



Nombre del alumno: Carlos Mario Perez Lopez

Nombre del profesor: Dagoberto Esteban

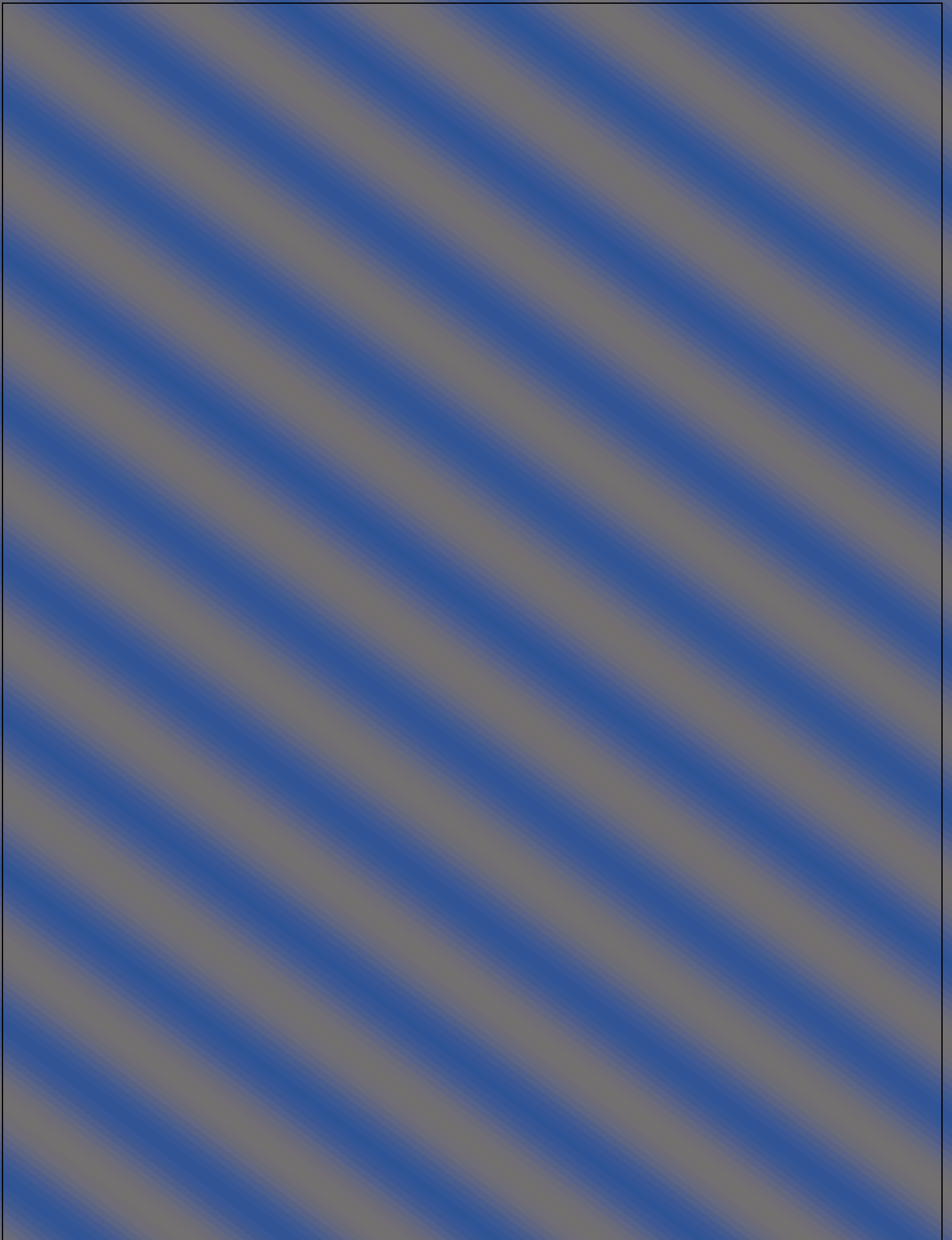
Nombre del trabajo: Glosario de fármacos para HTA

Materia: Terapéutica farmacológica

Grado: 4to

Grupo: "D"

Comitán de Domínguez; Chiapas 03/05/24



Fármacos con terminación PRIL

Captopril: Estos fármacos se administran vía oral los alimentos pueden disminuir su absorción su biodisponibilidad es del 75% se unen a proteínas en un 25 a 30% su metabolismo se da por vía hepática categoría C durante el primer trimestre del embarazo teniendo una dosis inicial de 50mg al día y una dosis máxima de 150mg al día sus interacciones son con un IECA y sus efectos adversos son el angioedema, hipotensión y la tos seca que es una de las principales causas de intolerancia.

Enalapril: otro fármaco con terminación pril al igual los medicamentos disminuyen su absorción, la unión de proteínas es en un 25 a 30% su metabolismo se da por vía hepática y tiene una excreción renal del 95%. Interacción con diurético, aine o un IECA, indicaciones, insuficiencia cardiaca IAM, nefropatía diabética, contraindicaciones primer trimestre categoría C y durante el segundo trimestre categoría D y es contraindicado en la lactancia. Dosis inicial de 5 a 10mg al día y una dosis máxima de 40mg al día.

FARMACOS CON TERMINACION TAN

Losartan: el losartan tiene una vía de administración oral con un efecto importante de primer paso, su biodisponibilidad es del 35%, su concentración se da en albuminas en un 90% y tiene una vida media de 3 horas, efectos adversos hipotensión, angioedema, obstrucción de vía aérea, su interacción se da con ARA 2 y AINE, durante el embarazo es categoría C en el primer trimestre, y durante el segundo trimestre es categoría D. su dosis inicial es de 50mg y su dosis máxima es de 100mg al día y esta contraindicado en lactancia.

Telmisartán es un derivado de los antihipertensivos con terminación TAN y es el mismo ciclo con dosis diferentes teniendo una dosis inicial de 40mg al día y una dosis máxima de 80mg al día, así mismo contraindicado durante el embarazo, siendo categoría C en el primer trimestre y categoría D durante el segundo. Como contraindicación tiene insuficiencia hepática e hipersensibilidad.

Existen otros derivados con terminación TAN que es el valsartan que causa una unión de proteínas en un 90%, mismo metabolismo hepático y cambia la dosis inicial que es de 80mg al día con una dosis máxima de 320 al día y así mismo categoría C durante el primer trimestre del embarazo y categoría D durante el segundo trimestre

Derivado de ello viene el ibersartan usando la misma vía de administración y la misma vía de metabolismo que es el hepático teniendo en cuenta que la dosis

inicial es de 150mg al día y una dosis máxima de 300mg al día contraindicado en lactancia y siendo categoría C durante el primer trimestre del embarazo y D durante el segundo trimestre.

Otros fármacos son los hidropiniridicos:

Derivados de este esta el

Nifedipido: con una administración por vía oral, con una biodisponibilidad del 86%, una unión de proteínas en un 98%, su metabolismo es de forma hepática lenta. Teniendo como efectos adversos: Cefalea, palpitaciones, edema bimaleolar. Interacciones con antihipertensivos, y sus indicaciones son en taquiarritmias y angina, en el embarazo es categoría C siempre y cuando el riesgo no se sobreponga y en lactancia el riesgo es muy bajo. Dosis inicial de 30mg al día con dosis máxima de 60mg al día. Derivado de este está el Amlodipino: que su forma de acción es bloquear los canales de calcio, teniendo una dosis inicial de 5mg al día y una dosis máxima de 10mg al día.

Tiazidas: de este se deriva la hidroclorotiazida, teniendo una dosis inicial de 12mg al día y una dosis máxima de 50mg al día con una vía de administración oral. Teniendo como efectos adversos hipereucemia, hiperglucemia, hiponatremia, este no se metaboliza, su excreción es renal siendo categoría D en el embarazo y en lactancia su riesgo es moderado alto, biodisponibilidad del 60% y su vida media es entre 6 y 8 horas, puede ser combinado con AINE y digilacticos.

FUROSEMIDA. Este medicamento tiene una vía de administración oral, y los efectos adversos son la ototoxicidad, hiponatremia y la hipercalcemia. Indicación en hipertensión, oliguria y edema periférico, durante el embarazo es de categoría D su unión a proteínas es de 95% y su metabolismo es hepático mínimo, en la lactancia es de riesgo bajo. Teniendo como dosis inicial 40mg al día y una dosis máxima de 80mg al día.

Ahorradores de potasio: en esta categoría entra el fármaco llamado espironolactona, teniendo una dosis inicial de 12mg al día y una dosis máxima de 50mg al día, su vía de administración es oral, en el embarazo es categoría D y durante la lactancia es de un riesgo moderado bajo, efectos adversos: hipercalcemia, acidosis metabólica, hiperplasia prostática, indicaciones en EDEMA, HTA resistente, IC, IH. Interacciones con ahorradores de potasio, con una biodisponibilidad del 90% su unión a proteínas es de un 90%.

