Enfermedades Del Sistema Cardiovascular Y Sus Tratamientos

Medicamentos Para Enfermedades Coronarias:

1. Angina de pecho:

- a) Nitroglicerina:
- · Marca: Nitrostat, Nitro-Dur, Nitroglicerina (nombre genérico) · Molécula: Nitroglicerina
- · Descripción: Vasodilatador coronario que actúa directamente sobre el músculo liso vascular, produciendo relajación y dilatación de las arterias coronarias. · Indicaciones: Alivio del dolor de pecho relacionado con la angina de pecho. · Perfil del paciente: Pacientes con angina de pecho estable.
- · Vía de administración: Oral, sublingual, transdérmico, intravenoso. · Principio activo: Nitroglicerina
- · Efectos secundarios: Cefalea, hipotensión, mareos, rubor facial, náuseas. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del tipo de administración y la gravedad de la angina.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Pfizer, Mylan, Sandoz, entre otros. · Tiempo de acción: Efecto rápido (minutos) para administración sublingual, duración más prolongada para las formas transdérmicas.
- · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción renal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Inhibidores de la fosfodiesterasa 5 (como sildenafilo), alcohol.
- · Tratamiento: Se administra según necesidad, antes de la actividad física que provoca el dolor, o de forma preventiva.
- · Posología: Variable, dependiendo del tipo de administración y la gravedad de la angina.
- · Presentaciones: Tabletas, parches, pomadas, aerosoles.
- · Precauciones: No se debe administrar a pacientes con hipotensión severa o con antecedentes de hipersensibilidad a la nitroglicerina.
- b) Betabloqueantes:
- · Marca: Atenolol (Tenormin), Metoprolol (Lopressor), Bisoprolol (Zebeta), Propranolol (Inderal).

- · Molécula: Atenolol, Metoprolol, Bisoprolol, Propranolol (según el medicamento).
- Descripción: Bloquean los receptores beta-adrenérgicos del corazón, disminuyendo la frecuencia cardíaca y la fuerza de contracción, reduciendo el consumo de oxígeno por el corazón.
- · Indicaciones: Prevención de la angina de pecho, tratamiento de la hipertensión arterial, prevención de infarto de miocardio.
- · Perfil del paciente: Pacientes con angina de pecho estable o con alto riesgo de infarto de miocardio.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Atenolol, Metoprolol, Bisoprolol, Propranolol (según el medicamento).
- · Efectos secundarios: Bradicardia, hipotensión, fatiga, broncoespasmo (en pacientes con asma), disfunción sexual.
- · Dosificaciones: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad de la enfermedad.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Pfizer, Sanofi, Novartis, Abbott, entre otros.
- · Tiempo de acción: Inicio de acción lento (horas), efecto prolongado (24 horas). · Vías de eliminación: Excreción renal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Inhibidores de la MAO, antidepresivos tricíclicos.
- · Tratamiento: Administración oral, habitualmente una vez al día. · Posología: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad de la enfermedad.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: No se debe administrar a pacientes con bradicardia severa, bloqueo AV, insuficiencia cardíaca descompensada, asma bronquial.
- c) Nitratos de acción prolongada:
- · Marca: Isosorbide Mononitrato (Imdur, Isordil), Isosorbide Dinitrato (Sorbitrate).
- · Molécula: Isosorbide Mononitrato, Isosorbide Dinitrato.
- · Descripción: Vasodilatadores coronarios que actúan como los nitratos de acción rápida, pero con una duración de acción mayor.

- · Indicaciones: Prevención de la angina de pecho, reducción de la frecuencia de los episodios de dolor.
- · Perfil del paciente: Pacientes con angina de pecho estable, que necesitan control del dolor durante todo el día.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Isosorbide Mononitrato, Isosorbide Dinitrato. · Efectos secundarios: Cefalea, hipotensión, mareos, rubor facial, náuseas. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad de la enfermedad.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Pfizer, Mylan, Sandoz, entre otros. · Tiempo de acción: Inicio de acción lento (horas), efecto prolongado (hasta 12 horas).
- · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción renal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Inhibidores de la fosfodiesterasa 5 (como sildenafilo), alcohol.
- · Tratamiento: Administración oral, habitualmente dos o tres veces al día.
- · Posología: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad de la enfermedad.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: No se debe administrar a pacientes con hipotensión severa o con antecedentes de hipersensibilidad a los nitratos.

2. Infarto de miocardio:

- a) Aspirina (ácido acetilsalicílico):
- · Marca: Aspirina (nombre genérico)
- · Molécula: Ácido acetilsalicílico
- · Descripción: Antiagregante plaquetario que inhibe la agregación plaquetaria, previniendo la formación de trombos.
- · Indicaciones: Prevención de la formación de trombos en pacientes con riesgo de infarto de miocardio.
- · Perfil del paciente: Pacientes con infarto de miocardio, riesgo alto de infarto de miocardio.

- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Ácido acetilsalicílico
- · Efectos secundarios: Dolor de estómago, úlceras gástricas, sangrado. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del riesgo del paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Bayer, Mylan, Sandoz, entre otros. · Tiempo de acción: Inicio de acción rápido (minutos), efecto prolongado (días). · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción renal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Warfarina, heparina, antidepresivos tricíclicos. · Tratamiento: Administración oral, habitualmente una vez al día. · Posología: Variable, dependiendo del riesgo del paciente.
- · Presentaciones: Tabletas, cápsulas.
- · Precauciones: No se debe administrar a pacientes con antecedentes de alergia a la aspirina, úlcera péptica activa, problemas de sangrado.
- b) Trombolíticos:
- · Marca: Alteplase (Activase), Tenecteplase (TNKase), Streptokinase (Streptase) · Molécula: Alteplase, Tenecteplase, Streptokinase (según el medicamento). · Descripción: Medicamentos que disuelven los coágulos de sangre que

obstruyen las arterias coronarias, restaurando el flujo sanguíneo al corazón. Indicaciones: Tratamiento del infarto de miocardio agudo, disolución de coágulos en las arterias coronarias.

- · Perfil del paciente: Pacientes con infarto de miocardio agudo.
- · Vía de administración: Intravenosa.
- · Principio activo: Alteplase, Tenecteplase, Streptokinase (según el medicamento).
- · Efectos secundarios: Hemorragia, reacción alérgica, sangrado. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad del infarto.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Boehringer Ingelheim, Genentech, Bristol-Myers Squibb, entre otros.
- · Tiempo de acción: Inicio de acción rápido (minutos), efecto máximo a las 2-3 horas.
- · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción renal.

- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Antiagregantes plaquetarios, anticoagulantes, aspirina.
- · Tratamiento: Administración intravenosa, en las primeras horas del infarto de miocardio.
- · Posología: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad del infarto. · Presentaciones: Soluciones inyectables.
- · Precauciones: No se debe administrar a pacientes con antecedentes de hemorragia cerebral o con riesgo de hemorragia.
- c) Antiagregantes plaquetarios:
- · Marca: Clopidogrel (Plavix), Ticagrelor (Brilinta), Prasugrel (Effient) · Molécula: Clopidogrel, Ticagrelor, Prasugrel (según el medicamento). · Descripción: Inhibidores de la agregación plaquetaria que evitan la formación de coágulos en las arterias coronarias.
- · Indicaciones: Prevención de la formación de trombos en pacientes con riesgo de infarto de miocardio, tratamiento del infarto de miocardio agudo.
- · Perfil del paciente: Pacientes con riesgo alto de infarto de miocardio, pacientes con infarto de miocardio agudo.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Clopidogrel, Ticagrelor, Prasugrel (según el medicamento). · Efectos secundarios: Sangrado, dolor de cabeza, diarrea, mareos. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad de la enfermedad.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Bristol-Myers Squibb, Sanofi, AstraZeneca, entre otros.
- · Tiempo de acción: Inicio de acción lento (horas), efecto prolongado (días). · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción renal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Antiagregantes plaquetarios, anticoagulantes, aspirina.
- · Tratamiento: Administración oral, habitualmente una vez al día. · Posología: Variable, dependiendo del medicamento y la gravedad de la enfermedad.
- · Presentaciones: Tabletas.

· Precauciones: No se debe administrar a pacientes con riesgo de sangrado activo o con antecedentes de úlcera péptica.

3. Enfermedad arterial coronaria:

- a) Estatinas:
- · Marca: Atorvastatina (Lipitor), Rosuvastatina (Crestor), Simvastatina (Zocor) · Molécula: Atorvastatina, Rosuvastatina, Simvastatina (según el medicamento). · Descripción: Medicamentos que reducen los niveles de colesterol LDL

("colesterol malo") en la sangre, previniendo la acumulación de placa en las arterias coronarias.

- · Indicaciones: Prevención de la enfermedad arterial coronaria, tratamiento de la hipercolesterolemia.
- · Perfil del paciente: Pacientes con riesgo alto de enfermedad arterial coronaria, pacientes con niveles elevados de colesterol LDL.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Atorvastatina, Rosuvastatina, Simvastatina (según el medicamento).
- · Efectos secundarios: Dolor muscular, dolor de cabeza, náuseas, estreñimiento. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del medicamento y los niveles de colesterol.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Pfizer, AstraZeneca, Merck, entre otros.
- · Tiempo de acción: Inicio de acción lento (semanas), efecto máximo a las 4-6 semanas.
- · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción renal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo X (contraindicado en embarazo)
- · Interacciones farmacológicas: Antibióticos macrólidos, antifúngicos azoles, inhibidores de la proteasa del VIH.
- · Tratamiento: Administración oral, habitualmente una vez al día. · Posología: Variable, dependiendo del medicamento y los niveles de colesterol. · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: No se debe administrar a mujeres embarazadas o en lactancia, pacientes con enfermedad hepática activa.
- b) Inhibidores de la absorción de colesterol:
- · Marca: Ezetimiba (Zetia)

· Molécula: Ezetimiba

- · Descripción: Medicamentos que inhiben la absorción de colesterol en el intestino, reduciendo los niveles de colesterol en la sangre.
- · Indicaciones: Tratamiento de la hipercolesterolemia, en combinación con estatinas o como monoterapia.
- · Perfil del paciente: Pacientes con hipercolesterolemia, que no controlan bien los niveles de colesterol con estatinas.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Ezetimiba
- · Efectos secundarios: Dolor abdominal, diarrea, fatiga.
- · Dosificaciones: 10 mg al día, habitualmente una vez al día.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Merck.
- · Tiempo de acción: Inicio de acción lento (semanas), efecto máximo a las 4-6 semanas.
- · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción biliar.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Fibratos, resinas de intercambio iónico. · Tratamiento: Administración oral, habitualmente una vez al día. · Posología: 10 mg al día.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: No se debe administrar a mujeres embarazadas o en lactancia, pacientes con enfermedad hepática activa.
- c) Resinas de intercambio iónico:
- · Marca: Colestipol (Colestid), Colesevelam (Welchol)
- · Molécula: Colestipol, Colesevelam (según el medicamento).
- · Descripción: Medicamentos que se unen al colesterol en el intestino, impidiendo su absorción y reduciendo los niveles de colesterol en la sangre. · Indicaciones: Tratamiento de la hipercolesterolemia, en combinación con estatinas o como monoterapia.
- · Perfil del paciente: Pacientes con hipercolesterolemia, que no controlan bien los niveles de colesterol con estatinas.

- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Colestipol, Colesevelam (según el medicamento). · Efectos secundarios: Estreñimiento, diarrea, dolor abdominal, flatulencia. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del medicamento y los niveles de colesterol.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Bristol-Myers Squibb, Takeda, entre otros.
- · Tiempo de acción: Inicio de acción lento (semanas), efecto máximo a las 4-6 semanas.
- · Vías de eliminación: Excreción fecal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo C (potenciales beneficios pueden superar riesgos)
- · Interacciones farmacológicas: Digitálicos, antibióticos, antihipertensivos. · Tratamiento: Administración oral, habitualmente una vez al día. · Posología: Variable, dependiendo del medicamento y los niveles de colesterol. · Presentaciones: Polvo para suspensión oral.
- · Precauciones: No se debe administrar a pacientes con obstrucción intestinal. d) Fibratos:
- · Marca: Gemfibrozilo (Lopid), Fenofibrato (Tricor)
- · Molécula: Gemfibrozilo, Fenofibrato (según el medicamento). · Descripción: Medicamentos que reducen los niveles de triglicéridos en la sangre y aumentan los niveles de colesterol HDL ("colesterol bueno"). · Indicaciones: Tratamiento de la hipertrigliceridemia, en combinación con estatinas o como monoterapia.
- · Perfil del paciente: Pacientes con niveles elevados de triglicéridos en la sangre, que no controlan bien los niveles de lípidos con estatinas.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Gemfibrozilo, Fenofibrato (según el medicamento). · Efectos secundarios: Dolor muscular, dolor abdominal, diarrea, flatulencia. · Dosificaciones: Variable, dependiendo del medicamento y los niveles de triglicéridos.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Abbott, Sanofi, entre otros. · Tiempo de acción: Inicio de acción lento (semanas), efecto máximo a las 4-6 semanas.
- · Vías de eliminación: Metabolismo hepático, excreción renal.
- · Afección a embarazos: Categorización de riesgo X (contraindicado en embarazo)
- · Interacciones farmacológicas: Estatinas, anticoagulantes, antibióticos macrólidos.

- · Tratamiento: Administración oral, habitualmente una vez al día. · Posología: Variable, dependiendo del medicamento y los niveles de triglicéridos.
- · Presentaciones: Tabletas, cápsulas.
- · Precauciones: No se debe administrar a mujeres embarazadas o en lactancia, pacientes con enfermedad hepática activa.

Medicamentos Para Arritmias

Entendiendo las arritmias:

Las arritmias son alteraciones del ritmo cardíaco, que pueden ser rápidas (taquicardia), lentas (bradicardia), irregulares (fibrilación auricular, flutter auricular) o una combinación de estas. El tratamiento dependerá del tipo de arritmia, su causa y la gravedad de los síntomas.

Importante: La información que se presenta a continuación es de carácter general y no reemplaza la consulta médica. Es crucial que un médico especialista en cardiología evalúe al paciente, determine el tipo de arritmia y el tratamiento adecuado, incluyendo la posología y la duración del mismo.

Fármacos para el tratamiento de arritmias:

1. Betabloqueantes:

- · Marca: Atenolol, Metoprolol, Propranolol, Bisoprolol, Carvedilol. · Molécula: Atenolol, Metoprolol, Propranolol, Bisoprolol, Carvedilol. · Descripción: Bloquean los receptores beta-adrenérgicos en el corazón, disminuyendo la frecuencia cardíaca y la fuerza de contracción.
- · Indicaciones: Taquicardia supraventricular, fibrilación auricular, flutter auricular, angina de pecho, hipertensión arterial.
- · Perfil del paciente: Pacientes con enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca, asma, diabetes, antecedentes de bradicardia.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Betabloqueantes.
- · Efectos secundarios: Bradicardia, hipotensión, fatiga, mareos, broncoespasmo. · Dosificaciones: Varían según el tipo de betabloqueante y la condición del paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Varias marcas farmacéuticas (Pfizer, Sanofi, Bayer, etc.)
- · Tiempo de acción: Inicio: minutos a horas. Duración: horas a días. · Vias de eliminación: Renal (orina).

- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, antiarrítmicos, medicamentos para la diabetes, depresores del sistema nervioso central. · Tratamiento: Se ajusta individualmente.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Evaluación previa del estado cardíaco, contraindicado en pacientes con bradicardia severa, bloqueo auriculoventricular de segundo o tercer grado.
- 2. Bloqueadores de los canales de calcio:
- · Marca: Verapamilo, Diltiazem.
- · Molécula: Verapamilo, Diltiazem.
- · Descripción: Bloquean los canales de calcio en el corazón, reduciendo la frecuencia cardíaca y la fuerza de contracción.
- · Indicaciones: Taquicardia supraventricular, fibrilación auricular, flutter auricular, hipertensión arterial, angina de pecho.
- · Perfil del paciente: Pacientes con insuficiencia cardíaca, antecedentes de hipotensión, bloqueo auriculoventricular.
- · Vía de administración: Oral, intravenoso (en algunos casos). · Principio activo: Bloqueadores de los canales de calcio.
- · Efectos secundarios: Bradicardia, hipotensión, edema periférico, constipación. · Dosificaciones: Varían según el tipo de bloqueador y la condición del paciente. · Laboratorios que lo fabrican: Varias marcas farmacéuticas (Pfizer, Sanofi, Bayer, etc.)
- · Tiempo de acción: Inicio: minutos a horas. Duración: horas a días. · Vias de eliminación: Hepática (hígado) y renal (orina).
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, antiarrítmicos, medicamentos para la diabetes, depresores del sistema nervioso central. · Tratamiento: Se ajusta individualmente.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas, cápsulas, solución intravenosa.

- · Precauciones: Evaluación previa del estado cardíaco, contraindicado en pacientes con bloqueo auriculoventricular de segundo o tercer grado.
- Antiarrítmicos de clase I:
- · Marca: Procainamida, Quinidina, Lidocaína, Flecainida, Propafenona. · Molécula: Procainamida, Quinidina, Lidocaína, Flecainida, Propafenona. · Descripción: Bloquean los canales de sodio en el corazón, reduciendo la velocidad de conducción eléctrica en el corazón.
- · Indicaciones: Taquicardia ventricular, fibrilación ventricular, taquicardia supraventricular.
- · Perfil del paciente: Pacientes con insuficiencia cardíaca, antecedentes de hipotensión, bloqueo auriculoventricular.
- · Vía de administración: Oral, intravenoso.
- · Principio activo: Antiarrítmicos de clase I.
- · Efectos secundarios: Bradicardia, hipotensión, mareos, náuseas, vómitos, reacciones alérgicas.
- · Dosificaciones: Varían según el tipo de antiarrítmico y la condición del paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Varias marcas farmacéuticas (Pfizer, Sanofi, Bayer, etc.)
- · Tiempo de acción: Inicio: minutos a horas. Duración: horas a días. · Vias de eliminación: Hepática (hígado) y renal (orina).
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, antiarrítmicos, medicamentos para la diabetes, depresores del sistema nervioso central. · Tratamiento: Se ajusta individualmente.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas, cápsulas, solución intravenosa.
- · Precauciones: Evaluación previa del estado cardíaco, contraindicado en pacientes con bloqueo auriculoventricular de segundo o tercer grado.
- 4. Antiarrítmicos de clase III:
- · Marca: Amiodarona, Sotalol, Dronedarona.
- · Molécula: Amiodarona, Sotalol, Dronedarona.

- · Descripción: Prolongan la duración del potencial de acción del corazón, lo que disminuye la frecuencia cardíaca y la excitabilidad.
- · Indicaciones: Fibrilación auricular, flutter auricular, taquicardia ventricular. · Perfil del paciente: Pacientes con insuficiencia cardíaca, antecedentes de hipotensión, bloqueo auriculoventricular.
- · Vía de administración: Oral, intravenoso.
- · Principio activo: Antiarrítmicos de clase III.
- · Efectos secundarios: Bradicardia, hipotensión, fatiga, mareos, alteraciones visuales, toxicidad hepática, pulmonar y tiroidea.
- · Dosificaciones: Varían según el tipo de antiarrítmico y la condición del paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Varias marcas farmacéuticas (Pfizer, Sanofi, Bayer, etc.)
- · Tiempo de acción: Inicio: horas a días. Duración: días a semanas. · Vias de eliminación: Hepática (hígado) y renal (orina).
- · Afección a embarazos: Categoría D (riesgo para el feto).
- · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, antiarrítmicos, medicamentos para la diabetes, depresores del sistema nervioso central. · Tratamiento: Se ajusta individualmente.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas, cápsulas, solución intravenosa.
- · Precauciones: Evaluación previa del estado cardíaco, contraindicado en pacientes con bloqueo auriculoventricular de segundo o tercer grado.
- 5. Antiarrítmicos de clase IV:
- · Marca: Ivabradina.
- · Molécula: Ivabradina.
- · Descripción: Reduce la frecuencia cardíaca al bloquear la corriente del nodo sinoauricular, sin afectar a la contractilidad miocárdica.
- · Indicaciones: Angina de pecho estable, fibrilación auricular.
- · Perfil del paciente: Pacientes con insuficiencia cardíaca, antecedentes de hipotensión, bradicardia.
- · Vía de administración: Oral.

- · Principio activo: Antiarrítmico de clase IV.
- · Efectos secundarios: Bradicardia, hipotensión, fatiga, mareos, visión de luces. · Dosificaciones: Varían según la condición del paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Varias marcas farmacéuticas (Pfizer, Sanofi, Bayer, etc.)
- · Tiempo de acción: Inicio: horas. Duración: horas a días.
- · Vias de eliminación: Hepática (hígado).
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, antiarrítmicos, medicamentos para la diabetes, depresores del sistema nervioso central. · Tratamiento: Se ajusta individualmente.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Evaluación previa del estado cardíaco, contraindicado en pacientes con bradicardia severa, bloqueo auriculoventricular de segundo o tercer grado.

Medicamentos Para Insuficiencia Cardíaca

A continuación, se presenta información sobre medicamentos utilizados en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca, incluyendo insuficiencia cardíaca congestiva y miocardiopatía. Recuerda que esta información es de carácter general y no sustituye la consulta con un profesional de la salud.

Importante:

- · Siempre consulte con su médico antes de iniciar o modificar el tratamiento. · La información aquí presentada no reemplaza el consejo médico individualizado.
- · Las dosis y el régimen de tratamiento deben ser prescritos por un profesional de la salud.
- 1. Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (IECA)
- · Marca: Captopril, Enalapril, Lisinopril, Ramipril, etc.
- · Molécula: Captopril, Enalapril, Lisinopril, Ramipril, etc.
- · Descripción: Los IECA bloquean la enzima convertidora de angiotensina, lo que disminuye la producción de angiotensina II, un vasoconstrictor potente. Esto lleva a una vasodilatación, reduce la precarga y la poscarga cardíaca, y mejora la función ventricular.

- · Indicaciones: Insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), hipertensión arterial, prevención de la remodelación cardíaca postinfarto.
- · Perfil del paciente: Pacientes con ICC, hipertensión, antecedentes de infarto de miocardio.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Captopril, Enalapril, Lisinopril, Ramipril, etc. · Efectos secundarios: Tos seca, hipotensión, hiperpotasemia, angioedema. · Dosificaciones: Varían según la molécula y el paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Diversos laboratorios, dependiendo de la molécula.
- · Tiempo de acción: Variable según la molécula.
- · Vías de eliminación: Renal.
- · Afección a embarazos: Categoría D (riesgo de defectos de nacimiento). · Interacciones farmacológicas: Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), diuréticos ahorradores de potasio, antihipertensivos.
- · Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.
- · Posología: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente.
- · Presentaciones: Tabletas, cápsulas.
- · Precauciones: Presión arterial baja, insuficiencia renal, embarazo, lactancia. 2. Bloqueadores de los Receptores de Angiotensina II (ARA II)
- · Marca: Losartan, Valsartan, Candesartan, etc.
- · Molécula: Losartan, Valsartan, Candesartan, etc.
- · Descripción: Los ARA II bloquean los receptores de angiotensina II, evitando los efectos vasoconstrictores y pro-fibroticos de esta hormona.
- · Indicaciones: ICC, hipertensión arterial, prevención de la remodelación cardíaca postinfarto.
- · Perfil del paciente: Pacientes con ICC, hipertensión, antecedentes de infarto de miocardio.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Losartan, Valsartan, Candesartan, etc.
- · Efectos secundarios: Hipotensión, hiperpotasemia, tos (menos frecuente que con IECA).

- · Dosificaciones: Varían según la molécula y el paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Diversos laboratorios, dependiendo de la molécula.
- · Tiempo de acción: Variable según la molécula.
- · Vías de eliminación: Renal.
- · Afección a embarazos: Categoría D (riesgo de defectos de nacimiento). · Interacciones farmacológicas: AINEs, diuréticos ahorradores de potasio, antihipertensivos.
- · Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.
- · Posología: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Presión arterial baja, insuficiencia renal, embarazo, lactancia. 3. Betabloqueantes
- · Marca: Metoprolol, Bisoprolol, Carvedilol, etc.
- · Molécula: Metoprolol, Bisoprolol, Carvedilol, etc.
- · Descripción: Los betabloqueantes bloquean los receptores beta-adrenérgicos en el corazón, reduciendo la frecuencia cardíaca, la contractilidad y la demanda de oxígeno.
- · Indicaciones: ICC, hipertensión arterial, angina de pecho, arritmias. · Perfil del paciente: Pacientes con ICC, hipertensión, antecedentes de infarto de miocardio, enfermedad coronaria.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Metoprolol, Bisoprolol, Carvedilol, etc.
- · Efectos secundarios: Bradicardia, fatiga, broncoespasmo, hipotensión. Dosificaciones: Varían según la molécula y el paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Diversos laboratorios, dependiendo de la molécula.
- · Tiempo de acción: Variable según la molécula.
- · Vías de eliminación: Renal.
- · Afección a embarazos: Categoría C o D, dependiendo de la molécula (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, calcioantagonistas, antiarrítmicos.

- · Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.
- · Posología: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Bradicardia, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), diabetes.

4. Diuréticos

- · Marca: Furosemida, Hidroclorotiazida, Espironolactona, etc.
- · Molécula: Furosemida, Hidroclorotiazida, Espironolactona, etc. · Descripción: Los diuréticos eliminan el exceso de líquido del cuerpo, reduciendo la precarga cardíaca.
- · Indicaciones: ICC, hipertensión arterial, edema periférico.
- · Perfil del paciente: Pacientes con ICC, hipertensión, edemas.
- Vía de administración: Oral o intravenosa.
- · Principio activo: Furosemida, Hidroclorotiazida, Espironolactona, etc. · Efectos secundarios: Hipopotasemia, deshidratación, hipotensión, hipovolemia. · Dosificaciones: Varían según la molécula y el paciente.
- · Laboratorios que lo fabrican: Diversos laboratorios, dependiendo de la molécula.
- · Tiempo de acción: Variable según la molécula.
- · Vías de eliminación: Renal.
- · Afección a embarazos: Categoría C o D, dependiendo de la molécula (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, litio, AINEs. · Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.
- · Posología: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente.
- · Presentaciones: Tabletas, invectables.
- · Precauciones: Hipopotasemia, deshidratación, insuficiencia renal, embarazo, lactancia.

5. Digoxina

· Marca: Digoxina

· Molécula: Digoxina

· Descripción: La digoxina es un glucósido cardíaco que aumenta la fuerza de contracción del corazón y disminuye la frecuencia cardíaca.

· Indicaciones: ICC con fracción de eyección reducida, fibrilación auricular con respuesta ventricular rápida.

· Perfil del paciente: Pacientes con ICC con fracción de eyección reducida, fibrilación auricular.

· Vía de administración: Oral.

· Principio activo: Digoxina.

· Efectos secundarios: Bradicardia, arritmias, náuseas, vómitos, visión borrosa, confusión.

· Dosificaciones: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente. · Laboratorios que lo fabrican: Diversos laboratorios.

· Tiempo de acción: Largo.

· Vías de eliminación: Renal.

· Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial).

· Interacciones farmacológicas: Antibióticos, antimicóticos, diuréticos, medicamentos para la presión arterial.

· Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.

· Posología: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente.

· Presentaciones: Tabletas.

· Precauciones: Enfermedad renal, insuficiencia hepática, hipotiroidismo, enfermedad cardíaca isquémica.

6. Inhibidores de la Sacubitril/Valsartan

· Marca: Entresto

· Molécula: Sacubitril/Valsartan

· Descripción: Combina un inhibidor de la neprilisina (sacubitril) con un bloqueador de los receptores de angiotensina II (valsartan).

· Indicaciones: ICC crónica con fracción de eyección reducida.

- · Perfil del paciente: Pacientes con ICC crónica con fracción de eyección reducida.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Sacubitril/Valsartan.
- · Efectos secundarios: Hipopotasemia, tos, hiperpotasemia.
- · Dosificaciones: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente. · Laboratorios que lo fabrican: Novartis.
- · Tiempo de acción: Largo.
- · Vías de eliminación: Renal.
- · Afección a embarazos: Categoría D (riesgo de defectos de nacimiento). · Interacciones farmacológicas: Antihipertensivos, AINEs, diuréticos. · Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.
- · Posología: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Enfermedad renal, embarazo, lactancia, presión arterial baja.
- 7. Ivabradina
- · Marca: Procoralan
- · Molécula: Ivabradina
- · Descripción: Ivabradina es un bloqueador selectivo de la corriente de marcapasos (If) en el nodo sinusal.
- · Indicaciones: ICC crónica estable con fracción de eyección reducida y frecuencia cardíaca en reposo de al menos 70 latidos por minuto.
- · Perfil del paciente: Pacientes con ICC crónica estable con fracción de eyección reducida y frecuencia cardíaca en reposo de al menos 70 latidos por minuto. · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Ivabradina.
- · Efectos secundarios: Lumbalgia, cefalea, bradicardia.
- · Dosificaciones: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente. · Laboratorios que lo fabrican: Servier.
- · Tiempo de acción: Largo.

- · Vías de eliminación: Hepática.
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Inductores e inhibidores del citocromo P450 3A4.
- · Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.
- · Posología: Dosis inicial baja que se aumenta gradualmente.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Bradicardia, síndrome de QT largo, embarazo, lactancia, insuficiencia hepática.
- 8. Dapagliflozina
- · Marca: Farxiga
- · Molécula: Dapagliflozina
- · Descripción: Inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2). Reduce la reabsorción de glucosa en el riñón, lo que lleva a una excreción de glucosa por orina y una disminución en la presión arterial.
- · Indicaciones: ICC crónica con fracción de eyección reducida, diabetes mellitus tipo 2.
- · Perfil del paciente: Pacientes con ICC crónica con fracción de eyección reducida, diabetes mellitus tipo 2.
- · Vía de administración: Oral.
- · Principio activo: Dapagliflozina.
- · Efectos secundarios: Infecciones del tracto urinario, hipovolemia, cetoacidosis diabética.
- · Dosificaciones: Una vez al día.
- · Laboratorios que lo fabrican: AstraZeneca.
- · Tiempo de acción: Largo.
- · Vías de eliminación: Renal.
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial).
- · Interacciones farmacológicas: Diuréticos, antihipertensivos.

- · Tratamiento: Se administra con frecuencia junto a otros medicamentos para la insuficiencia cardíaca.
- · Posología: Una vez al día.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Deshidratación, enfermedad renal, insuficiencia hepática, cetoacidosis diabética.

Medicamentos Para Hipertensión Arterial

La hipertensión arterial es una condición médica crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo. Se caracteriza por un aumento persistente de la presión sanguínea en las arterias, lo que puede ocasionar graves daños a órganos como el corazón, el cerebro, los riñones y los ojos.

Tipos de Hipertensión:

- · Hipertensión Primaria: También llamada esencial, es la forma más común de hipertensión. No se conoce la causa exacta, pero se cree que está relacionada con factores genéticos y ambientales.
- · Hipertensión Secundaria: Esta forma de hipertensión es causada por otra condición médica subyacente, como enfermedades renales, enfermedades hormonales, obstrucción de las arterias o consumo de ciertos medicamentos.

Tratamiento de la Hipertensión:

El tratamiento de la hipertensión arterial tiene como objetivo reducir la presión arterial y prevenir complicaciones.

Opciones de Tratamiento:

- · Cambios en el estilo de vida: Estos cambios son fundamentales y deben implementarse en todos los pacientes, incluyendo:
- o Dieta saludable: Reducción de sal, grasas saturadas y colesterol, priorizando alimentos ricos en frutas, verduras y cereales integrales. o Ejercicio regular: Al menos 30 minutos la mayoría de los días de la semana.
- o Control del peso: Mantener un peso saludable reduce la presión arterial. o Reducción del consumo de alcohol y tabaco.
- · Medicamentos: Se utilizan para controlar la presión arterial en aquellos casos donde los cambios en el estilo de vida no son suficientes. Los medicamentos más comunes incluyen:
- o Diuréticos: Ayudan al cuerpo a eliminar el exceso de líquidos y sal, reduciendo así el volumen de sangre y la presión arterial.

- o Inhibidores de la ECA (Enzima Convertidora de Angiotensina): Bloquean la producción de angiotensina II, una hormona que contrae los vasos sanguíneos.
- o Bloqueadores de los Receptores de Angiotensina II (BRA): Impiden que la angiotensina II se una a sus receptores, lo que relaja los vasos sanguíneos y reduce la presión arterial.
- o Bloqueadores de los Canales de Calcio: Relajan los músculos de las arterias, lo que ayuda a que la sangre fluya más fácilmente.
- o Beta-bloqueadores: Reducen la frecuencia cardíaca y la fuerza de las contracciones del corazón, lo que disminuye la presión arterial.
- o Alfa-bloqueadores: Relajan los músculos de las arterias, lo que disminuye la presión arterial.

Información detallada de los medicamentos:

A continuación, se presenta información detallada de algunos medicamentos comúnmente utilizados para tratar la hipertensión arterial:

1. Enalapril

Marca: Enalapril (nombre genérico), Vasotec® (nombre de marca) Molécula: Enalapril maleato

Descripción: Inhibidor de la ECA (Enzima Convertidora de Angiotensina)

Indicaciones: Hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca congestiva, cardiopatía isquémica, nefropatía diabética.

Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial, con o sin comorbilidades. Vía de administración: Oral

Principio activo: Enalapril

Efectos secundarios: Tos seca, mareos, fatiga, cefalea, hipotensión, hiperpotasemia.

Dosificaciones: La dosis inicial es de 5 mg al día, y puede aumentarse gradualmente hasta 40 mg al día.

Laboratorios que lo fabrican: Pfizer, Bristol Myers Squibb, Sandoz, entre otros. Tiempo de acción: Su efecto máximo se alcanza en 6 horas.

Vias de eliminación: Renal

Afección a embarazos: Categoría D (riesgo para el feto).

Interacciones farmacológicas: Se recomienda precaución con medicamentos diuréticos, antiinflamatorios no esteroideos (AINE), litio, inmunosupresores.

Tratamiento: Se administra de manera oral, una vez al día.

Posología: La dosis varía según la gravedad de la hipertensión y las características del paciente.

Presentaciones: Cápsulas de 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg y 40 mg.

Precauciones: No se recomienda en pacientes con hipersensibilidad al enalapril, pacientes con estenosis bilateral de la arteria renal, y pacientes con hiperpotasemia.

2. Losartán

Marca: Losartán (nombre genérico), Cozaar® (nombre de marca) Molécula: Losartán potásico

Descripción: Bloqueador de los Receptores de Angiotensina II (BRA) Indicaciones: Hipertensión arterial, cardiopatía isquémica, nefropatía diabética. Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial, con o sin comorbilidades. Vía de administración: Oral

Principio activo: Losartán

Efectos secundarios: Dolor de cabeza, mareos, fatiga, dispepsia, tos seca.

Dosificaciones: La dosis inicial es de 50 mg al día, y puede aumentarse gradualmente hasta 100 mg al día.

Laboratorios que lo fabrican: Merck & Co., Inc., Sandoz, Teva Pharmaceuticals, entre otros.

Tiempo de acción: Su efecto máximo se alcanza en 3 a 6 horas.

Vias de eliminación: Heces y orina

Afección a embarazos: Categoría D (riesgo para el feto).

Interacciones farmacológicas: Se recomienda precaución con medicamentos diuréticos, AINE, litio, inmunosupresores.

Tratamiento: Se administra de manera oral, una vez al día.

Posología: La dosis varía según la gravedad de la hipertensión y las características del paciente.

Presentaciones: Tabletas de 50 mg y 100 mg.

Precauciones: No se recomienda en pacientes con hipersensibilidad al losartán, pacientes con estenosis bilateral de la arteria renal, y pacientes con hiperpotasemia.

3. Amlodipino

Marca: Amlodipino (nombre genérico), Norvasc® (nombre de marca) Molécula: Amlodipino besilato

Descripción: Bloqueador de los Canales de Calcio

Indicaciones: Hipertensión arterial, angina de pecho, enfermedad vascular periférica.

Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial, con o sin comorbilidades. Vía

de administración: Oral

Principio activo: Amlodipino

Efectos secundarios: Edema periférico, dolor de cabeza, mareos, fatiga, rubor facial.

Dosificaciones: La dosis inicial es de 5 mg al día, y puede aumentarse gradualmente hasta 10 mg al día.

Laboratorios que lo fabrican: Pfizer, Sandoz, Teva Pharmaceuticals, entre otros. Tiempo de acción: Su efecto máximo se alcanza en 6 a 8 horas.

Vias de eliminación: Hepática

Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial para el feto).

Interacciones farmacológicas: Se recomienda precaución con medicamentos como itraconazol, ketoconazol, ritonavir, cimetidina.

Tratamiento: Se administra de manera oral, una vez al día.

Posología: La dosis varía según la gravedad de la hipertensión y las características del paciente.

Presentaciones: Tabletas de 5 mg y 10 mg.

Precauciones: No se recomienda en pacientes con hipersensibilidad al amlodipino, pacientes con obstrucción del flujo de salida del ventrículo izquierdo, y pacientes con insuficiencia cardíaca descompensada.

4. Hidroclorotiazida

Marca: Hidroclorotiazida (nombre genérico), Esidrix® (nombre de marca) Molécula: Hidroclorotiazida

Descripción: Diurético tiazídico

Indicaciones: Hipertensión arterial, edema, síndrome nefrótico.

Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial, con o sin comorbilidades. Vía

de administración: Oral

Principio activo: Hidroclorotiazida

Efectos secundarios: Hipokalemia, hiponatremia, hipomagnesemia, hiperuricemia, hiperglucemia.

Dosificaciones: La dosis inicial es de 25 mg al día, y puede aumentarse gradualmente hasta 100 mg al día.

Laboratorios que lo fabrican: Pfizer, Sandoz, Teva Pharmaceuticals, entre otros. Tiempo de acción: Su efecto máximo se alcanza en 2 a 4 horas.

Vias de eliminación: Renal

Afección a embarazos: Categoría B (no se ha demostrado riesgo para el feto).

Interacciones farmacológicas: Se recomienda precaución con medicamentos como litio, antiinflamatorios no esteroideos (AINE), digoxina.

Tratamiento: Se administra de manera oral, una vez al día.

Posología: La dosis varía según la gravedad de la hipertensión y las características del paciente.

Presentaciones: Tabletas de 25 mg, 50 mg y 100 mg.

Precauciones: No se recomienda en pacientes con hipersensibilidad a la hidroclorotiazida, pacientes con insuficiencia renal grave, y pacientes con hipokalemia.

Medicamentos Para Enfermedades Vasculares Periféricas:

Enfermedades vasculares periféricas:

1. Enfermedad arterial periférica (EAP):

Medicamentos para la EAP:

- Antiagregantes plaquetarios:
- o Aspirina (ácido acetilsalicílico):
- Marca: Aspirina, AAS, entre otras.
- Molécula: Ácido acetilsalicílico.
- Descripción: Inhibe la agregación plaquetaria, previniendo la

formación de trombos.

Indicaciones: Prevención de eventos cardiovasculares.

tratamiento de la EAP en combinación con otros medicamentos.

Perfil del paciente: Pacientes con alto riesgo cardiovascular.

- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Ácido acetilsalicílico.
- Efectos secundarios: Gastrointestinales, hemorragia.
- Dosificaciones: Varia según la indicación médica.
- Laboratorios que lo fabrican: Bayer, Mylan, Pfizer, entre otros. Tiempo de acción: Efecto inmediato, duración de la acción 8-12 horas.
- Vías de eliminación: Renal, fecal.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con anticoagulantes. Tratamiento: Dosis bajas de aspirina (75-100 mg) o dosis más altas (325-650 mg) dependiendo del riesgo cardiovascular.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas, cápsulas.
- Precauciones: Riesgo de hemorragia, interacciones con otros

medicamentos.

o Clopidogrel:

Marca: Plavix.

- Molécula: Clopidogrel bisulfato.
- Descripción: Inhibe la agregación plaquetaria.
- Indicaciones: Prevención de eventos cardiovasculares,

tratamiento de la EAP en combinación con otros medicamentos.

Perfil del paciente: Pacientes con alto riesgo cardiovascular,

incluso si no pueden tolerar aspirina.

- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Clopidogrel bisulfato.
- Efectos secundarios: Hemorragia, reacciones alérgicas.
- Dosificaciones: 75 mg/día.
- Laboratorios que lo fabrican: Sanofi Aventis.

- Tiempo de acción: Efecto completo en 3-7 días.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

- Tratamiento: Dosis única diaria.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Riesgo de hemorragia, interacciones con otros medicamentos.
- o Ticagrelor:
- Marca: Brilinta.
- Molécula: Ticagrelor.
- Descripción: Inhibidor reversible del receptor de adenosina difosfato (ADP).
- Indicaciones: Prevención de eventos cardiovasculares,

tratamiento de la EAP en combinación con otros medicamentos. • Perfil del paciente: Pacientes con alto riesgo cardiovascular. • Vía de administración: Oral.

- Principio activo: Ticagrelor.
- Efectos secundarios: Hemorragia, disnea, mareos.
- Dosificaciones: 90 mg dos veces al día.
- Laboratorios que lo fabrican: AstraZeneca.
- Tiempo de acción: Inicia acción en 30 minutos, efecto completo en 2 horas.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

- Tratamiento: Dosis únicas dos veces al día.
- Posología: Según indicación médica.

- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Riesgo de hemorragia, interacciones con otros medicamentos.
- · Estatinas:
- o Atorvastatina:
- Marca: Lipitor.
- Molécula: Atorvastatina.
- Descripción: Inhibidor de la HMG-CoA reductasa, reduce los niveles de colesterol LDL ("malo").
- Indicaciones: Reducción del colesterol en pacientes con EAP, prevención de eventos cardiovasculares.
- Perfil del paciente: Pacientes con riesgo cardiovascular elevado.
 Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Atorvastatina.
- Efectos secundarios: Gastrointestinales, mialgias.
- Dosificaciones: 10-80 mg/día.
- Laboratorios que lo fabrican: Pfizer.
- Tiempo de acción: Efecto máximo en 2-4 semanas.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría X de la FDA. No se debe utilizar durante el embarazo.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

- Tratamiento: Dosis única diaria.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Riesgo de miopatía, interacciones con otros medicamentos.
- o Rosuvastatina:
- Marca: Crestor.

- Molécula: Rosuvastatina.
- Descripción: Inhibidor de la HMG-CoA reductasa, reduce los niveles de colesterol LDL ("malo").
- Indicaciones: Reducción del colesterol en pacientes con EAP, prevención de eventos cardiovasculares.
- Perfil del paciente: Pacientes con riesgo cardiovascular elevado.
 Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Rosuvastatina.
- Efectos secundarios: Gastrointestinales, mialgias.
- Dosificaciones: 5-40 mg/día.
- Laboratorios que lo fabrican: AstraZeneca.
- Tiempo de acción: Efecto máximo en 2-4 semanas.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría X de la FDA. No se debe utilizar durante el embarazo.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

- Tratamiento: Dosis única diaria.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Riesgo de miopatía, interacciones con otros medicamentos.
- · Inhibidores de la ECA:
- o Enalapril:
- Marca: Vasotec.
- Molécula: Enalapril maleato.
- Descripción: Inhibe la enzima convertidora de angiotensina (ECA), reduce la presión arterial y mejora la función del corazón. Indicaciones: Tratamiento de la EAP, prevención de eventos cardiovasculares.
- Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial,

insuficiencia cardíaca o riesgo cardiovascular elevado.

- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Enalapril maleato.
- Efectos secundarios: Tos seca, hipotensión.
- Dosificaciones: 2,5-40 mg/día.
- Laboratorios que lo fabrican: MSD.
- Tiempo de acción: Efecto máximo en 1-2 horas.
- Vías de eliminación: Renal.
- Afección a embarazos: Categoría D de la FDA. No se debe utilizar durante el embarazo.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

medicamentos que afectan los riñones.

- Tratamiento: Dosis única diaria.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Riesgo de hipotensión, interacciones con otros medicamentos.
- o Lisinopril:
- Marca: Prinivil.
- Molécula: Lisinopril.
- Descripción: Inhibe la enzima convertidora de angiotensina (ECA), reduce la presión arterial y mejora la función del corazón. Indicaciones: Tratamiento de la EAP, prevención de eventos cardiovasculares.
- Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial,

insuficiencia cardíaca o riesgo cardiovascular elevado.

- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Lisinopril.
- Efectos secundarios: Tos seca, hipotensión.
- Dosificaciones: 2,5-40 mg/día.

- Laboratorios que lo fabrican: Pfizer.
- Tiempo de acción: Efecto máximo en 1-2 horas.
- Vías de eliminación: Renal.
- Afección a embarazos: Categoría D de la FDA. No se debe utilizar durante el embarazo.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

medicamentos que afectan los riñones.

- Tratamiento: Dosis única diaria.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Riesgo de hipotensión, interacciones con otros medicamentos.
- · Bloqueadores de los canales de calcio:
- o Amlodipino:
- Marca: Norvasc.
- Molécula: Amlodipino besilato.
- Descripción: Bloquea los canales de calcio, reduce la presión arterial y mejora el flujo sanguíneo.
- Indicaciones: Tratamiento de la EAP, prevención de eventos cardiovasculares.
- Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial, angina de pecho o riesgo cardiovascular elevado.
- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Amlodipino besilato.
- Efectos secundarios: Edema en tobillos, cefalea.
- Dosificaciones: 5-10 mg/día.
- Laboratorios que lo fabrican: Pfizer.
- Tiempo de acción: Efecto máximo en 6-8 horas.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.

 Interacciones farmacológicas: Interacción con otros medicamentos que afectan el hígado.

• Tratamiento: Dosis única diaria.

Posología: Según indicación médica.

Presentaciones: Tabletas.

Precauciones: Riesgo de edema, interacciones con otros

medicamentos.

o Nifedipino:

Marca: Adalat.

Molécula: Nifedipino.

- Descripción: Bloquea los canales de calcio, reduce la presión arterial y mejora el flujo sanguíneo.
- Indicaciones: Tratamiento de la EAP, prevención de eventos cardiovasculares.
- Perfil del paciente: Pacientes con hipertensión arterial, angina de pecho o riesgo cardiovascular elevado.
- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Nifedipino.
- Efectos secundarios: Edema en tobillos, cefalea.
- Dosificaciones: 10-20 mg/día.
- Laboratorios que lo fabrican: Bayer.
- Tiempo de acción: Efecto máximo en 30-60 minutos.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

- Tratamiento: Dosis única diaria o dos veces al día.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas, cápsulas.

- Precauciones: Riesgo de edema, interacciones con otros medicamentos.
- · Otros medicamentos:
- o Cilostazol:
- Marca: Pletal.
- Molécula: Cilostazol.
- Descripción: Inhibidor de la fosfodiesterasa III, mejora el flujo sanguíneo y reduce la agregación plaquetaria.
- Indicaciones: Tratamiento de la EAP, especialmente para claudicación intermitente.
- Perfil del paciente: Pacientes con EAP sintomática.
- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Cilostazol.
- Efectos secundarios: Dolor de cabeza, diarrea.
- Dosificaciones: 100 mg dos veces al día.
- Laboratorios que lo fabrican: Otsuka Pharmaceutical Co.
- Tiempo de acción: Efecto máximo en 2-4 horas.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

- Tratamiento: Dosis únicas dos veces al día.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Riesgo de hemorragia, interacciones con otros medicamentos.

2. Enfermedad venosa:

Medicamentos Para La enfermedad Venosa:

- · Flebotónicos:
- o Diosmina:
- Marca: Daflon.
- Molécula: Diosmina.
- Descripción: Flavonoide que mejora la resistencia capilar y reduce la permeabilidad vascular.
- Indicaciones: Tratamiento sintomático de la enfermedad venosa crónica, insuficiencia venosa, varices.
- Perfil del paciente: Pacientes con síntomas de enfermedad venosa crónica.
- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Diosmina.
- Efectos secundarios: Gastrointestinales, reacciones alérgicas. Dosificaciones: 500 mg dos veces al día.
- Laboratorios que lo fabrican: Servier.
- Tiempo de acción: Efecto gradual a partir del primer día.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

- Tratamiento: Dosis únicas dos veces al día.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Interacciones con otros medicamentos.
- o Hesperidina:
- Marca: Centella.
- Molécula: Hesperidina.
- Descripción: Flavonoide que mejora la resistencia capilar y

reduce la permeabilidad vascular.

- Indicaciones: Tratamiento sintomático de la enfermedad venosa crónica, insuficiencia venosa, varices.
- Perfil del paciente: Pacientes con síntomas de enfermedad venosa crónica.
- Vía de administración: Oral.
- Principio activo: Hesperidina.
- Efectos secundarios: Gastrointestinales, reacciones alérgicas.
- Dosificaciones: 500 mg dos veces al día.
- Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios Naturales.
- Tiempo de acción: Efecto gradual a partir del primer día.
- Vías de eliminación: Hepática.
- Afección a embarazos: Categoría C de la FDA. Se utiliza con precaución.
- Interacciones farmacológicas: Interacción con otros

medicamentos que afectan el hígado.

- Tratamiento: Dosis únicas dos veces al día.
- Posología: Según indicación médica.
- Presentaciones: Tabletas.
- Precauciones: Interacciones con otros medicamentos.

Además de los medicamentos, se recomienda:

- · Controlar la presión arterial: Si se tiene hipertensión, es fundamental controlarla.
- · Evitar el tabaco: El tabaquismo afecta negativamente la salud cardiovascular. · Realizar ejercicio regular: El ejercicio físico ayuda a mejorar la circulación. · Llevar una dieta saludable: Consumir una dieta equilibrada rica en frutas, verduras y proteínas.
- · Mantener un peso saludable: El sobrepeso y la obesidad aumentan el riesgo de EAP.

Medicamentos Para Valvulopatías: Estenosis Valvular E Insuficiencia Valvular Descripción:

Las valvulopatías son enfermedades que afectan las válvulas del corazón, las cuales regulan el flujo sanguíneo a través de las cámaras del corazón. La estenosis valvular se refiere al estrechamiento de una válvula, dificultando el flujo sanguíneo a través de ella. La insuficiencia valvular ocurre cuando una válvula no cierra correctamente, permitiendo el reflujo de sangre hacia la cámara anterior. Ambas condiciones pueden causar síntomas como fatiga, dificultad para respirar, palpitaciones y edema.

Medicamentos:

No existe un medicamento específico para "curar" las valvulopatías. El tratamiento dependerá del tipo de valvulopatía, su gravedad y las condiciones del paciente. Sin embargo, existen medicamentos que pueden ayudar a controlar los síntomas y prevenir complicaciones:

1. Diuréticos:

- · Marca: Furosemida, Hidroclorotiazida, Espironolactona
- · Molécula: Furosemida, Hidroclorotiazida, Espironolactona
- · Descripción: Estos medicamentos ayudan a eliminar el exceso de líquido del cuerpo, aliviando la congestión y la dificultad respiratoria.
- · Indicaciones: Edema, congestión pulmonar, insuficiencia cardíaca · Perfil del paciente: Pacientes con retención de líquidos, presión arterial alta · Vía de administración: Oral, intravenosa
- · Efectos secundarios: Deshidratación, hipokalemia (bajos niveles de potasio en sangre), mareos
- · Dosificaciones: Varía según la gravedad de la condición y la respuesta individual.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios diversos.
- · Tiempo de acción: Efecto rápido, duración variable.
- · Vías de eliminación: Renal (principalmente).
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial para el feto). · Interacciones farmacológicas: Pueden interactuar con otros medicamentos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y los diuréticos ahorradores de potasio.
- · Tratamiento: Administración según prescripción médica.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas, soluciones inyectables.

- · Precauciones: Monitorear la función renal, la presión arterial y los niveles de electrolitos.
- 2. Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA):
- · Marca: Enalapril, Captopril, Lisinopril
- · Molécula: Enalapril, Captopril, Lisinopril
- · Descripción: Estos medicamentos ayudan a relajar los vasos sanguíneos, disminuyendo la presión arterial y mejorando el flujo sanguíneo al corazón. · Indicaciones: Hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, después de un infarto de miocardio
- · Perfil del paciente: Pacientes con presión arterial alta, riesgo de enfermedad cardiovascular
- · Vía de administración: Oral
- · Efectos secundarios: Tos seca, hipotensión (presión arterial baja), hiperkalemia (altos niveles de potasio en sangre)
- · Dosificaciones: Varía según la condición y la respuesta individual. · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios diversos.
- · Tiempo de acción: Efecto gradual, duración variable.
- · Vías de eliminación: Renal (principalmente).
- · Afección a embarazos: Categoría D (riesgo demostrado para el feto). · Interacciones farmacológicas: Pueden interactuar con otros medicamentos, como los diuréticos ahorradores de potasio y los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).
- · Tratamiento: Administración según prescripción médica.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas, soluciones inyectables.
- · Precauciones: Monitorear la función renal, la presión arterial y los niveles de potasio.
- 3. Bloqueadores de los receptores de angiotensina II (ARA II):
- · Marca: Losartan, Valsartan, Candesartan
- · Molécula: Losartan, Valsartan, Candesartan
- · Descripción: Estos medicamentos bloquean la acción de la angiotensina II, una sustancia que contrae los vasos sanguíneos, ayudando a reducir la presión arterial y mejorar el flujo sanguíneo al corazón.

- · Indicaciones: Hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca, después de un infarto de miocardio
- · Perfil del paciente: Pacientes con presión arterial alta, riesgo de enfermedad cardiovascular
- · Vía de administración: Oral
- · Efectos secundarios: Hipotensión (presión arterial baja), hiperkalemia (altos niveles de potasio en sangre)
- · Dosificaciones: Varía según la condición y la respuesta individual. · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios diversos.
- · Tiempo de acción: Efecto gradual, duración variable.
- · Vías de eliminación: Hepática (principalmente).
- · Afección a embarazos: Categoría D (riesgo demostrado para el feto). · Interacciones farmacológicas: Pueden interactuar con otros medicamentos, como los diuréticos ahorradores de potasio y los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).
- · Tratamiento: Administración según prescripción médica.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Monitorear la función renal, la presión arterial y los niveles de potasio.
- 4. Betabloqueantes:
- · Marca: Metoprolol, Atenolol, Bisoprolol
- · Molécula: Metoprolol, Atenolol, Bisoprolol
- · Descripción: Estos medicamentos reducen la frecuencia cardíaca y la fuerza de las contracciones del corazón, disminuyendo la demanda de oxígeno y mejorando la función cardíaca.
- · Indicaciones: Hipertensión arterial, angina de pecho, arritmias cardíacas, insuficiencia cardíaca
- · Perfil del paciente: Pacientes con ritmo cardíaco irregular, riesgo de enfermedad cardiovascular
- · Vía de administración: Oral
- · Efectos secundarios: Bradicardia (ritmo cardíaco lento), fatiga, mareos, broncoespasmo

- · Dosificaciones: Varía según la condición y la respuesta individual. · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios diversos.
- · Tiempo de acción: Efecto gradual, duración variable.
- · Vías de eliminación: Hepática (principalmente).
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial para el feto). · Interacciones farmacológicas: Pueden interactuar con otros medicamentos, como los antidepresivos y los antihipertensivos.
- · Tratamiento: Administración según prescripción médica.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Monitorear la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la función respiratoria.

5. Antibióticos:

- · Marca: Amoxicilina, Azitromicina
- · Molécula: Amoxicilina, Azitromicina
- · Descripción: Se utilizan para tratar infecciones bacterianas que pueden complicarse en pacientes con valvulopatías.
- · Indicaciones: Infecciones bacterianas como endocarditis, infecciones respiratorias
- · Perfil del paciente: Pacientes con valvulopatías, riesgo de infecciones · Vía de administración: Oral, intravenosa
- · Efectos secundarios: Reacciones alérgicas, diarrea, náuseas
- · Dosificaciones: Varía según la infección y la respuesta individual. · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios diversos.
- · Tiempo de acción: Varía según el tipo de antibiótico.
- · Vías de eliminación: Renal (principalmente).
- · Afección a embarazos: Categoría B (no se ha demostrado riesgo para el feto). · Interacciones farmacológicas: Pueden interactuar con otros medicamentos, como los antiácidos.
- · Tratamiento: Administración según prescripción médica.
- · Posología: Según indicación médica.

- · Presentaciones: Tabletas, cápsulas, soluciones inyectables.
- · Precauciones: Monitorear las reacciones alérgicas.
- 6. Antiagregantes plaquetarios:
- · Marca: Aspirina, Clopidogrel
- · Molécula: Ácido acetilsalicílico, Clopidogrel
- · Descripción: Estos medicamentos ayudan a prevenir la formación de coágulos en la sangre, reduciendo el riesgo de eventos cardiovasculares como la formación de trombos.
- · Indicaciones: Prevención de trombosis, eventos cardiovasculares · Perfil del paciente: Pacientes con valvulopatías, riesgo de eventos cardiovasculares
- · Vía de administración: Oral
- · Efectos secundarios: Sangrado gastrointestinal, reacciones alérgicas Dosificaciones: Varía según el riesgo individual.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios diversos.
- · Tiempo de acción: Efecto inmediato, duración variable.
- · Vías de eliminación: Renal (principalmente).
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial para el feto). · Interacciones farmacológicas: Pueden interactuar con otros medicamentos, como los anticoagulantes.
- · Tratamiento: Administración según prescripción médica.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas.
- · Precauciones: Monitorear el riesgo de sangrado.
- 7. Anticoagulantes:
- · Marca: Warfarina, Heparina
- · Molécula: Warfarina, Heparina
- · Descripción: Estos medicamentos ayudan a prevenir la formación de coágulos sanguíneos en pacientes con mayor riesgo de trombosis.
- · Indicaciones: Prevención de trombosis, embolismo pulmonar, infarto de miocardio

- · Perfil del paciente: Pacientes con valvulopatías, riesgo de eventos cardiovasculares
- · Vía de administración: Oral, intravenosa
- · Efectos secundarios: Sangrado excesivo, reacciones alérgicas · Dosificaciones: Varía según el riesgo individual.
- · Laboratorios que lo fabrican: Laboratorios diversos.
- · Tiempo de acción: Efecto inmediato (heparina), efecto gradual (warfarina). · Vías de eliminación: Hepática (warfarina), renal (heparina).
- · Afección a embarazos: Categoría C (riesgo potencial para el feto). · Interacciones farmacológicas: Pueden interactuar con otros medicamentos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y los antiagregantes plaquetarios.
- · Tratamiento: Administración según prescripción médica.
- · Posología: Según indicación médica.
- · Presentaciones: Tabletas, soluciones inyectables.
- · Precauciones: Monitorear el riesgo de sangrado.

Nota importante:

- · Esta información no pretende ser exhaustiva y no debe considerarse como un sustituto de la consulta con un profesional de la salud.
- · Es fundamental buscar atención médica especializada para obtener un diagnóstico preciso y un plan de tratamiento adecuado para tu caso. · La información sobre los medicamentos puede variar según la región y el país. · Siempre consulte con su médico sobre los medicamentos que está tomando y sus posibles efectos secundarios.