

Nombre del alumno: Marely Concepción Jiménez Gordillo

Nombre de la maestra: María José Hernández Méndez

Técnico en enfermería

Trabajo: Fichas bibliográficas



ANTIINFLAMATORIOS

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son medicamentos que disminuyen el dolor, el enrojecimiento, la hinchazón y la fiebre en el cuerpo de manera diferente a un medicamento esteroide. Es posible que algún tipo de AINE este que se forme coágulos de sangre. Sus efectos secundarios son hemorragias y problemas de estómago, riñón y corazón. También es posible que estos medicamentos ayuden a prevenir algunos tipos de cáncer. También son un tratamiento común para los problemas de salud crónicos, como la artritis y el lupus.

Los AINEs bloquean unas proteínas, llamadas enzimas, en el cuerpo que ayudan a producir prostaglandinas. Las prostaglandinas son un grupo de ácidos grasos naturales que desencadenan un papel en el dolor y la inflamación.



ASPIRINA

Presentación: Tabletas, polvo y como gema de masticar
Vía: Oral

Dosis: Niños: 15 mg/kg cada 6 horas Adultos: 500 mg cada 4 ó 6 horas.

Farmacocinética: Se absorbe por sí misma en el estómago por vía oral y principalmente a nivel intestinal. Se distribuye de manera amplia en el organismo. Se metaboliza principalmente en el

hígado y se elimina mediante excreción renal.

Farmacodinamia: Inhibe la formación del tromboxano A₂, por la acetilación de la ciclooxigenasa de las plaquetas.

Modo de acción: Actúa directamente sobre los genes de la bacteria inhibiendo aquellos que se encargan de producir los adhesinas y la hemolisina.

Mecanismo de acción: Se basa en su efecto inhibitorio sobre la enzima ciclooxigenasa, implicada en la síntesis de prostaglandinas, lo que impide la estimulación de los receptores del dolor por la bradiquinina y otras sustancias a nivel periférico.



Indometacina

Presentación: Tabletas y suspensión (líquido).

Vía: Oral e intravenosa.

Dosis: Adultos - adolescentes de 14 a 18 en comprimidos (100 mg) cada 6 a 8 horas.
Farmacocinética: Absorción: En el tracto gastrointestinal. Distribución: Tiene acción a proteínas plasmáticas. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: A nivel renal.

Farmacodinamia: Inhibe la síntesis de prostaglandinas a nivel central y periférico.
Poder antiinflamatorio: No es un antiinflamatorio por lo que no destruye ni ataca al foco causante de la enfermedad o al dolor.

Mecanismo de acción: Es un fármaco inhibidor de prostaglandinas que logra mediante este mecanismo de acción controlar inflamación, dolor y fiebre, la acción anti-prostaglandínica es a través de su inhibición de ciclooxigenasa responsable de la biosíntesis de las prostaglandinas.



Diclofenaco

Presentación: Cápsulas, comprimidos, ampollas, suspensiones y solución inyectable.

Vías: Oral, intramuscular, intravenosa y rectal.

Dosis: Niños 1 a 12 años: 0,5-3 mg/kg/día. Niños > 12 años: 50 mg cada 8-12 horas. Adultos: 50 a 200 mg diarios.

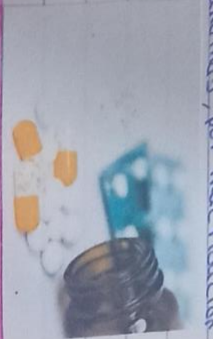
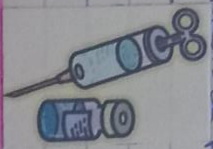
Farmacocinética: Distribución: Proteínas plasmáticas. Almacenamiento: Comprimidos geotrovesistentes. Pasa a poco por el riñón. Metabolismo: En el hígado.

Eliminación: En orina y bilis.

Farmacodinamia: Tiene acción analgésica, antiinflamatoria y antipirética.

Poder antiinflamatorio: Cierta acción bacteriana.

Mecanismo de acción: Inhibición de la síntesis de prostaglandinas, por inactivación reversible de la enzima ciclooxigenasa.



Ketoprofeno

Presentación: Solución inyectable y jeringas.
Vial: 100 mg cada 10 ml.
Dosis: Niños: 0.75 mg/kg cada 6 horas. Adultos: 100 mg cada 4 a 6 horas.
Contraindicaciones: Alergias: Asma y angioedema por uso oral y parenteral.
Precauciones: No usar en pacientes con insuficiencia renal o hepática.
Indicaciones: Analgésico y antiinflamatorio. Tratamiento sintomático de la fiebre.
Acción: Analgésico y antiinflamatorio. Efecto analgésico por inhibición de la síntesis de prostaglandinas.
Mecanismo de acción: Inhibición de la actividad de la ciclooxigenasa y por tanto de la síntesis de las prostaglandinas.
una operación quirúrgica.



Carbena

Aliviar los
Analgésicos
de la inflamación
Esteril



Diuréticos

A. La gaseosa
B. El agua
C. El alcohol
D. El café

Paracetamol

Presentación: Comprimido, suspensión, jarabe, granulado efervescente y solución oral.
Vía: Oral

Dosis: Niños: 60 mg/kg/día. Adultos: 500 mg cada 4 ó 6 horas.

Farmacocinética: Absorción: El tracto digestivo. Distribución: Ampliamente en el organismo. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Por los riñones.

Farmacodinamia: Actúa en el sistema de prostaglandinas reduciendo su acción.

Inhibidora sobre la ciclooxigenasa.

Poder anti-biótico: No es un anti-biótico, es un fármaco analgésico y anti-pirético.

Mecanismo de acción: Inhibidor de la síntesis de prostaglandinas periférica y central por acción sobre la ciclooxigenasa.



Creedillo

Estimulan a la
los receptores del dolor y
de los efectos

Algunos de los
que se usan

WETPROIZOL



Indicaciones: Congintidos, zozgacheros, zolobos, inpedible y zozol
Via Oral: se administra en dosis de 3 a 11 meses: 5-9 mg/kg. Los niños de 3-5 años: 50 mg 6 horas
Acetaminoleno: 6-11 meses: 150 mg/kg. Los niños de 1 a 14 años: 5-8 mg/kg cada 6 horas
Adultos - zolobos: de 15 años: 575 mg 4 a 6 horas.
Los zozgacheros: se administra en el 399 g de zozol. Distribución: A los niños se
prescribe a 11 años: En el 399 g de zozol. Distribución: A los niños se
Forma de administración: En el 399 g de zozol. Distribución: A los niños se
Deben administrarse: En el 399 g de zozol. Distribución: A los niños se
Mecanismo de acción: El mecanismo de acción no se ha confirmado completamente. Los
datos sugieren que el mecanismo y su principal mecanismo pueden ser un modo de acción
combinado central y periférico. A dosis supratrasdóricas puede conseguirse un efecto
analgésico y antipirético con efecto reflexivo de una inhibición de la síntesis de prostaglandinas.

Tiazidicos - Hidroclorotiazida

Celecoxib

Presentación: Cápsulas

Via: Oral

Dosis: Niños de 10 hasta 25 kg: 50 mg dos veces al día. Niños de más de 25 kg: 100 mg dos veces al día. Adultos: 200 mg al día.

Farmacocinética: Absorción: Se absorbe bien, alcanzándose las concentraciones plasmáticas.

Distribución: Al nivel hepático. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Por metabolismo. Menos del 1% se excreta por orina.

Farmacodinamia: Inhibidor selectivo de la ciclooxigenasa-2 (COX-2)

Poder antiinflamatorio: Actúa disminuyendo el dolor y la inflamación.

Mecanismo de acción: Inhibición de la enzima ciclooxigenasa (COX) que interviene en la síntesis de prostaglandinas y tromboxano.



Opioides débiles

Los opioides débiles son empleados en el dolor de carácter moderado. Los efectos secundarios son náuseas, vómitos, dolor de cabeza, cambios en la presión de energía, somnolencia, fatiga, sequedad de boca, irritabilidad, debilidad muscular, espasmos o calambres, hinchazón, sudoración, temblores de manos que se puede calentar, dificultad para concentrarse.

Inhiben la liberación de neurotransmisores presinápticos y la actividad neuronal postsináptica. El fármaco opioide se une a estos receptores y suprime la transmisión del estímulo por lo que reduce la excitabilidad de la neurona y la cantidad de neurotransmisores liberados. Se indican especialmente en el tratamiento farmacológico de pacientes con dolor leve-moderado que no se controla con analgésicos menores.

Constituyen el segundo escalón analgésico de la escala de la OMS.



Tiazidicos - Hidroclorotiazida

Tiazidicos

Presentación: tabletas, solución (líquido) y cápsulas.
Vías: Oral, parenteral: intravenosa, intramuscular, subcutánea.
Dosis: Niños a partir de 3 años: 1-2 mg por kg de peso corporal. De 6 a 8 horas. Adultos y adolescentes mayores de 12 años: 50 a 100 mg dos veces al día.
Farmacocinética: Absorción: Se absorbe casi completamente cuando se administra por vía oral.
Distribución: Se distribuye ampliamente en el organismo, se une a los proteínas plasmáticas.
Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Vía renal.
Farmacodinamia: Activa sistemas de conductos inhibitorios del dolor.
Acción analgésica: El fransedel pertenece a un grupo de medicamentos llamados analgésicos opiáceos (narcóticos). Su acción consiste en cambiar la manera en que el cerebro y el sistema nervioso responden al dolor.
Mecanismo de acción: Actúa sobre el sistema nervioso central, ejerciendo su acción analgésica por un mecanismo de unión a los receptores opiáceos y principalmente, bloqueo de la liberación de noradrenalina y serotonina.

Codéina

Presentación: Tabletas, cápsulas y en solución (líquida)

Vía Oral y parenteral

Dosis: Niños menores de 12 años y mayores: 240 mg diarios

Formación en el hígado. En el hígado se produce el metabolito 3-O-metilcodéina. En el hígado también se encuentra en los tejidos pulmonares y en la leche materna. Metabolitos: En el hígado. Eliminación: Por vía renal.

Formación en el hígado como sustrato de los receptores. A causa de los cambios de pH en el hígado-dependencia y abstracción los cambios de pH en el hígado-dependencia. b que crea una dependencia y una reducción de la efectividad de la sustancia.

Poder antitáctico: La codéina pertenece a una clase de medicamentos llamados narcóticos y a una clase llamada antitácticos. Se utiliza para aliviar el dolor.

Mecanismo de acción: Actúa en el SNC aumentando el reflejo de la tos, ejerce su acción a través de los receptores opioides.

Hidrocodona

Presentación: Tabletas, comprimidos, solución (líquido).

Vía: Oral, parenteral.

Dosis: lactantes y niños pequeños: 1-2 mg/kg de 3-4 dosis al día. Niños mayores: 1-2 mg/kg de 3-4 dosis al día. Adultos y adolescentes mayores de 15 años: 1 a 2 comprimidos cada 4-6 horas.

Farmacocinética: Absorción en tracto gastrointestinal. Distribución: A proteínas de plasma. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Por vía renal.

Farmacodinamia: Actúa como agonista que se une a y activa los receptores opioides en el cerebro y la médula espinal que se encuentran acoplados a los canales de proteína G y modula la transmisión sináptica mediante la adenilo ciclasa.

Nota: antidiarreico: Potencia una clase de medicamentos. Efectos: náuseas y vómitos, depresión, depresión. Efectos: náuseas, depresión.

Mecanismo de acción: Acción consistente en cambiar la manera en que el cerebro y el sistema nervioso responden al dolor.

Dihidrocodeína

Presentación: Jarabe

Vía: Oral

Dosis: Niños de 6-12 años: de 1 a 2 ml hasta tres veces al día. Adultos y adolescentes mayores de 12 años: de 5 a 10 ml hasta tres veces al día.

Farmacocinética: Absorción: A través del tracto gastrointestinal. Distribución: En los diversos tejidos del organismo. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Vía renal.

Farmacodinamia: Tiene una actividad antitusígena central que actúa selectivamente sobre el centro regulador de la tos.

Poder antitusígeno: Pertenece al grupo de medicamentos llamados antitusígenos que sirven para tratar la tos.

Mecanismo de acción: Se utiliza para disminuir la tos seca al actuar sobre el centro de la tos situado a nivel medular. También es capaz de calmar el dolor, al reducir los efectos de los endorfinas que se encuentran en el cerebro y en la columna vertebral.

⑥ Oxycodona

Presentación: Solución (líquido), tableta, cápsula.

Vía: Oral

Dosis: Niños de 2-12 años: 100-200 $\mu\text{g}/\text{kg}$ cada 4 horas. Adultos: 10 mg/12 horas

Farmacocinética: Absorción a través del tracto gastrointestinal. Distribución por todo el organismo. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Vía renal

Farmacodinamia: Acción agonista para activar los receptores opioides μ , κ y δ del cerebro y de la médula espinal.

Poder analgésico: Es un analgésico narcótico semisintético que actúa a nivel central.

Mecanismo de acción: Se une a los receptores opioides cerebrales, bloqueando el envío de señales relacionadas con el dolor.

Dextropropoxifeno

Presentación: Comprimidos

Vía: Oral

Dosis Adultos: De 600 mg/día

Farmacocinetica: Absorción: En el tracto gastrointestinal. Distribución: Se concentra en hígado, pulmones y cerebro. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Vía renal y leche materna.

Farmacodinamia: Tiene actividad analgésica principalmente, fijándose selectivamente a los receptores opioides, ft a nivel del sistema nervioso central.

Poder antiémbico: Es un analgésico agonista opioide que se indica en el tratamiento a corto plazo del dolor leve a moderado.

Mecanismo de acción: Se fija a los receptores opioides produciendo analgesia. A nivel del SNC bloquea y modula los señales dolorosas a los cordones espinales y cerebro.

Propoxifeno

Presentación: Comprimido

Vía Oral

Dosis: Niños: 2-3 mg/kg/día Adultos: 65 mg cada 4 horas

Farmacocinética: Absorción: Intestino delgado superior Distribución: Se un a proteínas plasmáticas Metabolismo: En el hígado Eliminación: Por la orina

Farmacodinamia: Actúa como un agonista débil en los receptores opioideos en el sistema nervioso central (SNC)

Poder analgésico: Es un medicamento utilizado para aliviar el dolor.

Mecanismo de acción: Propoxifeno es un fármaco antálgico al unirse a los receptores opioideos, que se encuentran tanto dentro como fuera del sistema nervioso central.

Bupropion

Presentación: Ampollas y cápsulas

Vía: Intravenosa o intravenosa

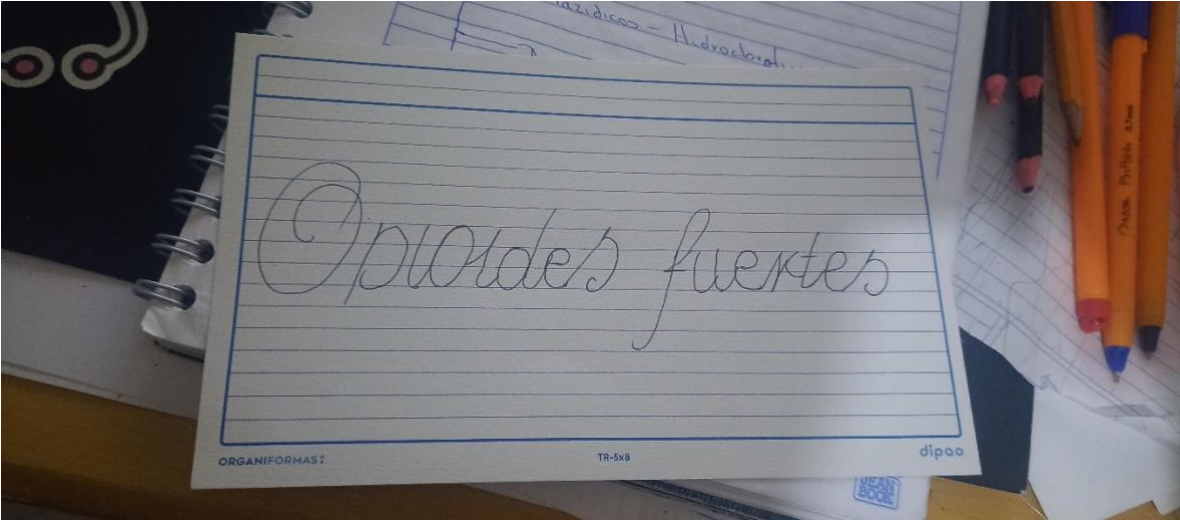
Dosis: Niños: 3 a 6 mg/kg de peso cada 6 a 8 horas Adultos: 0.2 a 0.4 mg cada 6 a 8 hrs

Farmacocinética: Absorción: En los depósitos intramusculares Distribución: Se ve a los proteínas plasmáticas Metabolismo: En el hígado Eliminación: Por excreción biliar

Farmacodinamia: Es un agonista opioide que se ve a los receptores μ y κ del cerebro

Poder analgésico: Es un analgésico del tipo agonista-antagonista de receptores de opioide.

Mecanismo de acción: Actúa como agonista parcial de receptores opioide μ , agonista débil de receptores delta y antagonista de receptores kappa.



ORGANIFORMAS

TR-5x8

dipao

Morfina

Presentación: Solución (líquido), tabletas y cápsulas

Vía: Oral, intravenosa o intratecal

Dosis: De 1 a 12 meses: 200 μ g por kg cada 4 hrs. De 1 a 5 años: de 2,5 a 5 mg cada 4 hrs. De 6 a 12 años: de 5 a 10 mg cada 4 hrs. Mayores de 12 años: 5 y 20 mg cada 4 hrs. Adultos: 65 mg cada 6 a 8 hrs.

Farmacocinética: Absorción: Por la circulación sistémica. Distribución: Altiísimo esquelético, los riñones, el hígado, el tracto intestinal, los pulmones, el bazo y el cerebro.

Metabolismo: Por el hígado. Eliminación: Por la orina.

Farmacodinamia: Inhibe de forma irreversible la acción de los enzimas endógenos.

Power antiálgico: Pertenece a una clase de medicamentos llamados narcóticos. Su acción consiste en cambiar la manera en que el cerebro y el sistema nervioso procesa el dolor.

Mecanismo de acción: Se combina con los receptores opíacos del cerebro y bloquea la transmisión de estímulos de dolor.

Hidroclorato de

Hidromorfon

Presentación: Tabletas

Vía: Oral

Dosis: En niños mayores de 6 meses: 0,03-0,08 mg/kg/3-4 hrs

Mayores de 12 años: 1-2 mg/3-4 hrs

Farmacocinética: Absorción: Zona proximal del intestino delgado

Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Por el riñón.

Farmacodinamia: Ejerce sus efectos farmacológicos principales sobre el SNC y el músculo liso.

Uso analgésico: Es un narcótico. Su acción consiste en cambiar la manera en que el cerebro y el sistema nervioso responden al dolor.

Mecanismo de acción: Es un potente agonista de los receptores opioides.

Metadona

Presentación: Tableta, Solución (líquido) y solución concentrada
Vías: Oral, rectal, endovenosa y subcutánea
Dosis Niños: 0.001 mg/kg de peso. Adultos: 2.5 a 10 mg cada 3 a 4 hrs
Farmacocinética: Absorción: A nivel de sistema nervioso central
Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Vía renal
Farmacodinamia: Actúa en los receptores y libera histamina mediante un mecanismo no inmunológico
Poder analgésico: Es un narcótico. Alivia el dolor fuerte
Mecanismo de acción: Al unirse a los receptores del SNC inhibe las vías descendentes alterando la percepción y respuesta al dolor.

Fentanilo

Presentación: Parches, gotas, pastillas, ampollas

Vía: Oral, transdérmica, bucal y transdérmica

Dosis: Niños entre 2-12 años: 1-2 $\mu\text{g/kg/dosis}$ de 30-60 min

farmacocinética: Absorción: A través de la mucosa oral Metabolismo: En el hígado Eliminación: Vía renal

Formación: Es un opioide sintético con efectos farmacológicos μ -agonista

Poder analgésico: Es un potente opioide sintético similar a la morfina, pero entre 50 y 100 veces más potente

Mecanismo de acción: Produce analgesia a través de la activación de los receptores opioides presinápticos y postsinápticos (μ), (κ), (δ).

de hoga...
Antagonista NMDA - Lactona

Diamorfina

Prescripción: Analgético, tabletas
Vía: Subcutánea, intravenosa, intratecal, oral
Dosis: De 1 a 5 años: 2,5 a 5 mg cada 4 hrs. Adultos: 300-600 mg cada 4 o 6 hrs.
Farmacocinética: Absorción: Circulación sistémica Metabolismo: En el hígado
Eliminación: Vía renal
Farmacodinamia: Depresión de la transmisión del estímulo porque reduce la excitabilidad de la neurona y la cantidad de neurotransmisor liberado.
Poder antibiótico: Sustancia elaborada a partir de la morfina.
Mecanismo de acción: Afectan las células nerviosas en el cerebro y el cuerpo, le ordena al cerebro que bloquee el dolor.

carbetab.
Carvedilol.

JEAN

Oxycodona

Presentación: Solución (líquida), tableta, cápsula

Vía: Oral

Dosis: Niños de 2-12 años: 100-200 $\mu\text{g/kg}$ cada 4 hrs. Adultos: 10

mg/12 hrs

Farmacocinética: Absorción: Tracto gastrointestinal. Distribución: Por

todo el organismo. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Vía renal.

Farmacodinamia: Acción agonista pura sobre los receptores opioides μ y δ

del cerebro y de la médula espinal.

Acta antitáctico: Es un analgésico narcótico semisintético, que actúa a nivel

central.

Mecanismo de acción: Se une a los receptores opioides cerebrales, bloqueando el envío de señales relacionados con el dolor.

de hagerman
Antagonista μ - κ - δ - σ

Heroina

Presentación: Polvo, solución acuosa

Vía: Inyectada, inhalada, oral y lumbar

Dosis: 1^a dosis: 15 mg / 1/2 h

Farmacocinética: Absorción: Por la mucosa de la boca Metabolismo: En el hígado

Eliminación: Por el riñón

Farmacodinamia: Ingresa con rapidez al cerebro y se adhiere a los receptores opioideos de células ubicadas en distintas zonas

Poder analgésico: Alivia el dolor

Mecanismo de acción: Al llegar al cerebro la heroína ocupa los receptores opioideos, en los receptores más que funcionan como analgesia y deprime la respiración.

Loropiridol

Presentación: tabletas
Vía: Oral
Dosis: Niños 6-11 años: 5-10 mg cada 4 hrs. Adultos: 65 mg cada 6 a 8 hrs
Farmacocinética: Absorción: Tracto gastrointestinal. Metabolismo: En el hígado.
Eliminación: En orina.
Farmacodinamia: Acción de acción analgésica, pero tiene efectos aditivos.
Efecto antiinflamatorio: Es un antiinflamatorio. Su acción consiste en cambiar la manera en que el cerebro y el sistema nervioso responden al dolor.
Mecanismo de acción: Actúa en los receptores de la náusea y la ansiedad y periféricos tanto en el cerebro y la médula espinal para aliviar la transmisión y percepción del dolor.

Handwritten text in cursive script: *Handwritten text*



Enalapril

Presentación: Tabletas

Vía: Oral

Dosis: Niños y adolescentes: 0.2 mg/kg/día

Farmacocinética: Absorción: Vía oral. Distribución: Unión a proteínas plasmáticas

Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Renal.

Farmacodinamia: Disminuye la presión arterial tanto en decúbito supino como de pie sin aumentar significativamente la frecuencia cardíaca.

Poder antihipertensivo: Diurético que se utiliza para el tratamiento de la presión arterial elevada incluyendo ahorradores de potasio.

Mecanismo de acción: Impide la conversión de angiotensina I en angiotensina II y, de manera secundaria, disminuye los niveles de aldosterona.

Losartán

Presentación: Tableta

Vía: Oral

Dosis: 6-16 años: 0,7 mg/kg/día Adultos: 50 mg una vez al día.
Farmacocinética: Absorción: Tracto digestivo Distribución: Se une a proteínas plasmáticas Metabolismo hepático Eliminación: Renal

Farmacodinamia: Inhibe el efecto vasoconstrictor de las infusiones de angiotensina II.

Poder antihipertensivo: Es un antagonista del receptor de la angiotensina II.
Mecanismo de acción: Actúa bloqueando la acción de determinadas sustancias naturales que contraen los vasos sanguíneos, lo que permite que la sangre circule mejor y que el corazón trabaje con mayor eficiencia.

Hidroclorotiazida

Presentación: Tabletas, cápsulas y solución (líquida)

Vías: Oral, endovenosa

Dosis: De 12,5 a 25 mg una vez al día

Indicaciones: Hipertensión, Trastorno gastrointestinal. Precaución: A los sujetos con insuficiencia renal y metabólica. Contraindicación: Por los riñones

Trastorno de memoria: Aumenta la cantidad de oxígeno que llega a la presión sanguínea.

Poder antihistamínico es un diurético. Funciona provocando la eliminación por el riñón, a través de la orina, del agua y de sal incesantes en el cuerpo.

Mecanismo de acción: Aumenta la excreción de sodio, cloruro y agua en la orina y, en menor grado, la excreción de potasio, magnesio y bicarbonato, aumentando así la diuresis y ejerciendo un efecto antihipertensivo.

Furosemida

Presentación: Pastillas y líquida

Vía: Oral

Dosis: 2 mg/kg/día

Farmacocinética: Absorción: Tracto gastrointestinal. Metabolismo: En el hígado

Eliminación: Por orina

Farmacodinamia: Bloquea el sistema de co-transporte de Na/K/2Cl

Efecto diurético: Es un diurético osmótico que actúa sobre los riñones reduciendo la reabsorción de los electrolitos y aumentando la excreción de agua en la orina

Mecanismo de acción: Inhibe la reabsorción de sodio y cloro por transporte activo desde el túbulo renal hacia el tejido intersticial en la rama ascendente del asa de Henle, y como consecuencia aumenta la excreción renal de sodio y agua

TOSILOPOLOSONA

Presentación: Tabletas y suspensión
Vía: Oral
Dosis: 50 a 100 mg al día
Farmacodinamia: Absorción: Rápida, muy bien absorbida. Distribución: Choca a proteínas plasmáticas. Metabolismo: En el hígado. Excreción: Vía orina y fecal.
Farmacocinética: Actúa a la vez como un diurético y como un diurético antihipertensivo.
Poder antihipertensivo: Directo a los vasos de pefosa.
Mecanismo de acción: Orta a los receptores de la zona de interacción.
Nota: No depende de sistemas localizados en el tubo contorneado distal.

Alcarrabones & K. - Es para artritis

Albendolol

Presentación: Tableta y suspensión
Vía: Oral
Dosis: 5 mg por vez al día
Farmacocinética: Absorción: Oral Distribución: actúa en los vasos sanguíneos
Metabolismo: En el hígado. Efectos secundarios: Pérdida de calcio
Formación de cálculos en arterias del calcio que sube el riesgo de los vasos de calcio en el mundo los cálculos y vasos
Poder antiálgico: Es un bloqueador del canal de calcio
Efectos de acción: Reduce la presión arterial al bloquear los vasos sanguíneos para que el corazón no tenga que trabajar tan fuerte

Altorvados de K. - Es presorbato

Nifedipino

Presentación: Cápsulas y tabletas

Vía: Oral

Dosis: 20 mg dos veces al día

Farmacocinética: Absorción Oral Distribución: Unión a proteínas plasmáticas

Metabolismo: En el hígado. E. Livermación Nifedipino

Acción farmacológica: inhibe la contractilidad cardíaca y el flujo de calcio al interior de la célula mediante bloqueo de los canales de calcio.

Indicaciones: Es un bloqueante de los canales de calcio

Mecanismo de acción: Disminuye la presión arterial al relajar los vasos sanguíneos de modo que el corazón no tenga que trabajar con tanta fuerza.

Tiazidicos - Hidroclorotiazida

Atenolol

Presentación: Tableta
Vía: Oral
Dosis: 50-100 mg al día
Farmacocinética: Absorción: Tracto gastrointestinal. Distribución: A los tejidos extra vasculares. Metabolismo: En el hígado. Eliminación: Vía renal.
Farmacodinámica: Reduce la presión.
Poder antihipertensivo: Es un antihipertensivo.
Mecanismo de acción: Reduce los vasos sanguíneos y desacelera el ritmo cardíaco para mejorar el flujo sanguíneo y disminuir la presión arterial.

De ADA - Furosemida

PROFARMACOL

Diureticos: Amgollitos

Vit. B₁

Dosis: 1-3 mg/kg/día

Formas farmacéuticas: Albarico: Tracto gastrointestinal. Metabolismo: En el hígado

Farmacocinética: Por la orina

Farmacodinámica: Es un betabloqueante no selectivo, con acción adversal de bloquear alfa-1

Indicaciones: Es un betabloqueante

Meccanismo de acción: Reduce los niveles sanguíneos y de glucosa e interacciona para mejorar el flujo sanguíneo y disminuir la presión arterial

Indicaciones = Hidroclorotiazida

Diagnóstico

Presión arterial: 120/80 y 130/90 mmHg
Vital: Oral

Dosis: 3.125 mg cada 12 hrs.

Farmacocinética: Absorción: Oral Distribución: Unión a proteínas plasmáticas

Metabolismo: En el hígado Eliminación: Hece

Farmacodinamia: Reduce la resistencia vascular al bloquear los receptores α_1 adrenérgicos y de este modo ocasiona dilatación y aumento del riego sanguíneo en los tejidos.

Indicaciones: Hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca congestiva, angina de pecho, enfermedad coronaria, enfermedad de las arterias periféricas, enfermedad de las arterias renales, enfermedad de las arterias cerebrales, enfermedad de las arterias periféricas, enfermedad de las arterias renales, enfermedad de las arterias cerebrales.

