Victoria Montserrat Díaz Pérez.

Cuadros comparativos.

Cuarto parcial.

Farmacología.

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez.

Licenciatura en Medicina Humana.

Semestre 3° A.

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo de 2025.

IECAS.

Clasificación	Fármaco	Dosis	Presentación	Indicaciones	Contraindicaciones
Sulfhidrilos.	Captopril	25 mg cada 8 h 50-100 mg/día	Tabletas 25/50 mg	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.
Carboxilos.	Enalapril	5 mg/día 10-20 mg/día	Tabletas 5/10/20 mg	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. Hiperkalemia severa (>5.5 mEq/L).
	Lisinopril	5-10 mg/día 10-40 mg/día	Tabletas 5/10/20 mg	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).
	Ramipril	2.5 mg/día 5-10 mg/día	Cápsulas 2.5/5/10 mg	Hipertensión arterial. Insuficiencia cardíaca congestiva.	Hipersensibilidad a ramipril o a otros IECAs.

IECAS.

				Prevención secundaria cardiovascular. Prevención de infarto de miocardio, EVC o muerte cardiovascular en pacientes de alto riesgo.	Historia de angioedema por IECAs. Angioedema hereditario o idiopático. Embarazo (todo el embarazo).
Fosforilos.	Fosinopril	10 mg/día 10-40 mg/día	Tabletas 10/20 mg	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).
	Perindopril	4 mg/día 4-8 mg/día	Tabletas 4/8 mg	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).

ARA II

Clasificación	Fármaco	Dosis	Presentación	Indicaciones	Contraindicaciones
Primera generación	Losartán	50-100 mg/día (1-2 tomas)	Tabletas de 50 y 100 mg	Hipertensión, nefropatía diabética, IC, protección renal	Embarazo, hipersensibilidad, estenosis bilateral de arteria renal.
Segunda generación	Valsartán	80-320 mg/día (1-2 tomas)	Tabletas de 80, 160 y 320 mg	Hipertensión, IC post-infarto, IC crónica.	Embarazo, hipersensibilidad, estenosis bilateral de arteria renal.
	Candesartán	8-32 mg/día (1 toma diaria)	Tabletas de 8, 16 y 32 mg	Hipertensión, IC	Embarazo, estenosis renal bilateral, hiperpotasemia.
	Irbesartán	150-300 mg/día (1 toma diaria)	Tabletas de 150 y 300 mg	Hipertensión, nefropatía en DM tipo 2	Embarazo, hipersensibilidad, insuficiencia renal grave.
	Telmisartán	20-80 mg/día (1 toma diaria)	Tabletas de 40 y 80 mg	Hipertensión, prevención CV en alto riesgo	Embarazo, obstrucción biliar, hipersensibilidad.
	Olmesartán	20-40 mg/día (1 toma diaria)	Tabletas de 20 y 40 mg	Hipertensión arterial	Embarazo, hipersensibilidad, estenosis bilateral de la arteria renal.
	Eprosartán	400-800 mg/día (1-2 tomas)	Tabletas de 600 mg	Hipertensión arterial	Embarazo, hipersensibilidad, disfunción renal severa.

Calcio antagonistas.

Clasificación	Fármaco	Dosis	Presentación	Indicaciones	Contraindicaciones
Dihidropiridinas	Amlodipino	5–10 mg 1 vez al día	Tabletas de 5 y 10 mg.	Hipertensión, angina estable e inestable.	Hipotensión grave, shock cardiogénico, estenosis aórtica severa.
	Nifedipino	30–60 mg 1 vez al día (lib. prolong).	Cápsulas de 10 mg, tabletas de lib. Prolongada.	HTA, angina, fenómeno de Raynaud.	Hipotensión severa, embarazo (evitar formas de liberación rápida).
	Nicardipino	20–40 mg cada 8 h (oral); IV: 5 mg/h.	Tabletas, ampollas IV.	HTA severa, crisis hipertensivas.	Hipotensión, insuficiencia cardíaca descompensada.
	Lercanidipino	10–20 mg 1 vez al día.	Tabletas de 10 y 20 mg.	Hipertensión leve a moderada.	Disfunción hepática severa, embarazo, hipersensibilidad al fármaco.
No Dihidropiridinas	Verapamilo	80–120 mg cada 8 h (oral); IV: 5–10 mg lento.	Tabletas, solución inyectable.	Arritmias supraventriculares, angina, HTA, migraña.	Bloqueo auriculoventricular (AV) de segundo o tercer grado, sin marcapasos. Síndrome del seno enfermo, sin marcapasos. Insuficiencia cardíaca sistólica grave (fracción de eyección disminuida). Bradicardia significativa. Hipotensión severa (presión arterial muy baja). Shock cardiogénico. Embarazo y lactancia.
	Diltiazem	120–360 mg/día fraccionado (lib. prolong. 1 vez/día).	Tabletas, cápsulas, solución IV.	Angina, HTA, fibrilación auricular (control de frecuencia).	Bloqueo auriculoventricular (AV) de segundo o tercer grado, sin marcapasos. Síndrome del seno enfermo, sin marcapasos. Insuficiencia cardíaca sistólica grave. Bradicardia significativa. Hipotensión severa. Uso concomitante con beta bloqueadores intravenosos. Embarazo y lactancia.

Calcio antagonistas.