



**Mi Universidad**



*Nombre del Alumno: ERICK GABRIEL AGUILAR MEZA*

*NOMBRE DEL TEMA: SUPER NOTA.*

*Parcial: 1 PERCIAL*

*Nombre de la Materia: FARMACOLOGIA.*

*NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNÁNDEZ.*

*Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA*

*Cuatrimestre: 3 CUATRIMESTRE*

# Clasificación de Antihipertensivos

La hipertensión es una condición crónica que requiere tratamiento farmacológico para prevenir complicaciones como enfermedades cardiovasculares, insuficiencia renal y accidentes cerebrovasculares. Los antihipertensivos se clasifican en varias categorías según su mecanismo de acción. A continuación, se presenta una descripción detallada de las principales clases de antihipertensivos.

## 1. Diuréticos

Concepto: Los diuréticos son medicamentos que aumentan la excreción de agua y sodio a través de la orina, reduciendo así el volumen sanguíneo y la presión arterial.

Tipos Principales:

- Diuréticos tiazídicos: Hidroclorotiazida, clortalidona.
- Diuréticos de asa: Furosemida, bumetanida.
- Diuréticos ahorradores de potasio: Espironolactona, amilorida.

Mecanismo de Acción:

- Tiazídicos: Inhiben la reabsorción de sodio y cloro en el túbulo contorneado distal.
- De asa: Inhiben la reabsorción de sodio y cloro en el asa de Henle.
- Ahorradores de potasio: Bloquean los receptores de aldosterona en el túbulo contorneado distal y el túbulo colector.

Indicaciones: Hipertensión esencial, insuficiencia cardíaca, edema.

Efectos Adversos: Hipopotasemia, hiponatremia, hiperuricemia, hipercalcemia (tiazídicos), ototoxicidad (diuréticos de asa).

## 2. Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (IECA)

Concepto: Los IECA inhiben la enzima convertidora de angiotensina, disminuyendo la producción de angiotensina II, un potente vasoconstrictor.

Ejemplos: Enalapril, lisinopril, captopril.

Mecanismo de Acción: Inhiben la conversión de angiotensina I en angiotensina II, reduciendo la vasoconstricción y la liberación de aldosterona, lo que disminuye la presión arterial.

Indicaciones: Hipertensión, insuficiencia cardíaca, nefropatía diabética.

Efectos Adversos: Tos seca, hiperpotasemia, angioedema, hipotensión.

**SUPER  
NOTA**

## 6. Vasodilatadores Directos

Concepto: Los vasodilatadores directos actúan directamente sobre el músculo liso de los vasos sanguíneos para causar relajación y vasodilatación.

Ejemplos: Hidralazina, minoxidil.

Mecanismo de Acción: Relajan directamente el músculo liso vascular, reduciendo la resistencia periférica y la presión arterial.

Indicaciones: Hipertensión severa, crisis hipertensivas.

Efectos Adversos: Taquicardia refleja, retención de líquidos, hipertricotosis (minoxidil).

## 4. Beta Bloqueadores

Concepto: Los beta bloqueadores reducen la presión arterial y la frecuencia cardíaca al bloquear los receptores beta-adrenérgicos.

Ejemplos: Atenolol, metoprolol, propranolol.

Mecanismo de Acción: Bloquean los receptores beta-1 en el corazón, disminuyendo la frecuencia cardíaca y la contractilidad. Algunos también bloquean los receptores beta-2, afectando los vasos sanguíneos y los bronquios.

Indicaciones: Hipertensión, insuficiencia cardíaca, angina de pecho, arritmias.

Efectos Adversos: Bradicardia, fatiga, disfunción eréctil, exacerbación del asma (bloqueadores no selectivos).

## 3. Calcio Antagonistas

Concepto: Los calcio antagonistas bloquean los canales de calcio tipo L, disminuyendo la entrada de calcio en las células musculares lisas vasculares y miocárdicas, lo que provoca vasodilatación y reducción de la presión arterial.

Tipos Principales:

- Dihidropiridinas: Amlodipino, nifedipino.
- No dihidropiridinas: Verapamilo, diltiazem.

Mecanismo de Acción:

- Dihidropiridinas: Actúan principalmente en los vasos sanguíneos.
- No dihidropiridinas: Actúan en el corazón y los vasos sanguíneos.

Indicaciones: Hipertensión, angina de pecho, arritmias (no dihidropiridinas).

Efectos Adversos: Edema periférico, cefalea, bradicardia (no dihidropiridinas), estreñimiento (verapamilo).