

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

SOLIS PINEDA IRVIN URIEL

Grado.4 Grupo. A

TERAPEUTICA FARMACOLOGICA

INVESTIGACION SOBRE LA UNION DE UN IECA Y UN ARA

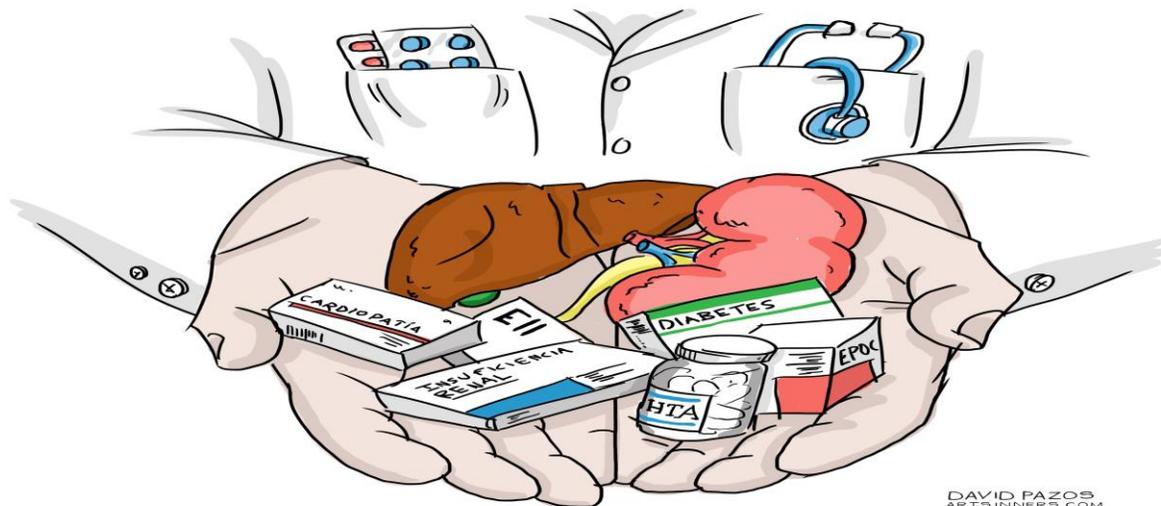
DR. PACHECO BALLINAS RODRIGO

COMBINACIÓN DE IECA Y UN ARA

Son fármacos utilizados habitualmente para el tratamiento de la hipertensión arterial. Actúan bloqueando a distinto nivel el sistema renina-angiotensina, un mecanismo que tiene el organismo para regular de forma precisa la presión arterial. Estos fármacos constituyen un pilar fundamental, no solo para el tratamiento de la hipertensión arterial, sino también para otras patologías cardiovasculares como la insuficiencia cardíaca o la cardiopatía isquémica, ya que reducen el riesgo de muerte o de padecer eventos cardiovasculares.

Los fármacos inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (**IECA**) y los fármacos bloqueadores de receptores de angiotensina II (**ARA-II**) tienen efectos clínicos muy similares, pero se diferencian en su farmacología: los IECA bloquean la conversión de la angiotensina I en angiotensina II y previenen la destrucción de la bradikidina, mientras que los ARA II bloquean selectivamente el receptor AT1 (juega un papel importante en la generación de arritmias de reperfusión siguientes al restablecimiento del flujo sanguíneo al miocardio isquémico o infartado).

- Utilizando la combinación **IECA + ARA II** se podría obtener un bloqueo más completo del sistema renina-angiotensina.
- Estas familias de fármacos están compuestas por un importante número de moléculas muy similares en su estructura. Por regla general, todos los IECA tienen un nombre genérico del principio activo acabado en **-PRIL** (enalapril, ramipril, perindopril, etc.) y los ARA II suelen acabar en **-SARTAN** (telmisartan, candesartan, valsartan, etc.).



IMPACTO CLÍNICO

- La adición de un ARA II a la combinación de un IECA y un betabloqueante en pacientes con insuficiencia cardíaca no afectó la mortalidad por todas las causas, pero redujo significativamente la hospitalización por insuficiencia cardíaca y la puntuación combinada de hospitalización por insuficiencia cardíaca y mortalidad cardiovascular.
- La **Sociedad Europea de Cardiología** recomienda el uso de ARA II en pacientes con insuficiencia cardíaca y fracción de eyección del ventrículo izquierdo $\leq 40\%$ **que permanecen sintomáticos a pesar del tratamiento óptimo con un IECA y betabloqueante.**
- El riesgo de **eventos adversos**, especialmente, disfunción renal e hiperpotasemia **puede aumentar con la terapia de combinación.**

¿En qué casos están indicados?

- Tratamiento de la hipertensión arterial
- Insuficiencia cardíaca
- Enfermedad coronaria
- Diabetes mellitus e insuficiencia renal en el adulto (para evitar pérdida de proteínas en orina)

Riesgos del tratamiento

Antes de iniciar el tratamiento con estos fármacos es aconsejable conocer la función renal, dado que puede empeorarla ligeramente.

Tampoco se deben utilizar durante el **embarazo**, ya que pueden provocar alteraciones en el feto.

Aun así, en general son fármacos seguros y bien tolerados. Los principales efectos secundarios aparecen si se produce una bajada excesiva de la **presión arterial** que puede dar lugar a mareos o sensación de debilidad. Además, el uso de IECA o ARA II puede provocar:

- **Tos seca.** Los IECA además tienen un particular efecto secundario que es la aparición de tos seca persistente. Aunque no es un efecto secundario muy frecuente (aparece únicamente en el 15% de los pacientes), se soluciona sustituyendo el tratamiento de IECA por un tratamiento con ARA II, que no tienen este efecto secundario.
- **Reacción alérgica.** De forma excepcional, un paciente puede experimentar tras el primer uso una reacción alérgica a estos fármacos, el angioedema, que consiste en una hinchazón de la lengua que dificulta la respiración. En estos casos nunca se deben volver a utilizar estos fármacos.



Bibliografías o fuentes para acceder a los artículos consultados.

- <https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/tratamientos/ieca-y-ara-ii.html>.
- <https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentosusohumano-3/seguridad-1/2020-seguridad-1/medicamentos-antihipertensivos-que-actuan-sobre-el-sistema-renina-angiotensina-e-infeccion-por-covid-19/>.

