



Nombre del alumno: Carlos Ulises Gordillo Cancino

4to Semestre, Grupo **D**

Docente: Dr. Dagoberto Silvestre Esteban

Materia: Terapéutica Farmacológica



MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

MEDICAMENTO	MECANISMO DE ACCIÓN	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS INICIAL	DOSIS MAXIMA	RIESGO EN EL EMBARAZO	EFFECTOS ADVERSOS	INDICACIONES MEDICAMENTOSAS
BENAZEPRIL	<ul style="list-style-type: none"> • inhiben la acción del enzima convertidor de angiotensina (ECA). 	<ul style="list-style-type: none"> • Es en tabletas para tomar por vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicialmente 10 mg cada 24 horas 	<ul style="list-style-type: none"> • Dosis máxima, 40 mg/día. 	<ul style="list-style-type: none"> • No se debe tomar benazepril en embarazo, puede dañar al feto 	<ul style="list-style-type: none"> • inflamación del rostro, la garganta, la lengua, los labios, los ojos, las manos, los pies, los tobillos o las pantorrillas. 	<ul style="list-style-type: none"> • La combinación de benazepril e hidroclorotiazida se usa para tratar la presión arterial alta.
TELMISARTÁN	<ul style="list-style-type: none"> • Bloqueo selectivo del receptor de angiotensina II. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> • 40mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> • 80mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> • Provoca la muerte o lesiones graves en el feto cuando se lo toma en los últimos 6 meses de embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipotensión: Px con ICC • Angioedema: Obstrucción de vía aérea. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de la hipertensión esencial en adultos.
NIFEDIPINO (1RA GENERACIÓN)	<ul style="list-style-type: none"> • Bloqueo selectivo de canales de calcio a nivel de vasos sanguíneos. • Menos efecto a nivel cardíaco. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> • 30mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> • 60mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> • Cefalea y rubefacción, habitualmente transitorios (unas 24 horas), hipotensión arterial, taquicardia refleja, 	<ul style="list-style-type: none"> • Palpitaciones • Rubicundez • Edema bimalleolar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se usa para tratar la presión arterial alta y controlar el el angina pecho.
CARVEDILOL	<ul style="list-style-type: none"> • Reduce la resistencia vascular periférica mediante vasodilatación y suprime el sistema reninaangiotensina-aldosterona mediante beta-bloqueo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> • 12,5 mg una vez al día durante los dos primeros días 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 mg que se administrará una vez al día o en dosis divididas (2 veces al día). 	<ul style="list-style-type: none"> • El neonato tiene un mayor riesgo de sufrir complicaciones cardíacas y pulmonares. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mareos, aturdimiento y sensación de desmayo 	<ul style="list-style-type: none"> • Trata la insuficiencia cardíaca y la presión arterial alta



MEDICAMENTOS UTILIZADOS PARA LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL



MEDICAMENTO	MECANISMO DE ACCIÓN	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS INICIAL	DOSIS MAXIMA	RIESGO EN EL EMBARAZO	EFFECTOS ADVERSOS	INDICACIONES MEDICAMENTOSAS
FUROSEMIDE	<ul style="list-style-type: none"> Inhiben el simporte Na⁺/K⁺/2Cl de la porción gruesa del asa de Henle. Inhiben prostaglandina deshidrogenasa 	<ul style="list-style-type: none"> Vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> 40mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> 80mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> Atravesaría la barrera placentaria y provoca abortos 	<ul style="list-style-type: none"> Ototoxicidad Alcalosis metabólica Hiponatremia Hipokalcemia 	<ul style="list-style-type: none"> Se utiliza para tratar el edema (la retención de líquidos; exceso de líquido retenido en los tejidos corporales)
HIDROCLOROTIAZIDA	<ul style="list-style-type: none"> Inhibición del contransportador de Na y Cl en el tabuló contorneado distal. 	<ul style="list-style-type: none"> Vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> 12.5-25mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> 50mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> Puede causar graves daños a su bebé si se utiliza a partir del tercer mes del embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> Hiperuricemia. Hiperglucemia Hiponatremia Alcalosis metabólica 	<ul style="list-style-type: none"> La hidroclorotiazida está indicada para tratar la presión arterial alta. También se usa para tratar la inflamación causada por insuficiencia cardíaca
VALSARTAN	<ul style="list-style-type: none"> Bloqueo selectivo del receptor de angiotensina II (AT1) 	<ul style="list-style-type: none"> Vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> 80mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> 320mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> Podría causar la muerte o lesiones graves al feto cuando se toma en los últimos 6 meses del embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> Hipercalcemia: Secundario a la < de aldosterona. Angioedema 	<ul style="list-style-type: none"> Infarto de miocardio reciente. Insuficiencia cardíaca.
CAPTOPRIL	<ul style="list-style-type: none"> Inhibición de la Enzima convertidor a de angiotensina a circulación pulmonar. (Renina, Aldosterona, Bradicinina). 	<ul style="list-style-type: none"> Vía oral. 	<ul style="list-style-type: none"> 50mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> 150mg/día 	<ul style="list-style-type: none"> Durante el segundo y tercer trimestres puede ocasionar daño e incluso la muerte del feto en desarrollo. 	<ul style="list-style-type: none"> Tos seca (Principal causa de intolerancia) Angioedema Hipotensión 	<ul style="list-style-type: none"> Indicado en el tratamiento de la hipertensión. Insuficiencia cardíaca