



**Discusión Grupal Farmacología  
EUTM 2020  
Tratamiento farmacológico de la Hipertensión arterial**

- 1) a) Defina qué es la presión arterial y cuáles son sus determinantes.  
b) Defina Hipertensión arterial
- 2) ¿Cuáles son los pilares en el tratamiento de la hipertensión arterial?  
¿Cuáles son los grupos farmacológicos de primera línea? Mencione un ejemplo de cada grupo.
- 3) Complete la siguiente tabla sobre efectos de los distintos receptores beta adrenérgicos:

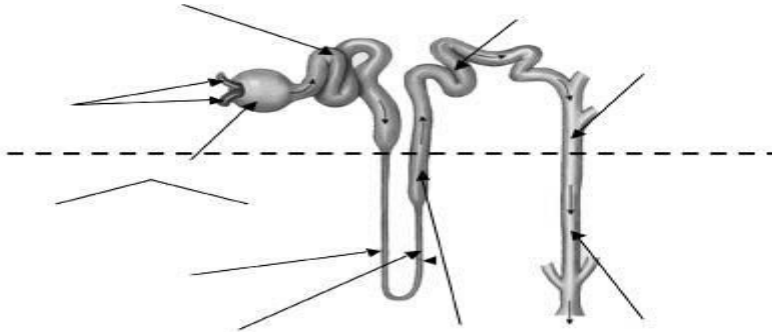
Efectos mediados a través de la estimulación de los receptores $\beta$ -adrenérgicos		
$\beta_1$	$\beta_2$	$\beta_3$

- 4) ¿Cómo se clasifican los bloqueadores betas adrenérgicos? Mencione ejemplos de cada grupo.
- 5) Analizando el cuadro anterior mencione posibles efectos adversos de los bloqueadores betas adrenérgicos. ¿Qué efectos tienen sobre el electrocardiograma?
- 6) Realice un esquema del eje renina-angiotensina-aldosterona y señale posibles sitios de modulación farmacológica.
- 7) ¿Cuáles son las diferencias entre IECAS y ARAII en cuanto a su perfil de seguridad? ¿Y en cuanto a su eficacia?
- 8) A) ¿Cómo se clasifican los antagonistas de los canales de calcio? Mencione fármacos representantes de cada grupo.  
B) ¿Qué diferencia existen entre estos en cuanto a su selectividad tisular y posibles efectos farmacológicos?.



**Discusión Grupal Farmacología  
EUTM 2020  
Tratamiento farmacológico de la Hipertensión arterial**

- 9) El siguiente esquema representa una nefrona. Mencione regiones de dicha estructura y señale en qué sitios de la misma actúan los diferentes diuréticos:



- 10) Paciente de sexo masculino de 49 años. Antecedentes infarto agudo de miocardio en 2014 en tratamiento con Atenolol, enalapril, atorvastatina y ácido acetilsalicílico. Coordinado para reparación de hernia inguinal. En contexto de valoración preoperatoria el anestesista solicita estudio de detección de isquemia.

¿Qué fármacos antihipertensivos podrían dar lecturas falsas en las pruebas de detección de isquemia? ¿Cuanto tiempo antes lo suspendería?

¿Cómo podrían afectar la lecturas de una prueba de detección de isquemia los fármacos que presenta el paciente?

**Bibliografía recomendada:**

1. Farmacología Humana. Florez. 6ª edición.
2. Las bases farmacológicas de la terapéutica. Goodman y Gilman. 13º edición.
3. Guía de práctica clínica de la ESH/ESC para el manejo de la hipertensión arterial (2018). Disponible en:  
<http://www.revespcardiol.org/es/guia-practica-clinica-esh-esc-2013/articulo/90249392/>
4. Consenso Argentino de Pruebas Ergométricas. Consejo de Ergometría Rehabilitación Cardiovascular y Cardiología del Deporte Área de Normas y Consensos Sociedad Argentina de Cardiología Año 2010  
Disponible en:  
<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2016/06/consenso-argentino-de-prueba-ergometrica-version-completa.pdf>