



Mi Universidad

SÚPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: Fabián Aguilar Vázquez

NOMBRE DEL TEMA: Farmacología temas

NOMBRE DE LA MATERIA: Farmacología.

NOMBRE DE LA PROFESORA: Felipe Antonio Morales.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Licenciatura en Enfermería (LEN).

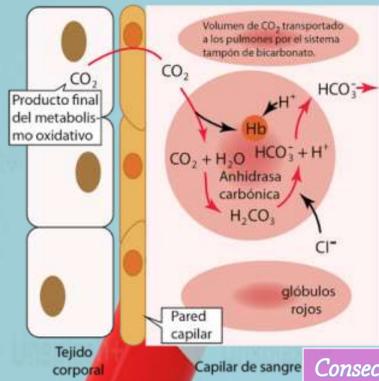
CUATRIMESTRE: Tercero.

GRUPO: LEN10SSC0121-A+

Acetazolamida (V. O)

Potencia Diauretica: Debil, no suelen utilizarse como diaureticos si ni por el resto de sus acciones

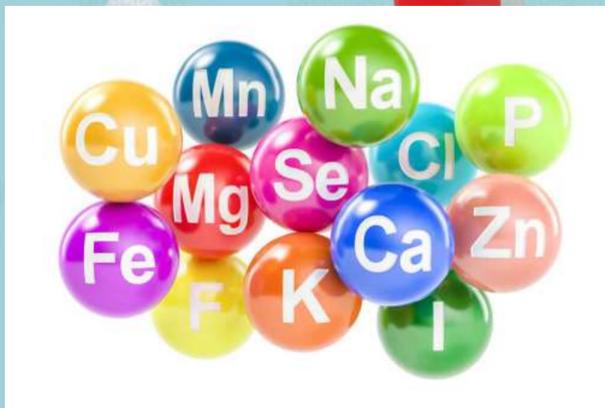
Lugar de actuaci3n: TCP



Mecanismo de acci3n: Inhibici3n de la anhidrasa carbonica en la membrana luminal y citoplasm3tica de TCP

Consecuencias Electroliticas: Perdida de CO3H originando acidosis metabolica leve.

Incrementa la excreci3n de CO3, Na H2O



Diaureticos del asa



- Tambien conocidos comodiaureticos de alta eficiencia.
- Potencia diauretica: elevada
- Lugar de actuaci3n: Actúa en la porci3n gruesa de la rama ascendente del asa Henle

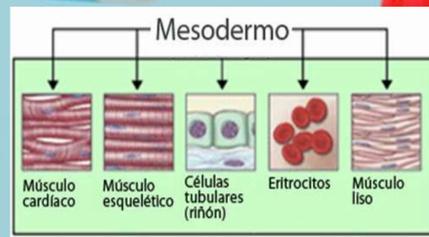
Mecanismo de acci3n: Inhiben la prote3na contransportadora Na⁻, K⁻ 2Cl⁻ que existe en la membrana luminal.

Consecuencias electroliticas: Inhiben la reabsorci3n de Ca²⁺ y Mg²⁺ en la rama gruesa ascendente del asa de henle ademas de producir una eliminaci3n intensa de Cl⁻, Na⁺, de HCO³⁻.

Puede producirse hipomagnesemia. Sin embargo, el Ca²⁺ es reabsorbido por en el TCD gracias a la vitamina D y PTH, por lo que dif3cilmente se produce hipocalcemia.

Tiazidicos

Potencia diur3tica: útiles para eliminar H2O, pero no son útiles en la retenci3n de Na⁺



Lugar de actuaci3n: TCP: asa de Henle, YC, todos son permeable al agua
Mecanismo de acci3n: aumento de la presi3n asomica tubular inhibiendo la reabsorci3n de agua produciendo diauresis por osmosis

Consecuencias electroliticas: Aumenta la excreci3n urinaria de casi todos los electrolitos; entre ellos: Na⁺, K⁺, Ca²⁺, Mg²⁺, Cl⁻, HCO³ y fosfato.

Inhibidores de la anhidrasa carbonica

- Tratamiento del glucoma, util en el tratamiento cronico no en el ataque agudo por el bloqueo de AC.
- Tratamiento en algunos tipos de epilepsias como la infantil.
- Tratamiento del mal de altura debido a la perdida de CO3Hna originado acidosis metabolica lo que estimula la ventilacion pulmonar.

VIA DE ADMINISTRACI3N	VIDA MEDIA	VIA DE ELIMINACI3N	DOSIS
ORAL	6 - 9 HORAS	VIA RENAL	DIURETICA 250 - 1000 MG/DIA
			GLAUCOMA 250 - 1500 MG/DIA

Inhibidores de la absorcion de Na

- Tratamiento de la HTA, que no responde a otros diaureticos
- Tratamiento de edema cardiaco, hepatoico y edema agudo pulmon
- Tratamiento de insuficiencia renal
- Tratamiento de hipercalcemias y hiperpotaemias

FARMACO	DISPONIBILIDAD	VIDA MEDIA	VIA DE ELIMINACION	DOSES
FUROSEMIDA	60%	1,5 HORAS	65% RENAL 35% METABOLIZADO	20 - 240 MG/DIA
BUMETANIDA	80%	0,8 HORAS	62% RENAL 38% METABOLIZADO	0.5 - 2 MG/DIA
ACIDO ETACRINICO	100%	1 HORA	67% RENAL 33% METABOLIZADO	50 - 250 MG/DIA

- Tratamiento de HTA
- Tratamiento hepatico renal
- Tratamiento de diabetes insipida nefrogena
- Tratamiento de nefrolitiasis
- En sobredosis con farmacos
- Tratamiento de insuficiencia cardiaca congestiva

VIA DE ADMINISTRACION	VIDA MEDIA	VIA DE ELIMINACION	DOSES
ORAL	21 HORAS	ORINA	5 - 10 MG/DIA 1 VEZ AL DIA

Diaureticos osmoticos

- Tratamiento de la hipertension intracraneala
- Tratamiento e hipertension intraocular
- Tratamiento de la insuficiencia renal aguda, manteniendo el flujo urinario
- En caso de edema cerebral progresivo
- Intoxicaciones por drogas

VIA DE ADMINISTRACION	VIDA MEDIA	VIA DE ELIMINACION	DOSES
INTRAVENOSA	15 - 20 MINUTO	VIA RENAL EXCRECION EN ORINA 90%	50 - 200 MG/DIA

IECAs		
Captopril	6,25mg c/8h	50mg c/8h
Enalapril	2,5mg c/12h	10-20mg c/12h
Fosinopril	5-10mg c/	40mg/d
Lisinopril	2,5-5mg/d	20-40mg/d
Quinapril	5mg c/12h	20mg c/12h
Ramipril	1,25-2,5mg/d	10mg/d

x

CALCIOANTAGONISTAS
Bloqueador Canales Ca²⁺ voltaje dependientes

DIHIDROPIRIDINICOS
• Nifedipino
• Amlodipino
• Nimodipino
• Nicardipino

FENILALQUILAMINAS
• Verapamilo
• Diltiazem

BENZOTIAZEPINAS
• Diltiazem

Antagonistas B-adrenérgicos

β_1 y β_2	β_1	β_2	α_1 y β
Alprenolol [®] Nadolol Oxprenolol [®] Penbutolol Pindolol [®] Propranolol [®] Sotalol Timolol [®]	Acebutolol Atenolol Betaxolol [®] Bisoprolol Celiprolol [®] Esmolol Metoprolol	Butoxamina ICI 118551 [®] α -metilpropranolol	Carvedilol Labetalol

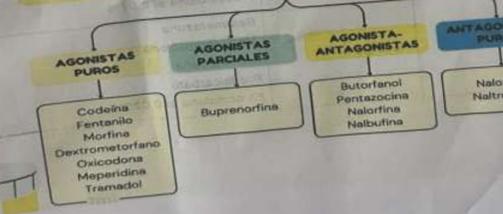
Clasificación de Fármacos Vasodilatadores

Vasodilatador Arterial y Venoso	Vasodilatadores Arteriales
Nitroprusiato Sódico	Hidralazina Minoxidil Diazoxid Fenoldolpam

CLASIFICACION GENERAL AINES		
CARBOXILICOS	SALICILATOS	ACIDO ACETIL SALICILICO - ACETIL SALICILATO DE LITIO Salicilato sódico
ENOLICOS	PIRAZOLONAS	DIPIRONA, Fenilbutazona, Oxifenbutazona, METAMIZOL
ACÉTICOS	OXICAMS	PIROXICAM; MELOXICAM Y TENOXICAM (COX-2)
	INDOLACETICO	INDOMETACINA
	PIRROLACETICO	KETOROLACO
	FENILACETICO	DICLOFENACO (Voltaren)
	PIRANOINDOL - ACETICO	ETODOLACO
PROPIONICOS	IBUPROFENO, NAPROXENO, KETOPROFENO	
FENÁMICOS	AC. MEFENÁMICO, Ac. Flufenámico, Ac. Meclofenámico	
NICOTÍNICOS	CLONIXINA, Isonixina, Ac. Nifénico	
SULFÓNIDOS	COXIBs (COX-2) CELECOXIB, ROFECOXIB, VALDECOXIB, ETOXICOXIB	
NO ACIDOS	PARAAMINO - FENOLES	PARACETAMOL, PROPACETAMOL, ACETAMINOFEN, TYLENOL
	SULFOANILIDAS	NIMESULIDA
	NAFTILCANONAS	NABUMETONA

CLASIFICACION DE LOS OPIOIDES

EN FUNCION DE SU ACCION FARMACOLOGICA SOBRE LOS DIFERENTES RECEPTORES



Bibliografía

UDS. (s.f.). *Morfología y función*. Recuperado el 13 de 6 de 2024