



Mi Universidad

Actividad

Alan Mauricio Sánchez Domínguez

Cuadros

Parcial IV

Farmacología

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de junio del 2025

IECAS

CLASIFICACIÓN	FARMACO	DOSIS	PRESENTACIÓN
Carboxilos	Enalapril	5 mg/día 10-20 mg/día	Tabletas 5/10/20 mg
	Lisinopril	5-10 mg/día 10-40 mg/día	Tabletas 5/10/20 mg
	Ramipril	2.5 mg/día 5-10 mg/día	Cápsulas 2.5/5/10 mg
Sulfhidrilos	Captopril	25 mg cada 8 h 50-100 mg/día	Tabletas 25/50 mg
Fosforilos	Fosinopril	10 mg/día 10-40 mg/día	Tabletas 10/20 mg
	Perindopril	4 mg/día 4-8 mg/día	Tabletas 4/8 mg

INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES
Hipertensión arterial. Insuficiencia cardíaca crónica. Prevención de insuficiencia cardíaca en pacientes con disfunción ventricular izquierda asintomática.	Hipersensibilidad a enalapril o a otros IECAS. Antecedente de angioedema relacionado con IECAS. Embarazo y lactancia. Riesgo de toxicidad fetal y neonatal. Estenosis bilateral de arterias renales o en riñón único funcional. Hipercalcemia severa (>5.5 mEq/L).
Hipertensión arterial. Insuficiencia cardíaca crónica. Infarto agudo de miocardio (IAM). Nefropatía diabética / proteinuria.	Hipersensibilidad a lisinopril o a otros IECAS. Antecedente de angioedema asociado a IECAS. Angioedema hereditario o idiopático. Embarazo (todas las etapas).
Hipertensión arterial. Insuficiencia cardíaca congestiva. Prevención secundaria cardiovascular. Prevención de infarto de miocardio, EVC o muerte cardiovascular en pacientes de alto riesgo.	Hipersensibilidad a ramipril o a otros IECAs. Historia de angioedema por IECAs. Angioedema hereditario o idiopático. Embarazo (todo el embarazo).
Hipertensión arterial Insuficiencia cardíaca congestiva. Infarto agudo al miocardio (IAM). Nefropatía diabética (tipo I). Crisis hipertensiva leve a moderada.	Hipersensibilidad al captopril o a cualquier IECA. Antecedente de angioedema por IECA. Embarazo. Lactancia. Estenosis bilateral de arterias renales o estenosis en riñón único funcional. Hipercalcemia significativa (Potasio sérico >5.5 mEq/L). Insuficiencia renal grave no controlada. Uso concomitante con aliskirén en pacientes con diabetes mellitus.
Hipertensión Arterial. Insuficiencia cardíaca crónica.	Hipersensibilidad al fosinopril o a otros IECAs. Historia de angioedema relacionado con el uso de IECAs. Angioedema hereditario o idiopático. Embarazo (todas las etapas).
Hipertensión Arterial. Insuficiencia cardíaca crónica. Prevención secundaria de eventos cardiovasculares. Nefropatía crónica (incluida nefropatía diabética).	Hipersensibilidad a perindopril o a otros IECAs. Antecedente de angioedema relacionado a IECAs. Angioedema hereditario o idiopático. Embarazo (todas las etapas).

FARMACO	DOSIS	PRESENTACIÓN	INDICACIONES
Losartán	Dosis inicial: 50mg una vez al día. Dosis máxima: 100mg una vez al día.	Comprimido/tabletas de: 25 mg, 50 mg, 100 mg	-Hipertensión arterial - Insuficiencia cardíaca - Nefropatía diabética - Prevención de ECV en hipertensos con HVI.
Valsartán	Dosis inicial: 80 mg una vez al día. Dosis máxima: 320 mg al día. (1 o 2 tomas)	Comprimido/tabletas de: 80 mg, 160 mg, 320 mg	-Hipertensión arterial esencial. -Insuficiencia cardíaca. -Infarto de miocardio reciente. -Prevención de muerte cardiovascular.
Candesartán	Dosis inicial: 8 mg una vez al día. Dosis máxima: 32 mg una vez al día.	Comprimido/tabletas de: 8 mg, 16 mg, 32 mg	-Hipertensión arterial esencial. -Insuficiencia cardíaca crónica.
Irbesartán	Dosis inicial: 150 mg una vez al día. Dosis máxima: 300 mg una vez al día	Comprimido/tabletas de: 75 mg, 150 mg, 300 mg	-Hipertensión arterial sistémica. -Nefropatía diabética en DM tipo 2.
Telmisartán	Dosis inicial: 40 mg una vez al día. Dosis máxima: 80 mg una vez al día.	Comprimido/tabletas de: 40 mg, 80 mg	-Hipertensión arterial esencial. -Reducción del riesgo cardiovascular en pacientes con alto riesgo.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad al fármaco.
- Embarazo.
- Lactancia.
- Estenosis bilateral de arterias renales.

- Hipersensibilidad.
- Embarazo.
- Lactancia.
- Estenosis renal bilateral.

- Hipersensibilidad.
- Embarazo.
- Lactancia.
- Estenosis bilateral de arterias renales.

- Hipersensibilidad.
- Embarazo.
- Lactancia.
- Estenosis renal bilateral.

- Hipersensibilidad.
- Embarazo.
- Lactancia.
- Estenosis bilateral de arterias renales.

CALCIO ANTAGONISTAS

GRUPO	FARMACO	DOSIS	PRESENTACIÓN
Dihidropirididínicos	Nifedipina	10 a 40 mg 2 veces al día o 20 a 90 mg una vez al día	cápsulas y tabletas de liberación prolongada
	Nitrendipino	1 comprimido, una vez al día (por la mañana). Si se necesitaran dosis más elevadas, se recomienda un aumento gradual de la dosis diaria hasta 2 comprimidos de nitrendipino 20 mg	Envase conteniendo 20 comprimidos.
	Felodipino	5 mg una vez al día. Las personas mayores generalmente comienzan con una dosis más baja de 2,5 mg una vez al día.	1 caja, 10 Tabletas de liberación prolongada, 5 mg. 1 Caja, 30 Tabletas de liberación prolongada, 5 mg. 1 Caja, 20 Tabletas de liberación prolongada, 5 Miligramos.
	Nimodipino	2 comprimidos de Nimodipino, 6 veces al día (6 x 60 mg de Nimodipino diarios)	en cápsulas y en solución oral (líquido)
	Nicardipino	puede aumentarse según la tensión arterial a intervalos de 15-30 minutos con un máximo de 4-5 µg/kg/min, con un máximo de 15 mg/hora. A partir de 12 años, para el tratamiento de la hipertensión arterial, dosis inicial de 5 mg/hora, con incrementos de 2,5 mg/hora cada 15 minutos, con un máximo de 15 mg/hora.	Oral: ingerir enteras con agua sin masticar. IV: a menos que se administre a través de una vía venosa central, diluir hasta alcanzar una concentración de 0,1-0,2 mg/ml antes de administrar.
	Amlodipino	5 mg de amlodipino, una vez al día. La dosis se puede aumentar a 10 mg de amlodipino, una vez al día.	tableta, solución oral (líquido) y suspensión (líquido) para tomar por vía oral.
No hidropirididínicos	Verapamilo	180 a 480 mg una vez al día. Para las formulaciones de liberación inmediata, inicie una dosis de 240 a 480 mg diarios en 3 a 4 dosis divididas; la dosis diaria máxima debe ser de 480 mg/día.	tabletas, tabletas de liberación prolongada (acción prolongada) y cápsulas de liberación prolongada
	Diltiazem	Dosis inicial en hipertensión leve a moderada: 30 mg, 3 veces al día. Dosis inicial en hipertensión grave: 60 mg, 3 veces al día. Dosis máxima: 120 mg, 3 veces al día.	30mg envase frasco

INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES
<ul style="list-style-type: none"> • En angina vasoespástica. • Angina estable crónica. • Hipertensión. 	Reacción de hipersensibilidad conocida a NIFEDIPINO. Embarazo y lactancia.
Tratamiento de la hipertensión arterial y de la hipertensión arterial sistólica aislada del anciano.	Hipersensibilidad a nitrendipino. Angina de pecho inestable y en las 4 semanas siguientes a un episodio de infarto agudo de miocardio. Embarazo y lactancia. Concomitancia con rifampicina.
<ul style="list-style-type: none"> • HTA. • Angina de pecho estable. 	Hipersensibilidad a felodipino. Insuficiencia cardiaca no compensada. Infarto agudo de miocardio. Angina de pecho inestable. Obstrucción de las válvulas cardíacas hemodinámicamente significativa. Obstrucción del flujo cardíaco dinámico. Embarazo.
<ul style="list-style-type: none"> • Está indicado para mejorar el daño neurológico y la severidad de déficit isquémico en pacientes con hemorragia subaracnoidea y ruptura de aneurisma congénito. • Tratamiento de los síntomas del deterioro mental relacionados con la edad. • NIMODIPINO se usa solo o en combinación en la profilaxis de cefalea migrañosa común o en tratamientos de hipertensión. • También se usa en ataque isquémico agudo, demencia senil y síndrome cerebral orgánico. 	Hipersensibilidad a la fórmula.
<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión arterial leve a moderada • Angina de pecho estable crónica • Prevención y tratamiento de la isquemia cerebral (incluyendo vasoespasma cerebral secundario a hemorragia subaracnoidea) 	Hipersensibilidad a nicardipino, a otras dihidropiridinas, estenosis aórtica avanzada, hemorragias cerebrales, hipertensión endocraneal, embarazo y lactancia, y por vía IV, además de la hipersensibilidad y estenosis aórtica severa en hipertensión compensatoria, angina inestable, durante un período de 8 días después de un infarto de miocardio
<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión • Enfermedad arterial coronaria • Angina estable crónica 	El AMLODIPINO está contraindicado en pacientes con sensibilidad conocida a las dihidropiridinas, AMLODIPINO o los excipientes contenidos en su formulación, menores de 18 años, hipotensión severa, choque, angina de pecho inestable.
VERAPAMILLO está indicado para el tratamiento de la hipertensión arterial y de la angina de pecho.	Shock cardiogénico, bloqueo A-V de II y III grado, síndrome del nódulo sinusal, insuficiencia cardiaca manifiesta. Embarazo.
<ul style="list-style-type: none"> • indicado en el tratamiento de la angina por resultado de un espasmo coronario arterial. • También está indicado para el manejo de angina crónica estable • puede ser útil en la angina inestable • Su efecto vasodilatador se emplea para el tratamiento de la hipertensión arterial leve a moderada. • También ha mostrado utilidad en el tratamiento de la aterosclerosis e hipertensión arterial asociadas debido a su mínimo efecto sobre el metabolismo de los lípidos. 	DILTIAZEM está contraindicado en pacientes con: Hipersensibilidad al diltiazem o algún componente de la fórmula. Disfunción sinusal, excepto en la presencia de un marcapasos. Bloqueo auriculoventricular de segundo a tercer grado. Hipotensión severa (presión sistólica menor de 90 mmHg). Infarto al miocardio, pacientes que han tenido una falla ventricular manifestada por congestión pulmonar En embarazo.