



**Mi Universidad**

## **Cuadro Comparativo**

*Oswaldo Daniel Santiz Hernández*

*IECAS, ARA2 Y CALCIOANTAGONISTAS*

*Cuarto Parcial*

*Farmacología*

*Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Tercer Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas 29 de junio de 2025*

## IECA (Inhibidores de la enzima angiotensina convertasa)

Fármaco	Mecanismo de acción	Biodisponibilidad %	Dosis ponderal	Indicaciones	Contraindicaciones	Efectos adversos
<b>BENAZEPRIL</b>	Inhíbe la enzima de conversión de angiotensina (ECA), lo que reduce la síntesis de la molécula vasoconstrictora angiotensina II.  También se reduce la secreción de aldosterona, con el consiguiente incremento de la excreción de sal y agua y, en consecuencia, la disminución indirecta del volumen plasmático y de la carga cardíaca.	30-45	10-40 mg	HTA, Deterioro renal, Insuficiencia cardíaca, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio, nefropatía diabética.	Embarazo, historia de angioedema e hipersensibilidad al fármaco.  Afectación vascular renal bilateral y unilateral.  Miocardiopatía obstructiva hipertrófica	Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, disgeusia, vómitos, hipotensión.
<b>SULFIDRILIO: CAPTOPRIL</b>		60-70	12,5-450 mg	HTA, Insuficiencia cardíaca, infarto de miocardio. Nefropatía diabética, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio	Estenosis aórtica	Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, exantema, disgeusia y vómitos
<b>CILAZAPRIL</b>		60	2,5-5 mg	HTA, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, exantema, disgeusia y vómitos
<b>CARBOXILO: ENALAPRIL</b>		50-60	2,5-40 mg	HTA, Insuficiencia Cardíaca		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, hepatotoxicidad, disfunción renal.
<b>ESPIRAPRIL</b>		45	450 mg	HTA, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, exantema, disgeusia y vómitos

<b>FOSFORILO: FOSINOPRIL</b>		30	10-40 mg	HTA, Insuficiencia Cardíaca		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, hepatotoxicidad, disfunción renal.
<b>CARBOXILO: LISINOPRIL</b>		30	5-40 mg	HTA, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, disfunción renal y mareo
<b>PERINDOPRIL</b>		65	2-8 mg	HTA, Insuficiencia cardíaca		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, exantema, disgeusia y vómitos
<b>QUINALAPRIL</b>		60	5-80 mg	HTA, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, exantema, disgeusia y vómitos
<b>CARBOXILO: RAMIPRIL</b>		50-60	2,5-20 mg	HTA, Insuficiencia Cardíaca, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, hepatotoxicidad, disfunción renal.
<b>TRANDOLAPRIL</b>		40-60	1-4 mg	HTA, disfunción ventricular secundaria a infarto de miocardio		Angioedema, agranulocitosis, hiperpotasemia, tos, exantema, disgeusia y vómitos

### Antagonistas del receptor de la Angiotensina II (ARA II)

Fármaco	Mecanismo de acción	Biodisponibilidad	Dosis ponderal	Indicaciones	Contraindicaciones	Efectos adversos
<b>AZILZARTÁN</b>	<p>Bloqueo del efecto de la Angiotensina II sobre los receptores de Angiotensina II de subtipo AT1</p> <p>Producen un bloqueo competitivo de los AT1 y a la vez permiten estimular los AT2</p>	60	40-80 mg	HTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Embarazo</li> <li>• Lactancia</li> <li>• Angioedema</li> <li>• Hiperkalemia</li> <li>• Estenosis de la arteria renal</li> <li>• Hipersensibilidad</li> <li>• Alergia al componente</li> </ul>	Cefalea, rabdomiólisis, angioedema, hepatotoxicidad, insuficiencia renal
<b>CANDESARTÁN</b>		15	4-16 mg	HTA		Diarrea, Cefalea, rabdomiólisis, angioedema, hepatotoxicidad, insuficiencia renal.
<b>EPROSARTÁN</b>		13	600-800 mg			Cefalea, rabdomiólisis, angioedema, hepatotoxicidad, insuficiencia renal
<b>IRBESARTÁN</b>		60-80	150-300mg	HTA, Nefropatía diabética		Trombocitopenia, diarrea, fatiga, cefalea, hepatotoxicidad, insuficiencia renal
<b>LOSARTÁN</b>		33	25-100 mg	HTA, Nefropatía diabética, prevención de derrame cerebral.		Cefalea, hepatotoxicidad, insuficiencia renal.
<b>OLMESARTÁN</b>		26	80-320 mg	HTA		Cefalea, rabdomiólisis, angioedema, hepatotoxicidad, insuficiencia renal
<b>TELMISARTÁN</b>		40-60	40-80 mg	HTA, Nefropatía diabética		Tos, Cefalea, hepatotoxicidad, insuficiencia renal.
<b>VALSARTÁN</b>		25	80-160 mg	HTA, Insuficiencia		Diarrea, tos, hipotensión,

				cardíaca, Infarto de Miocardio		mareo, cefalea, hepatotoxicidad, insuficiencia renal.
--	--	--	--	--------------------------------------	--	--

**BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO**

**DIHIDROPIRIDÍNICOS**

FÁRMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	DOSIS	PRESENTACIÓN	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS ADVERSOS
Nifedipina	<p><b>Bloquean los canales de calcio tipo L activados por voltaje y previenen el flujo entrante de calcio que promueve la formación del enlace cruzado actina-miosina.</b></p> <p>Interfieren en el flujo del calcio por los canales lentos activos de la membrana celular:</p> <p><b>-Células miocárdicas:</b> depresión de la función miocárdica.</p> <p><b>-Células del sistema de conducción:</b> enlentecimiento de los impulsos eléctricos.</p> <p><b>-Músculo liso vascular:</b> reducción del tono vascular coronario y sistémico.</p>	3-10 ug/kg IV; 20-40 mg VO c/8 h	Tabletas de 2.5, 5 y 10 mg	Angina, HTA, migraña, miocardiopatía, fenómeno de Raynaud	Choque cardiogénico	Infarto de miocardio, anemia aplásica, hipotensión, palpitaciones, mareo, cefalea
Amlodipina		5-10 mg VO por día	Tabletas de 2.5, 5 y 10 mg	Angina, HTA	Hipersensibilidad al fármaco	Infarto de miocardio, angioedema, hipotensión, palpitaciones, mareo, cefalea
Nicardipina		20-40 mg VO c/8 h	<p>Solución IV: 2-10 ml que contienen 2.5 mg/ml</p> <p>Cápsulas orales: de 20-30 mg</p> <p>Tabletas de liberación prolongada: 30,45 y 60 mg</p>	Angina, HTA, insuficiencia cardíaca congénita	Estenosis aórtica	Infarto de miocardio, hepatitis, hipotensión, palpitaciones, mareo, cefalea.
Israpidina		2.5-10 mg VO c/12 h	<p>Cápsulas orales: 2.5 y 5 mg</p> <p>Tabletas orales: 2.5 y 5 mg</p>	HTA	Hipersensibilidad al fármaco	Infarto de miocardio, hipotensión, palpitaciones, mareo, cefalea.
Nimodipina		60 mg c/8 h	Tabletas orales: 30 mg Solución IV	Hemorragia subaracnoidea, migraña	Uso concomitante fuertes inhibidores de CYP3A4	Infarto de miocardio, hipotensión, palpitaciones, mareo, cefalea, diarrea.
Felodipina		5-10 mg VO por día	Tabletas de liberación prolongada: 2.5, 5 y 10 mg	HTA, fenómeno de Raynaud, insuficiencia	Hipersensibilidad al fármaco	Infarto de miocardio, derrame cerebral,

				cardíaca congénita		hipotensión, palpitaciones, mareo, cefalea.
Clevidipina		64 ml/h (32 mg/h)	Emulsión para infusión IV de 50-100 ml	HTA	Estenosis aórtico, metabolismo lipídico defectuoso	Infarto de miocardio, hipotensión, palpitaciones, mareo, cefalea.

**NO DIHIDROPIRIDÍNICOS**

FÁRMACO	MECANISMO DE ACCIÓN	DOSIS	PRESENTACIÓN	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES	EFFECTOS ADVERSOS
Diltiazem	<b>Bloquean los canales de calcio tipo L activados por voltaje y previenen el flujo entrante de calcio que promueve la formación del enlace cruzado actina-miosina.</b>	75-100 ug/kg IV; 30-80 mg VO c/6 h	Tabletas orales: 30, 60, 90 y 120 mg  Tabletas de liberación prolongada: 120, 180, 240 y 300 mg  Cápsulas de liberación prolongada: 120, 180, 240 y 300 mg  Inyección IV: Ampollas	Angina de prinsmetal o variantes, angina crónica estable, HTA, fibrilación o aleteo auricular, taquicardia supraventricular paroxística	Síndrome del seno enfermo o bloqueo AV de segundo o tercer grado, hipotensión (PA <90mmHg), infarto agudo al miocardio, shock cardiogénico.	Bloqueo AV, infarto al miocardio, bradiarritmia, hepatotoxicidad, edema periférico, cefalea, mareos, tos y fatiga.
Verapamilo		75-100 ug/kg IV; 80-160 mg VO c/8 h	Tabletas orales: 40, 80 y 120 mg  Tabletas de liberación prolongada: 120, 180 y 240 mg  Cápsulas de liberación prolongada: 120, 180 y 240 mg			