



FARMACOLOGIA

UNIDAD III ANTIHIPERTENSIVOS Y ANTIBIÓTICOS

**PROFESOR: FELIPE ANTONIO
MORALES HERNÁNDEZ.**

**ALUMNA: MORENO HERNÁNDEZ
YULIANA GUADALUPE.**

FECHA: 05 DE AGOSTO DEL 2024.

ANTIHIPERTENSIVOS Y ANTIBIÓTICOS



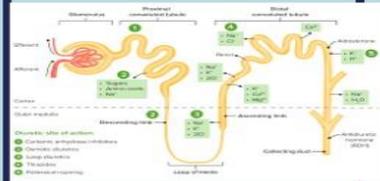
ACETAZOLAMIDA

- **Potencia diurética:** débil.
- **Lugar de actuación:** TCP.
- **Mecanismo de acción:** Inhibición de la anhidrasa carbónica en la membrana luminal y citoplasma del TCP.
- **Consecuencias electrolíticas:** pérdida de CO_3H^- originando acidosis metabólicas leve.

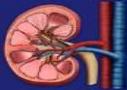
DIURETICOS DEL ASA

BUMETANIDA-FUROSEMIDA-TORASEMIDA-ACIDO ETACRINICO.

- **Potencia diurética:** elevada.
- **Lugar de actuación:** porción gruesa de la rama ascendente del ASA de Henle.
- **Mecanismo de acción:** inhiben la proteína cotransportador que existe en la membrana luminal.
- **Consecuencias electrolíticas:** puede producirse hipomagnesemia.



DIURETICOS TIAZIDICOS



Prof. César Negrete

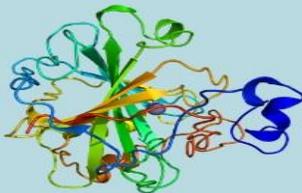
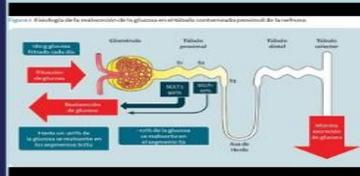
TIAZIDICOS

- **De acción corta:** Clorotiazida-Hidroclototeazida.
- **De acción intermedia:** Bendroflumetiazida-Indapamida.
- **De acción prolongada:** Clortalidona.

El mecanismo de acción es el aumento de la presión osmótica tubular inhibiendo la reabsorción de agua produciendo diuresis por osmosis

INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBONICA

- Tratamiento del glaucoma, útil en el tratamiento crónico no en ataque agudo por el bloque de AC.
- Tratamiento en algunos tipos de epilepsia como la infantil.
- tratamiento del mal de altura debido a la pérdida de CO_3HNA originando acidosis metabólica lo que estimula la ventilación pulmonar.



INHIBIDORES DE LA REABSORCION DE Na^+

- **Furosemida:** 20-240mg al día.
- **Bumetanida:** 0.5-2mg al día.
- **Acido etacrínico:** 50-250mg al día.
- **Espironolactona:** 25-400mg: 1-4 veces al día.
- **Amilorida:** 5-10mg: 1 vez al día.

DIURETICOS OSMOTICOS

- Tratamiento de la hipertensión intradérmica.
- Tratamiento de hipertensión intraocular.
- Tratamiento de la insuficiencia renal aguda, manteniendo el flujo urinario.
- En caso de edema cerebral progresivo.



ANTIHIPERTENSIVOS Y ANTIBIÓTICOS

INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBONICA



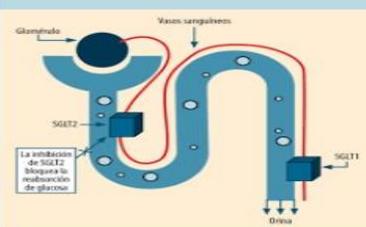
EFFECTOS ADVERSOS:

- Acidosis metabólica hiperclorémica.
- Fosfaturia.
- Hipercalcemia con producción de cálculos renales.
- Hipopotasemia intensa.
- Reacciones de hipersensibilidad.
- Somnolencia y parestesia.

INHIBIDORES DE LA REABSORCION DE LA NA+

EFFECTOS ADVERSOS:

Ototoxicidad- Vertigo- Parestesias- Hiperglucemia- Hiperuricemia- Hiperlipidemia- Dificultad errectal- Hiperkalemia- Trastornos digestivos- Hiperpotasemia- Hipotension e Hipovolemia, etc.



IECAS

Son una clase de medicamentos que se emplean principalmente en el tratamiento de la hipertensión arterial, de la insuficiencia cardíaca crónica y también de la enfermedad renal crónica y forman parte de la inhibición de una serie de reacciones que regulan la presión sanguínea.

- Captopril- Enalapril- Fosinopril- Lisinopril- Rampril- Quinapril.

INHIBIDORES ARA II

Interfieren el sistema renina-angiotensina. Bloquean la unión de la angiotensina II a sus receptores, y en consecuencia: Reducen la resistencia vascular periférica y la presión arterial tienden a reducir. Losartán; 25-100mg 1v/día

- Valsartán 80-230mg 1v/día
- Candesartán 8-32mg 1v/día.
- Irbesartán 150-300mg 1v/día
- Telmisartán 20-80mg 1v/día.

ARA II ANTAGONISTA DE LOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II



CALCIOANTAGONISTAS



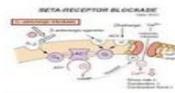
CALCIOANTAGONISTA

- DIHIDROPIRIDINICOS: Nifedipino- amlodipino- nicaripino- nimodipino- felodipino.
- NO DIHIDROPIRIDINICOS:
 1. FENILALQUILAMINAS: Verapamilo.
 2. BENZOTIAZEPINAS: Diltiozem.

ANTAGONISTAS B-ADRENERGICOS

- B1 y B2: ALPRENOLOL- NADOLOL- OXPRENLOLOL- PENBUTOLOL- PINDOLOL- SOTALOL.
- B1: ACEBUTOLOL- ATENOLOL- BETAXOLOL- BISOPROLOL- CELIPROLOL- ESMOLOL- METOPROLOL.
- B2: BUTOXAMINA- METILPROPANOLOL.

Fármacos β bloqueantes



ANTIHIPERTENSIVOS Y ANTIBIÓTICOS



FARMACOS VASODILADORES

- **VASODILADORES ARTERIAL Y VENOSO:** Nitroprusiato sodico.
- **VASODILADORES ARTERIALES:** Hidralazina- Minixoidil- Diazoxido- Fenoldolpam.

CLASIFICACION GENERAL AINES

Los AINE generalmente se dividen en grupos según su estructura química y selectividad: salicilatos acetilados, salicilatos no acetilados, ácidos propiónicos, ácidos acéticos, ácidos enólicos, ácidos antranílicos, naitilalanina e inhibidores selectivos de la COX-2.



CLASIFICACION DE LOS OPIOIDES

- AGONISTAS PUROS:** codeína- fentanilo- morfina- dextrometorfano- oxicodona- meperidina- tramadol.
- AGOSNISTAS PARCIALES:** buprenorfina.
- AGOSNISTAS -ANTAGONISTAS:** butorfanol- pentazocina- nalorfina- nalbufina.
- ANTAGONISTAS PUROS:** naloxona- naltrexona.

CORTICOESTEROIDES

MINERALOCORTICOIDES reciben este nombre porque afectan sobre todo a los elementos del comportamiento extracelular, al sodio y potasio. **GLUCOCORTICOIDES** se denominan así porque poseen efectos importantes de aumento de la glucemia. **ANDROGENOS** suprarrenales no son esenciales para la supervivencia.



BIBLIOGRAFIA

Universidad del sureste. 2023 Farmacología. PDF.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/9d8ff6e953ce2d305f044e864af0927c-LC-LEN305%20FARMACOLOGIA.pdf>