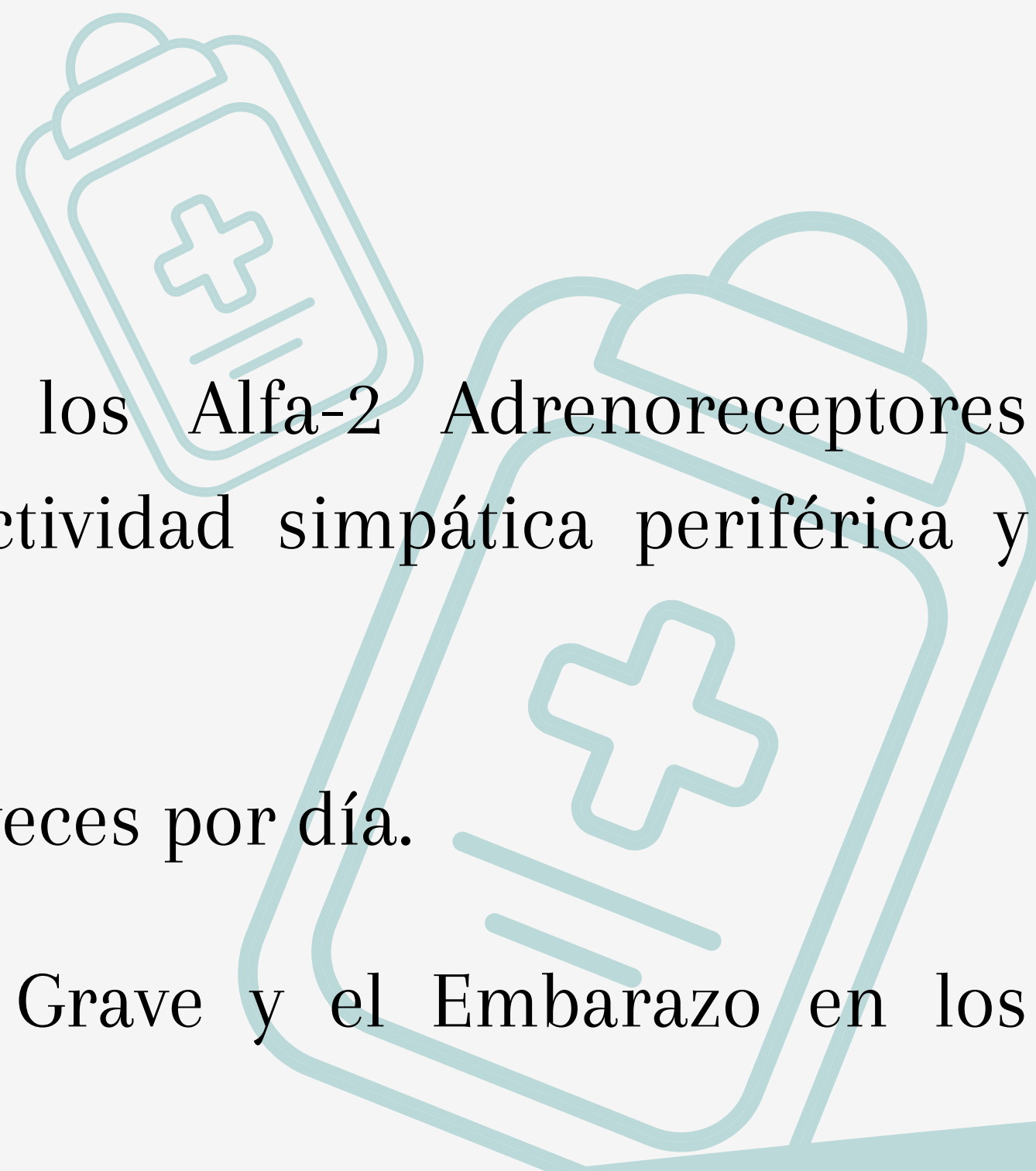
# Metildopa.

**Grupo Farmacológico:** Acción Central.

**Mecanismo de Acción:** Estimulación de los Alfa-2 Adrenoreceptores presinápticos en el SNC esto reduce la actividad simpática periférica y disminuye la resistencia vascular periférica.

**Dosis:** 250 mg - 3 g con una frecuencia de 2 veces por día.

**Indicaciones:** Hipertensión Arterial Leve a Grave y el Embarazo en los primeros 2 trimestres.



**Contraindicaciones:** Hepatitis, Cirrosis Hepática e Hipersensibilidad.

**Reacciones Adversas:** Sedación, laxitud mental, alteraciones en la concentración mental, náuseas, diarrea, vómito, ampiedad, alteración del funcionamiento hepático.

**Clasificación de FDA:** B

**Presentación:** Tabletas 125, 250 y 500 mg.



# Hidrolazina.

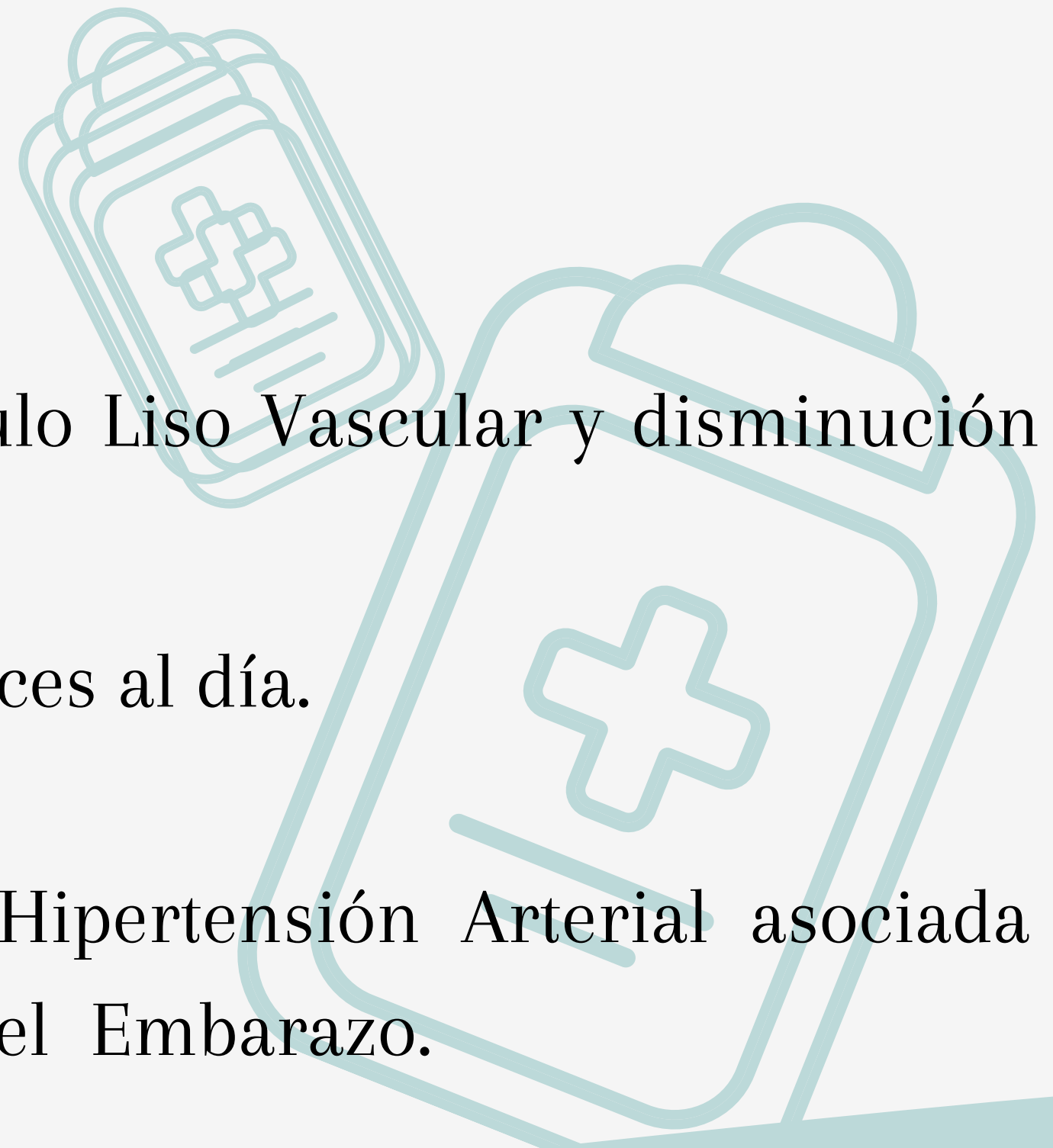
**Grupo Farmacológico:** Vasodilatadores.

**Mecanismo de Acción:** Relajación de Musculo Liso Vascular y disminución de la resistencia vascular periférica.

**Dosis:** 40 mg-200mg con frecuencia de 2-4 veces al día.

**Dosis embarazada:** 5 mg cada 20 min.

**Indicaciones:** Hipertensión Arterial Grave, Hipertensión Arterial asociada con otros fármacos y Crisis Hipertensiva en el Embarazo.





**Contraindicaciones:** Paciente con Hipersensibilidad y Cardiopatía Isquémica.

**Reacciones Adversas:** Taquicardia, retención de Sodio y Agua, Cefalea, Anorexia, Diaforesis, Anorexia, Cansancio, Eritema, Erupciones y Lupus Eritematoso sistémico.

**Clasificación de FDA:** C

**Presentación:** Tabletas 10, 50 y 100 mg y Ampolletas de 10-20 mg.



# Nitropusiato de Sodio.

**Grupo Farmacológico:** Vasodilatadores.

**Mecanismo de Acción:** Relajación de Musculo Liso Vascular y disminución de la resistencia vascular periférica.

**Dosis:** 0,25microgramos por kg por minuto - 8 micro gramos por kg por minuto.

**Indicaciones:** Crisis y Emergencias Hipertensivas.

**Contraindicaciones:** Insuficiencia Renal Severa, Embarazo e Hipersensibilidad.

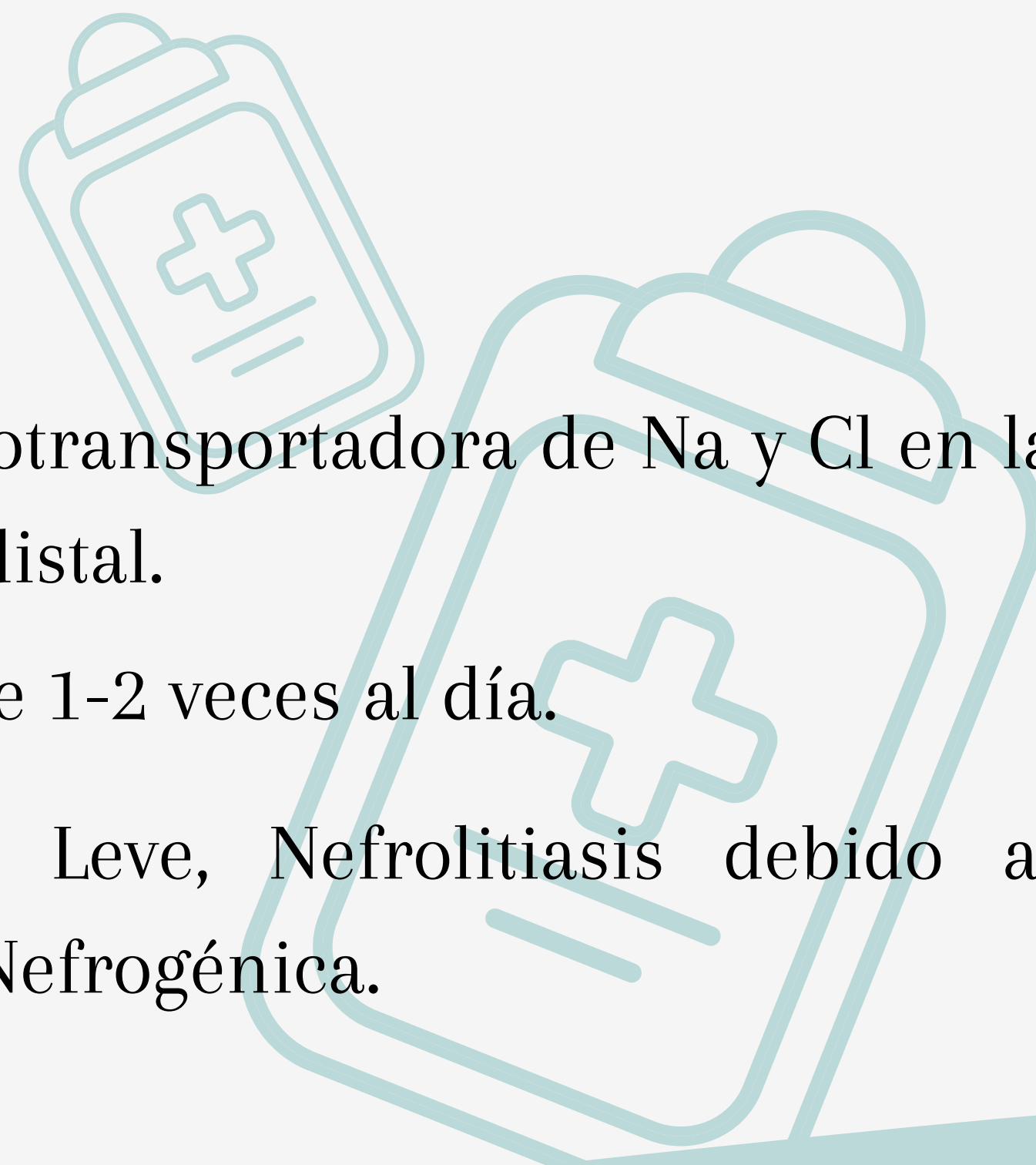
**Reacciones Adversas:** Hipotensión excesiva. Taquicardia, Náuseas, Vómitos, Diaforesis e Intoxicación.

**Clasificación de FDA: D**

**Presentación:** Caja 1 frasco de ampolleta de 50 mg y una ampolla de solvente de Dextrosa 12 ml al 5%.



# Hidrocortotiazida.



**Grupo Farmacológico:** Diuréticos Tiazidicos.

**Mecanismo de Acción:** Inhiben la proteína cotransportadora de Na y Cl en la membrana luminal del túbulo contorneado distal.

**Dosis:** 12,5 mg - 50 mg con una frecuencia de 1-2 veces al día.

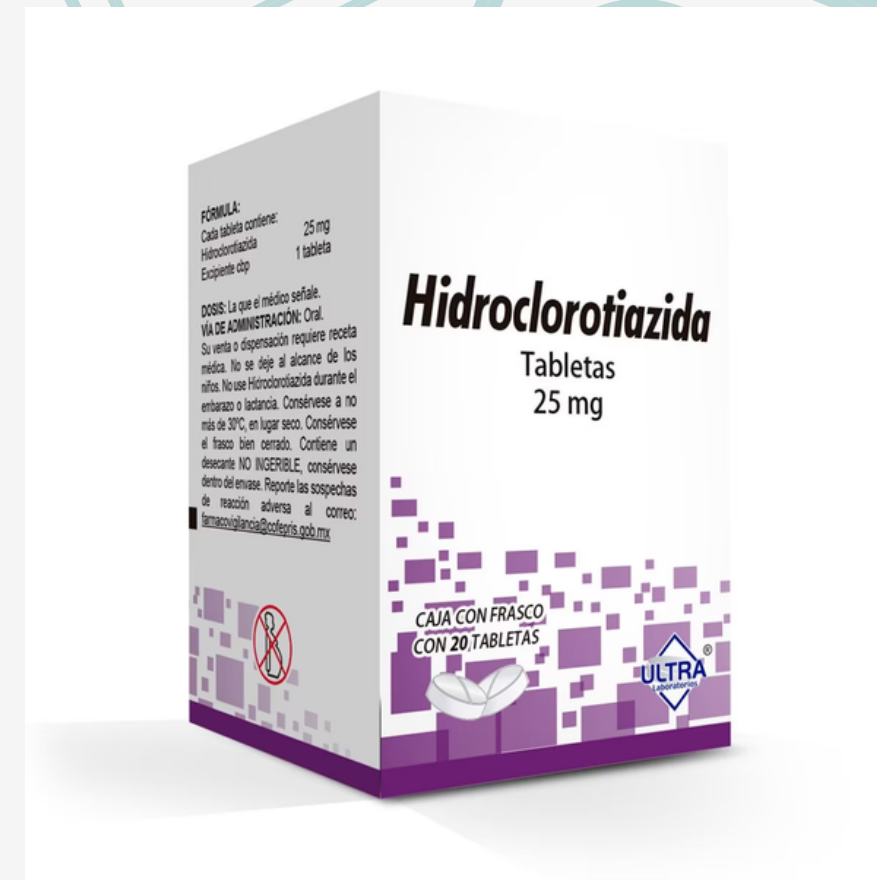
**Indicaciones:** HTA, Insuficiencia Cardíaca Leve, Nefrolitiasis debido a Hipercalcemia Idiopática y Diabetes Insípida Nefrogénica.

**Contraindicaciones:** Cirrosis Hepática, Insuficiencia Renal Limitrofe como Cardiacas y Patologías Cardiacas.

**Reacciones Adversas:** Hipercalcemia, Hiperuricemia, Hiperglucemia, Hiponatremia, Hipocalemia e Hipotensión.

**Clasificación de FDA: B**

**Presentación:** Tabletas de 12,5 , 25 y 50 mg.



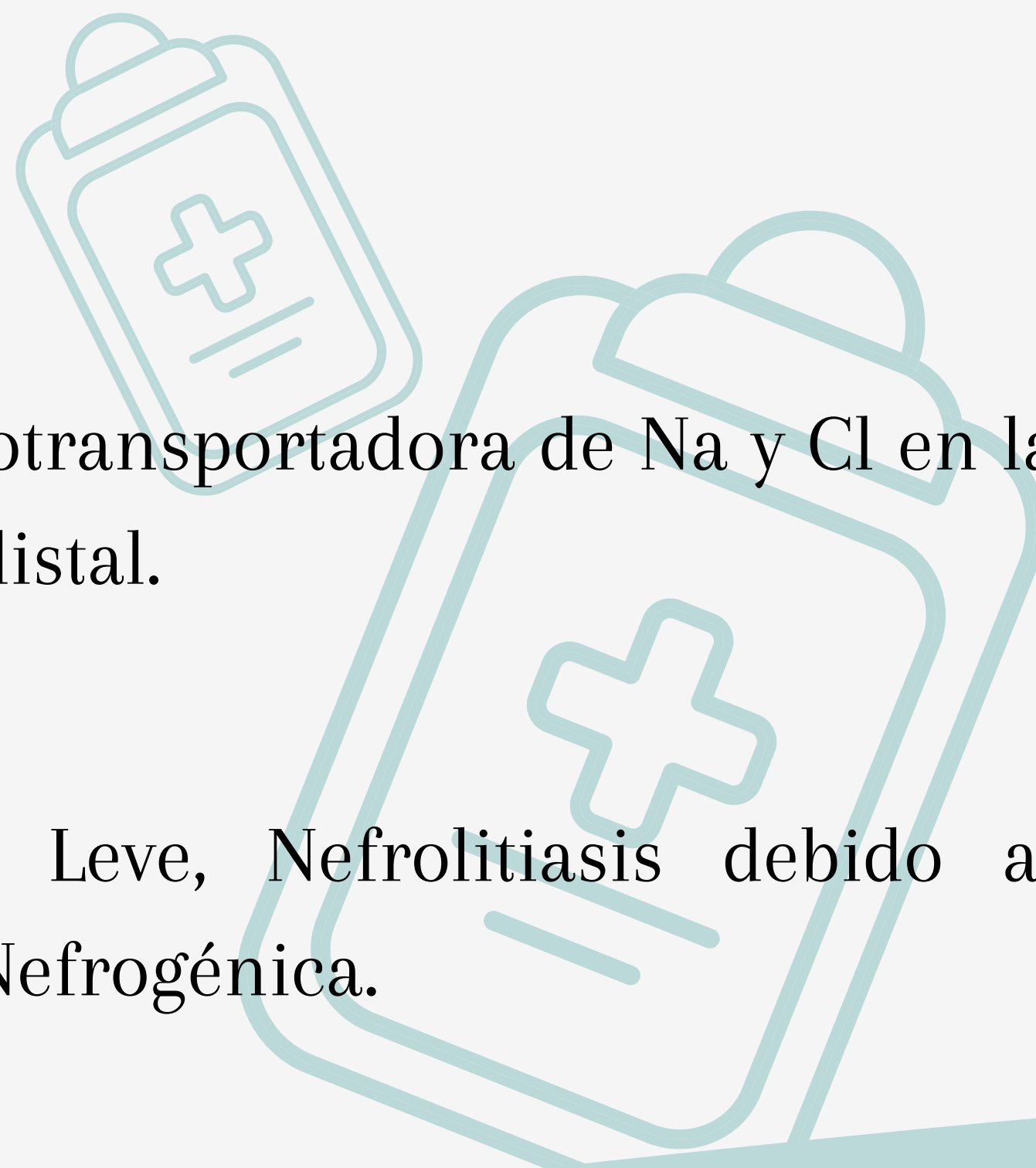
# Clortalidolona.

**Grupo Farmacológico:** Diuréticos Tiazidicos.

**Mecanismo de Acción:** Inhiben la proteína cotransportadora de Na y Cl en la membrana luminal del túbulo contorneado distal.

**Dosis:** 25-50 mg con una frecuencia de 1 día

**Indicaciones:** HTA, Insuficiencia Cardíaca Leve, Nefrolitiasis debido a Hipercalcuria Idiopática y Diabetes Insípida Nefrogénica.



**Contraindicaciones:** Cirrosis Hepática, Insuficiencia Renal Limitrofe como Cardiacas y Patologías Cardiacas.

**Reacciones Adversas:** Hipercalcemia, Hiperuricemia, Hiperglucemia, Hiponatremia, Hipocalemia e Hipotensión.

**Clasificación de FDA:** B pero se incluye en la D.

**Presentación:** Tabletas de 25 y 50 mg.



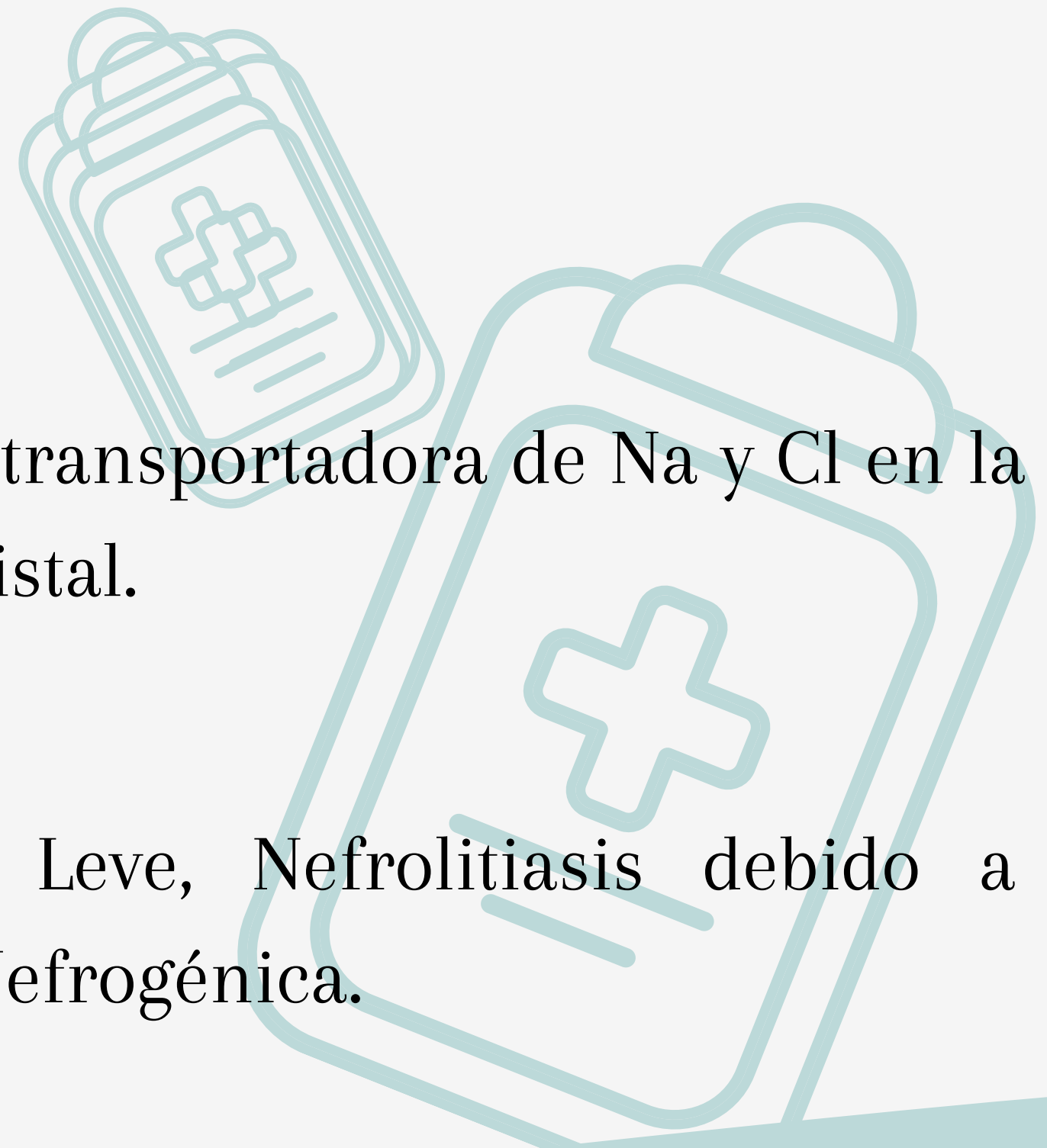
# Indopamida.

**Grupo Farmacológico:** Diuréticos Tiazidicos.

**Mecanismo de Acción:** Inhiben la proteína cotransportadora de Na y Cl en la membrana luminal del túbulo contorneado distal.

**Dosis:** 1.5 Miligramos

**Indicaciones:** HTA, Insuficiencia Cardíaca Leve, Nefrolitiasis debido a Hipercalcemia Idiopática y Diabetes Insípida Nefrogénica.





**Contraindicaciones:** Cirrosis Hepática, Insuficiencia Renal Limitrofe como Cardíaca y Patologías Cardíacas.

**Reacciones Adversas:** Hipercalcemia, Hiperuricemia, Hiperglucemia, Hiponatremia, Hipocalcemia e Hipotensión.

**Clasificación de FDA:** B y D.

**Presentación:** 1 caja con 30 comprimidos de 15 mg.



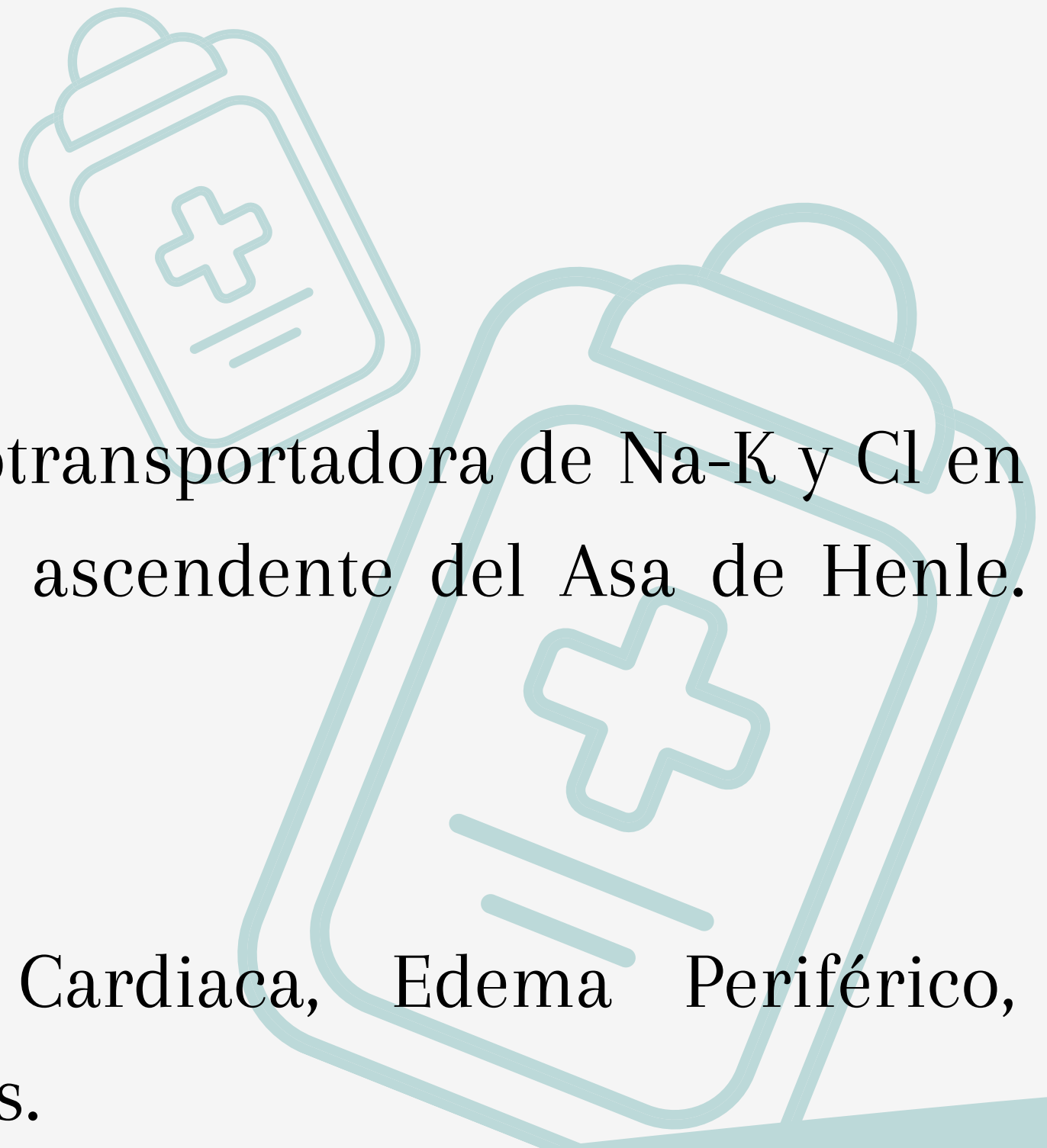
# Furosemida.

**Grupo Farmacológico:** Diuréticos de Asa.

**Mecanismo de Acción:** Inhiben la proteína cotransportadora de Na-K y Cl en la membrana luminal de la porción gruesa ascendente del Asa de Henle, aumentando la excreción de Na, K, Ca y Mg

**Dosis:** 20-40 mg 1-2 veces al día.

**Indicaciones:** HTA Severa, Insuficiencia Cardíaca, Edema Periférico, Hipercalcemia Aguda y Sobredosis de Aniones.



**Contraindicaciones:** Cirrosis Hepática, Insuficiencia Renal Terminal e Insuficiencia Cardíaca.

**Reacciones Adversas:** Ototoxicidad, Hipovolemia, Pérdida de K, Hiperuricemia, Hipomagnesemia, Alcalosis Metabólica.

**Clasificación de FDA:** C.

**Presentación:** Cápsulas de 40 mg y Ampollas de 20mg/2ml.



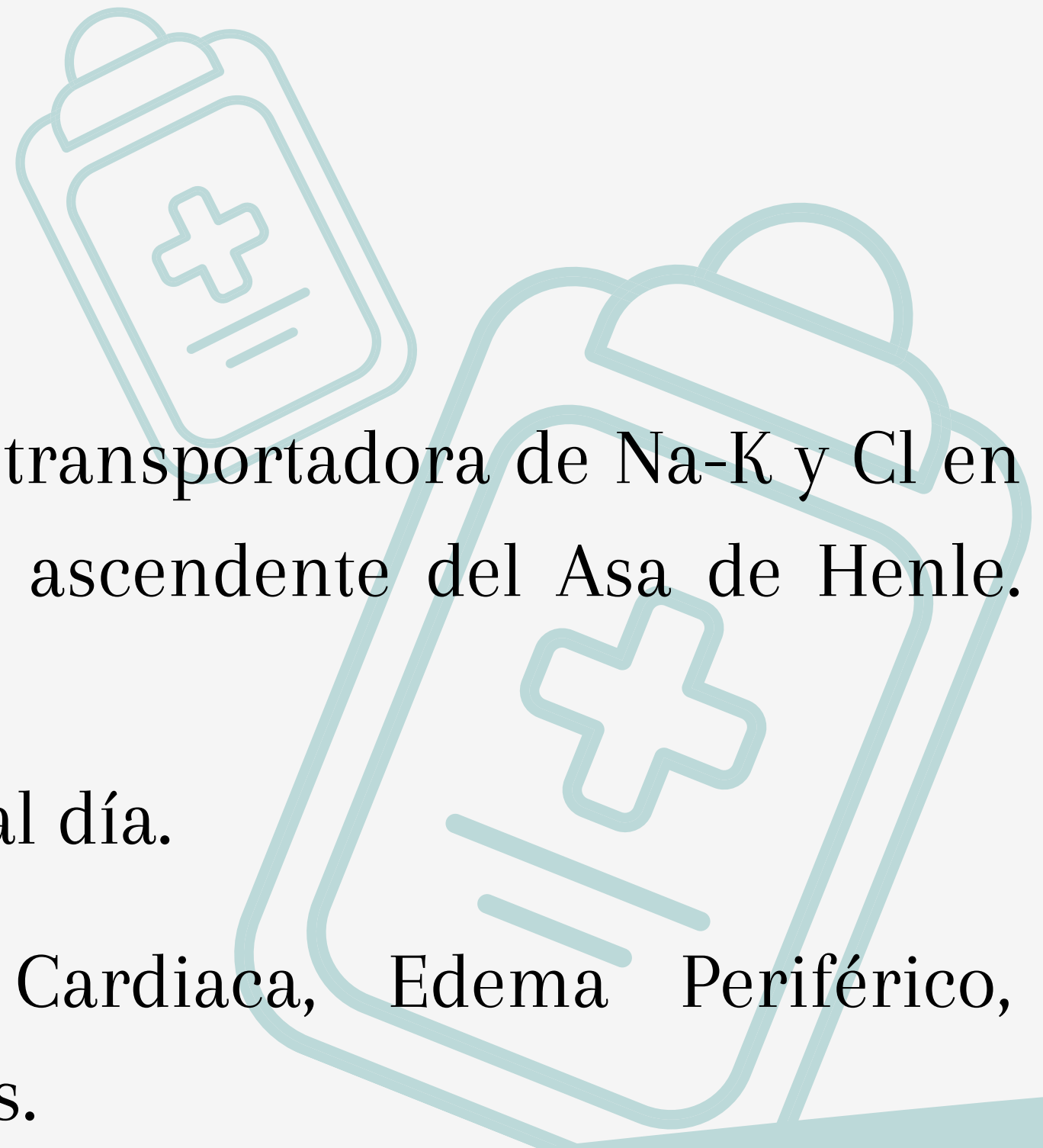
# Bumetanida.

**Grupo Farmacológico:** Diuréticos de Asa.

**Mecanismo de Acción:** Inhiben la proteína cotransportadora de Na-K y Cl en la membrana luminal de la porción gruesa ascendente del Asa de Henle, aumentando la excreción de Na, K, Ca y Mg

**Dosis:** 0,5 - 2 mg con frecuencia de 1-2 veces al día.

**Indicaciones:** HTA Severa, Insuficiencia Cardíaca, Edema Periférico, Hipercalcemia Aguda y Sobredosis de Aniones.



**Contraindicaciones:** Cirrosis Hepática, Insuficiencia Renal Terminal e Insuficiencia Cardíaca.

**Reacciones Adversas:** Ototoxicidad, Hipovolemia, Pérdida de K, Hiperuricemia, Hipomagnesemia, Alcalosis Metabólica.

**Clasificación de FDA:** B

**Presentación:** Cápsulas de 40 mg y Ampollas de 20mg/2ml.



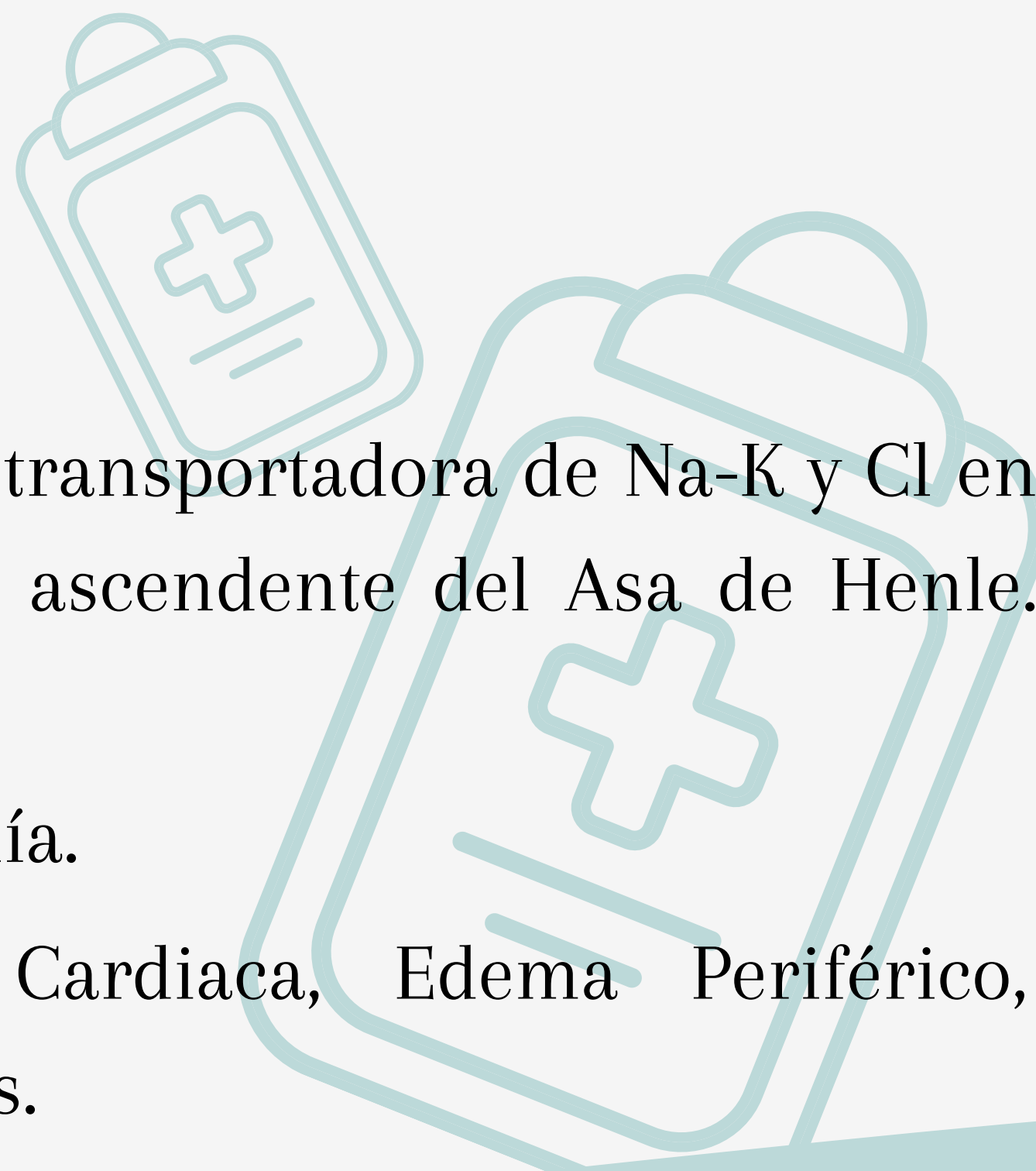
# Torasemida.

**Grupo Farmacológico:** Diuréticos de Asa.

**Mecanismo de Acción:** Inhiben la proteína cotransportadora de Na-K y Cl en la membrana luminal de la porción gruesa ascendente del Asa de Henle, aumentando la excreción de Na, K, Ca y Mg

**Dosis:** 2.5- 10 mg con frecuencia de 1 vez al día.

**Indicaciones:** HTA Severa, Insuficiencia Cardíaca, Edema Periférico, Hipercalcemia Aguda y Sobredosis de Aniones.



**Contraindicaciones:** Cirrosis Hepática, Insuficiencia Renal Terminal e Insuficiencia Cardíaca.

**Reacciones Adversas:** Ototoxicidad, Hipovolemia, Pérdida de K, Hiperuricemia, Hipomagnesemia, Alcalosis Metabólica.

**Clasificación de FDA:** B

**Presentación:** Comprimidos de 5 y 10 mg.



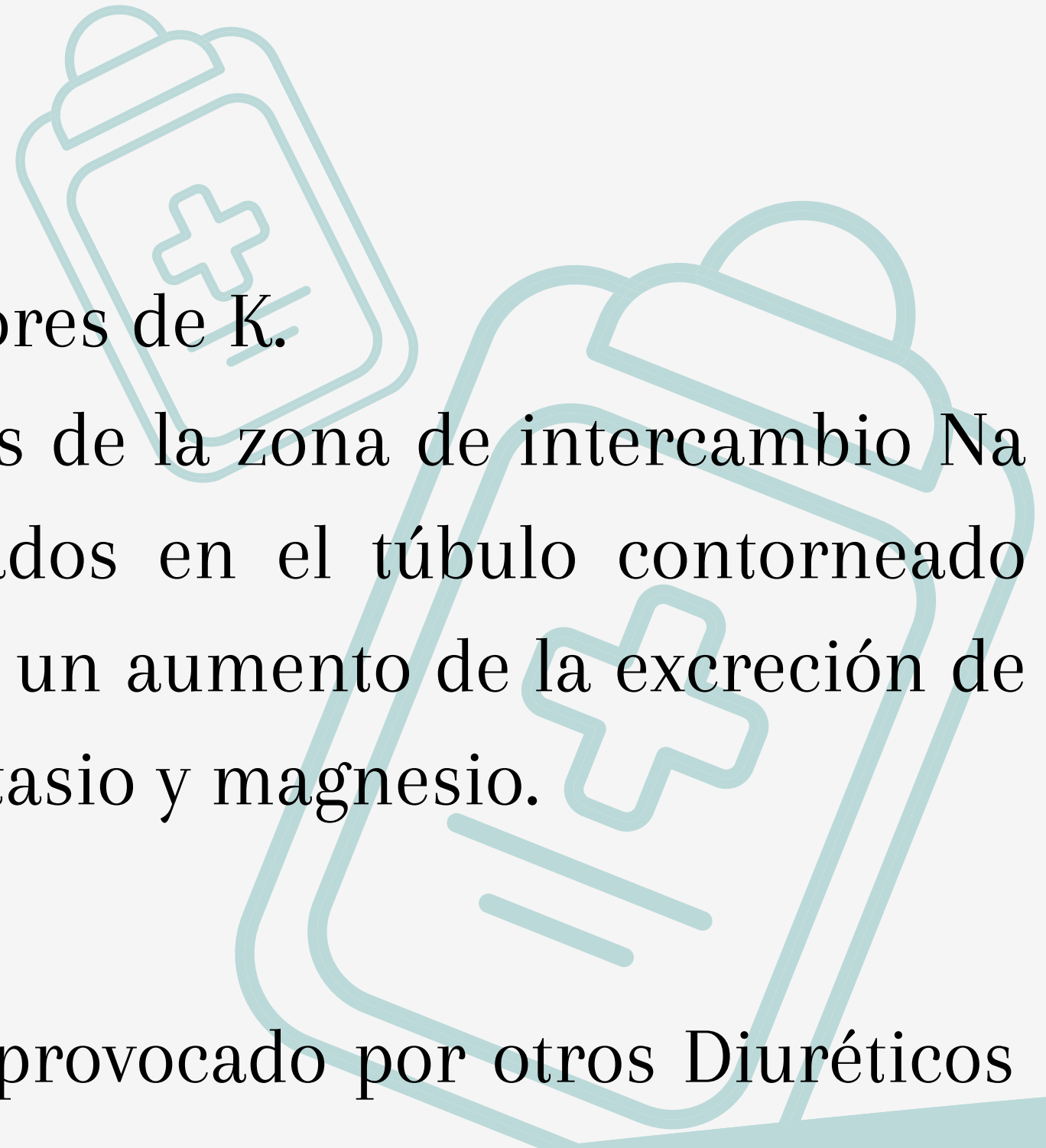
# Espironolactona.

**Grupo Farmacológico:** Diuréticos de Ahorradores de K.

**Mecanismo de Acción:** Unión a los receptores de la zona de intercambio  $\text{Na}^+ / \text{K}^+$  dependiente de aldosterona localizados en el túbulo contorneado distal y tubulo colector proximal, provocando un aumento de la excreción de sodio y agua y manteniendo los niveles de potasio y magnesio.

**Dosis:** 25- 100 mg con frecuencia de 1-4 día.

**Indicaciones:** Aldosteronismo, Hipocalcemia provocado por otros Diuréticos e Infarto postmiocardial.





**Contraindicaciones:** Insuficiencia Renal Crónica y Enfermedad Hepática.

**Reacciones Adversas:** Hipercalcemia, Ginecomastia e Hipercalemia.

**Clasificación de FDA:** D

**Presentación:** Tabletas 25, 50 y 100 mg.



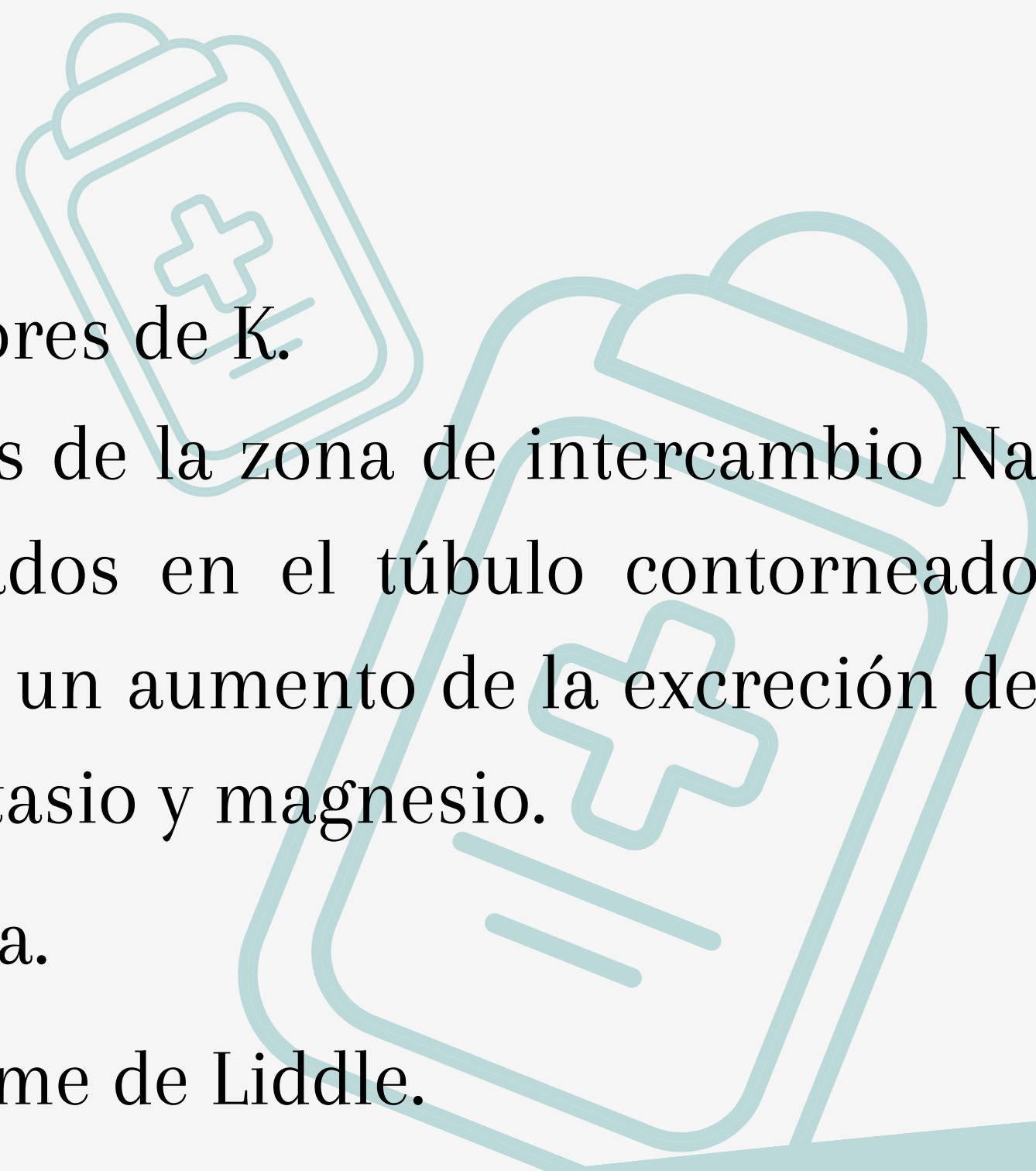
# Amilorida.

**Grupo Farmacológico:** Diuréticos de Ahorradores de K.

**Mecanismo de Acción:** Unión a los receptores de la zona de intercambio  $\text{Na}^+ / \text{K}^+$  dependiente de aldosterona localizados en el túbulo contorneado distal y tubulo colector proximal, provocando un aumento de la excreción de sodio y agua y manteniendo los niveles de potasio y magnesio.

**Dosis:** 5- 20 mg con una frecuencia de 1 al día.

**Indicaciones:** Hipocalcemia, Poliuria y Síndrome de Liddle.



**Contraindicaciones:** Insuficiencia Renal Crónica y Enfermedad Hepática.

**Reacciones Adversas:** Acidosis Metabólica, Hipercalcemia e Hipercalemia.

**Clasificación de FDA:** B

**Presentación:** Tabletas 2,5, 25, 50 y 100 mg.



## Referencias.

- Álvarez López, J., & Flores González, J. (2021). *Guía Farmacológica En Tratamiento Parenteral Y Cuidados de Enfermería* (2nd ed.). Elsevier.