

Josué Alejandro Roblero Díaz

Dra. Lizbeth Anahí Ruiz Córdoba

**Esquema de la Farmacodinamia de los ARA
II**

Terapéutica Farmacológica

4°

A



Farmacocinética

Administración oral. Semivida de 1-2 h; semivida del metabolito de 3-4 h.
Absorbe: tubo digestivo
Eliminado: Orina

CONTRAINDICACIONES

- Embarazo
- Lactancia
- Angioedema
- Hiperkalemia
- Estenosis de la arteria renal
- Alergia al componente

RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II:

AT I:

- Producen vasoconstricción sistémica, renal y coronaria.
- Proliferación de miocitos, endotelio y pared vascular.
- Liberación de aldosterona, noradrenalina y vasopresina.

AT II:

- Modulan los receptores AT
- Producen vasodilatación
- Son antiproliferativos

IRBESARTÁN

ARA II
(Antagonista del receptor de la angiotensina II)

Dosificación

- Dosis inicial: 150 mg.
- Dosis Máxima: 300 mg
- Frecuencia: 1 vez al día.

EFECTOS

No inducen taquicardia refleja, no modifican glicemia, no modifican la insulina, el potasio, no producen retención hidrosalina. Pueden producir hipotensión ortostática, mareos, cefalea, fatiga, hiperpotasemia

MECANISMO DE ACCIÓN:

- Bloqueo del efecto de la angiotensina II sobre los receptores de angiotensina II de subtipo AT1.
- Producen un bloqueo competitivo de los AT1 y a la vez permiten estimular los AT2

Uso:

- Hipertensión
- insuficiencia cardíaca congestiva
- nefropatía.



Bibliografía

Pedro, L. F. (2018). *Farmacología Básica y Clínica*. Medica Panamericana.

