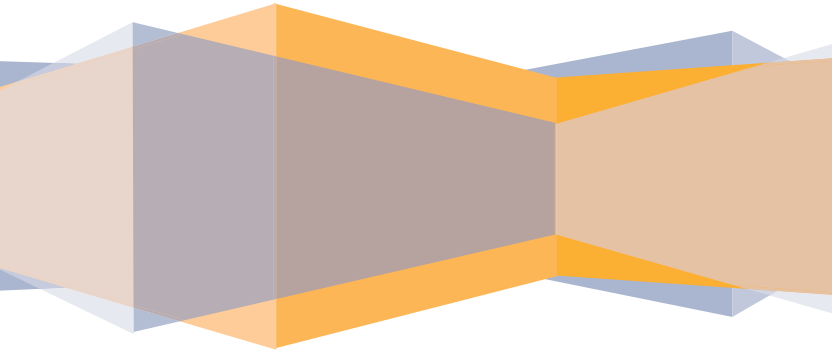


EHRICA

Asociación Española de Enfermería de Hipertensión
y Riesgo Cardiovascular

FÁRMACOS ANTIHIPERTENSIVOS



Coordinadoras:

M^a Cruz Casal García

Lucía Guerrero Llamas

María Luisa Fernández López

EHRICA se reserva todos los derechos. Ni la totalidad ni parte de este libro pueden reproducirse o transmitirse por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabación magnética, traducción o cualquier almacenamiento de información y sistema de recuperación, sin el previo permiso escrito de EHRICA.

© EHRICA (Asociación Española de Enfermería de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular)
Pº de la Castellana, 201 - 3º • 28046 Madrid
www.ehrica.org

Primera Edición: Febrero de 2010

ISBN: 978-84-613-7934-7

D.L.: M-4510-2010

Diseño, Maquetación e Impresión: Imprenta Tomás Hermanos
c/ Río Manzanares, 42-44 · E28970 Humanes de Madrid
Madrid - España
www.tomashermanos.com



Justificación y Objetivos

La hipertensión arterial en España es un problema de salud de primera magnitud. Afecta al 35% de la población adulta, llegando a un 40% en edades medias, y al 68% en los mayores de 60 años. Un buen número de estos hipertensos son seguidos en las consultas de enfermería, de los cuales, un 75% están tratados farmacológicamente, esta situación requiere por parte de los profesionales de enfermería, conocimiento en profundidad de las distintas clases de antihipertensivos, sus recomendaciones de utilización, dosis y efectos adversos, con el fin de optimizar la eficacia de las intervenciones, y detectar la falta de cumplimiento terapéutico.

A ello hay que añadir que, en el área cardiovascular, en los últimos tiempos, se han incorporado un buen número de nuevos fármacos que han obligado a cambiar algunos criterios terapéuticos ya existentes, por lo que resulta necesario proporcionar al profesional de enfermería una visión actualizada de los fármacos antihipertensivos.

El contenido de esta guía terapéutica ha sido extraído de las directrices elaboradas por las Sociedades Española y Europea de Hipertensión.

Creemos que este trabajo será de gran utilidad para todos los profesionales sanitarios que participan en el proceso de diagnóstico, evaluación y tratamiento del riesgo cardiovascular.

Quisiéramos agradecer el esfuerzo y la colaboración de Pfizer para que estas guías alcancen la difusión que merecen.

María Luisa Fernández López
Vicepresidenta EHRICA



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA DE HIPERTENSIÓN
Y RIESGO CARDIOVASCULAR

QUIERE DAR LAS GRACIAS A TODAS LAS
COLABORADORAS / AUTORAS DE ESTA GUÍA

NUESTRO AGRADECIMIENTO TAMBIÉN A 
POR SU APOYO EN LA IMPRESIÓN DE ESTA GUÍA



Trabajando juntos por un mundo más sano

AUTORES

Arantza Anabitarte Prieto
Carmen Castillo Peris
Dolores Estrada Reventós
María Luisa Fernández López
Isabel Gómez Rodríguez
Lucía Guerrero Llamas
M^a Alicia Prudencio Muñoz

DIURÉTICOS

Clasificación	Principio Activo	Nombre comercial	Dosis comercializadas	Indicación preferente	Contraindicación evidente	Contraindicación posible
Diuréticos tiazídicos	Clortalidona	Higrotona	50 mg	Insuficiencia cardíaca congestiva Edad avanzada Hipertensión sistólica aislada Paciente hipertenso de origen africano	Gota	Embarazo S. metabólico Intolerancia a la glucosa
	Indapamida	Extur retard Indapamida retard Terensif retard	1,5 mg			
	Xipamida	Diurex	20 mg			
	Furosemida	Furosemida Seguril	40 mg			
	Pirretanida	Perbilen	6 mg			
	Dilutol HTA Isodilur HTA Sutril HTA	2,5 mg				
Diuréticos de Asa	Toraseamida	Dilutol Isodilur Fiantor Sutril Sutril neo Tadegan Toraseamida	5-10 mg	Insuficiencia cardíaca congestiva		
	Amloride	Midamor	5 - 10 mg			
Diuréticos distales o Ahorradores de potasio	Espironolactona	Aldactone Espironolactona	25-100 mg	Insuficiencia cardíaca congestiva Post infarto de miocardio	Insuficiencia renal Hipertensión	
	Triamterene	Dyrenum	50-100 mg			

DIURÉTICOS

EFFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Hipopotasemia Impotencia Alcalosis metabólica Hiperuricemia Hiponatremia Hipernatremia Deshidratación Dislipidemia Intolerancia a la glucosa Hipertotasemia (ahorradores de potasio)	Evitar su uso a dosis altas Las tiazidas pierden su eficacia con insuficiencia renal moderada-avanzada (creatinina plasmática > 2 mg/dl o aclaramiento de creatinina < 30 ml/min) Evitar ahorradores de potasio en insuficiencia renal

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Prevenir la hipertotasemia. Evitar sustitutos de la sal y alimentos con alto contenido en potasio.

Vigilar signos y síntomas de hipertotasemia: náuseas, vómitos, oliguria, arritmia, hipotensión, debilidad y parálisis.

Aconsejar determinaciones periódicas de electrolitos en plasma especialmente en pacientes digitalizados.

Recomendar especial atención al conducir o realizar tareas peligrosas, ya que puede producirse una disminución de los reflejos.

Explicar la importancia de no abusar de bebidas alcohólicas, porque interactúan con el fármaco y producen hipotensión severa.

Recomendar dieta rica en alimentos con potasio (naranja, plátano, etc.) y pobre en grasas en personas que toman diuréticos de asa y tiazidas.

COMBINACIONES DE DIURÉTICOS

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis terapéuticas	Indicaciones	Contraindicaciones
Amlilorida + Hidroclorotiazida	Ameride Diuzine	5/50 mg	HTA Edema de origen cardíaco, cirrosis hepática con ascitis y edema	Hiperkalemia Tfo. con antiultravioleticos o sales potásicas Disfunción renal
Altizida + Espironolactona	Aldactine	25/15 mg	HTA Hiperaldosteronismo secundario (edemas asociados a cirrosis hepática, ICC y síndrome nefrótico)	Véase espironolactona Hipersensibilidad a tiazidas u otros derivados de las sulfonamidas Enfermedad de Addison Antecedentes de lupus eritematoso Hipercalcemia
Clortalidona + Espironolactona	Aldoleo	50/50 mg	Edema de todas las etiologías (cirrosis hepática, ICC, síndrome nefrótico, etc.) HTA Hiperaldosteronismo Diurético de elección en el paciente digitalizado Ascitis por hipertensión portal	Véase espironolactona y clortalidona

VER OTRAS COMBINACIONES CON DIFERENTES FÁRMACOS

COMBINACIONES DE DIURÉTICOS

PRINCIPIO ACTIVO	EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
<p style="text-align: center;">Amilorida + Hidroclorotiazida</p>	<p style="text-align: center;">Anorexia Cefalea Mareos, síncope, vértigo Parestesias Alteraciones gastrointestinales Erupción cutánea, prurito, enrojecimiento y diaforesis</p>	<p style="text-align: center;">I.H., diabéticos, pacientes con riesgo de acidosis Puede producir hipercalemia (vigilar a ancianos, pacientes con cirrosis, edema cardiaco o I.R. y suspender tto. ante hipercalcemia) Desequilibrio de fluidos y electrolítico (hiponatremia, alcalosis hipoclorémica, hipocaliemia, hipomagnesemia, hipercalcemia) Hiperuricemia, gota Incrementa la uremia, colesterol y triglicéridos</p>
<p style="text-align: center;">Altizida + Espironolactona</p>	<p style="text-align: center;">Malestar, fatiga; diarrea, náuseas; dolor de cabeza, somnolencia; ginecomastia, menstruación irregular, amenorrea, sangrado post menopáusico, impotencia</p>	<p style="text-align: center;">Enfermedad hepática grave Diabetes Gota Insuficiencia cardiaca Se han notificado acidosis metabólica hiperclorémica reversible Puede provocar desequilibrio electrolítico (hiperpotasemia, hiponatremia, hipomagnesemia y aumento transitorio de BUN en ancianos y/o pacientes con función hepática o renal alterada)</p>
<p style="text-align: center;">Clortalidona + Espiro lactona</p>	<p style="text-align: center;">Véase espironolactona y clortalidona</p>	<p style="text-align: center;">Véase espironolactona y clortalidona</p>

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Similares a los diuréticos en monoterapia.

BETABLOQUEANTES Y ALFABETABLOQUEANTES <BETABLOQUEANTES>

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicación preferente	Contraindicación evidente
Atenolol	Atenolol Blokium Tanser Tenormin	50 mg-100 mg	Jóvenes cardiópatas Glaucoma Embarazadas Taqi- arritmias	IRC Asma Bradicardia Hipotiroidismo EPOC
	Neatenol	100 mg		
Bisoprolol	Emconcor Cor Vasico	1,25-2,5-3,75-5- 7,5-10 mg		
	Bisoprolol Emconcor Euradal	5-10 mg		
Metoprolol	Beloken Lopresor	100 mg		
	Beloken retard	100-200 mg		
Nadolol	Solgol	40 -80 mg		
Oxprenolol	Trasicor	80 mg		
	Trasicor Retard	160 mg		
Propranolol	Sumial	10-40 mg		
	Sumial retard	160 mg		
Carteolol	Arteolol Mikelan	5 mg		
Nebivolol	Lobivon Nebilet Nebilox Nebivolol Silostar	5 mg		
Sotalol	Sotalol Sotapor	80-160 mg		

BETABLOQUEANTES Y ALFABETABLOQUEANTES <ALFABETABLOQUEANTES>

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicación preferente	Contraindicación evidente
Carvedilol	Carvedilol Carveq Coropres Palacimol	6,25-25 mg	Igual que los Betabloqueantes	Igual que los Betabloqueantes
Labetalol	Trandate	100-200 mg		

EFFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
<p>Cansancio</p> <p>Empeoramiento de insuficiencia venosa</p> <p>Trastornos gastrointestinales</p> <p>Broncoespasmo</p> <p>Alucinaciones/trastornos del sueño</p> <p>Depresión</p> <p>Disfunción eréctil</p> <p>Positividad de anticuerpos antinucleares</p>	

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Control exhaustivo de los efectos secundarios a través de una entrevista clínica pormenorizada en todas las visitas de seguimiento.

COMBINACIONES DE BETABLOQUEANTES

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis terapéuticas	Indicaciones	Contraindicaciones	
Atenolol + Clortalidona	Blokium DIU Tenoretic	100/25 mg	<p>Similares a las de cada fármaco en monoterapia</p> <p>Pacientes cuya presión arterial no se controla adecuadamente con monoterapia</p> <p>Similares a las de cada fármaco en monoterapia</p>		
Atenolol + Hidroclorotiazida + Amlorida	Kalten	50/25/2,5 mg			
Atenolol + Bendroflumetazida + Hidralazina	Neatenol DIU	100/5/50 mg			
Bisoprolol + Hidroclorotiazida	Emcoretic Bisoprolol + Hidroclorotiazida Teva	10/25 mg			
Metoprolol + Clortalidona	Higrotensin	200/25 mg			
Metoprolol + Felodipino	Logimax	50/5 mg			
Oxprenolol + Clortalidona	Trastensin	160/20 mg			

COMBINACIONES DE BETABLOQUEANTES

EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Similares a los de cada fármaco de la combinación.	Similares a los de cada fármaco de la combinación.
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA	
Similar a la de cada fármaco de la combinación.	

ALFABLOQUEANTES

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicación preferente	Contraindicación evidente
Doxazosina	Carduran Doxatensa Doxazosina Progandol	2-4 mg	HTA +Hiperplasia benigna de Próstata	Hipotensión ortostática
	Carduran NEO Doxazosina NEO Progandol NEO	4-8 mg	HTA + Dislipemia	
Prazosina	Minipres	1-2-5 mg	HTA +Hiperplasia benigna de Próstata	Hipotensión ortostática
Terazosina	Alfaprost Deflox Magnurol Mayul Sutif Tazusin Teramon Terazosina Zayasel	2-5 mg		

ALFABLOQUEANTES

EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Hipotensión de primera dosis Hipotensión ortostática	Administrar la primera dosis al acostarse En pacientes de edad avanzada y diabéticos descartar hipotensión ortostática
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA	
Aconsejaremos que tome la medicación cuando este en la cama, y empezando por dosis bajas para luego ir aumentándolas gradualmente. Informar de los efectos secundarios que puede notar y donde debe acudir en caso de notarlos.	

INHIBIDORES DE LA ENZIMA DE CONVERSIÓN (IECAS)

Principio Activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas
Benazepril	Cibacem Labopal	5-10-20 mg
	Capoten Captopril Cespilon Cespilon COR	25-50-100 mg 12,5 mg
Captopril	Captosina Tensoprel	25-50 mg
	Cilazapril Inhibace Inocar	1-2,5-5 mg
Enalapril	Acetensil Baripril Bitensil Clipato Controlvas Crinoren Dabonal Enalapril Herten Hipoartel Iecatec Naprilene Neotensin Renitec	5-20 mg
	Insup Pressitan Reca	20 mg
	Uzara	5 mg
	Renormax Rempress	6 mg
	Benid Trinordiol	15-30 mg

Principio Activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas
Fosinopril	Fosinil Tensocardil	10 mg
	Fosinopril Hiperpflex	10-20 mg
	Fosifens Tenso stop	20 mg
	Doneka Ircil Likenil Prinivil Zestril	5-20 mg
Lisinopril	Belmaprilo	2,5-10 mg
	Lisinopril	2,5-5-10-20 mg
	Tensikey	20 mg
	Coversyl	2,5-5-10 mg
Perindopril	Perindopril	2-4-8 mg
	Acuprel Ectren Lidatrin Quinapril	5-20-40 mg
Ramipril	Acovil Ramipril	2,5-5-10 mg
	Carasel	1,25-2,5-5-10 mg
Trandolapril	Gopten Odrlik	0,5-2 mg
Zofenopril	Zofenil Zopranol	7,5-15-30-60 mg

INHIBIDORES DE LA ENZIMA DE CONVERSIÓN (IECAS)

EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
<p>Tos seca improductiva</p> <p>Disfunción sexual</p> <p>Erupciones, pérdida del gusto, leucopenia</p> <p>Perdida de función renal e hiperkaliemia</p> <p>Angioedema (raro)</p>	<p>Vigilar aparición de hipotensión</p> <p>Vigilar deterioro de función renal</p> <p>Vigilar aparición de angioedema</p> <p>Vigilar niveles de potasio</p> <p>Vigilar niveles de glucemia</p>
INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS	
<p>Refuerzan los efectos secundarios que transforman el hemograma con los fármacos inmunosupresores.</p> <p>Aumentan el efecto hipoglucemiante de los ADO e insulina.</p> <p>Con diuréticos y/o suplementos de potasio producen hiperpotasemia.</p> <p>Disminuyen la eliminación del litio.</p> <p>Con AINES se disminuye su efecto hipotensor.</p> <p>Con ingesta de sal se disminuye el efecto hipotensor.</p> <p>La administración de un IECA junto con las comidas no disminuye su absorción salvo con el Captopril.</p>	
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA	
<p>Aconsejar realizar los cambios posturales con cuidado por la posibilidad de aparición de hipotensión ortostática.</p> <p>Instruir al paciente sobre los alimentos con alto contenido en potasio para que sean evitados por la posibilidad de hiperpotasemia.</p> <p>Aportar información sobre los alimentos con alto contenido en potasio. Indicar algunos trucos que pueden disminuir el contenido en potasio de los alimentos.</p>	

* En hipertensión grave el fármaco de elección es el Captopril vía sublingual.

COMBINACIONES IECAS + DIURÉTICOS

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas
IECAS + DIURÉTICOS		
Benzapril + Hidroclorotiazida	Cibadrex Labodrex	10-20/12,5-25 mg
Captopril + Hidroclorotiazida	Captopril + HCTZ Cesplon Plus Dilabar DIU Ecadu Ecazide	50/25 mg
Cilazapril + Hidroclorotiazida	Inhibace Inocar Plus	5/12,5 mg
Enalapril + Hidroclorotiazida	Enalapril + HCTZ Acetensil Plus Baripril DIU Bicensil DIU Co-Rentec Crinoretic Dabonal Plus Herten Plus Hipoartel Plus Neotensin DIU Pressitan Plus	20/12,5 mg
	RentecMax	20/6,5 mg

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas
Fosinopril + Hidroclorotiazida	Fosinopril + HCTZ Fostens Plus Hyperlex Plus Tenso-Stop Plus	20/12,5 mg
Lisinopril + Hidroclorotiazida	Doneka Plus Ircil Plus	20/12,5 mg
	Lisinopril + HCTZ Prinivil Plus Secubar DIU	
	Tensikej Complex Zestoretic	
	Predonium	
Perindopril + Indapamida	Bipredonium	4/1,25 mg
	Bipreterax	4-5/1,25 mg
	Preterax	2-2,5/0,625 mg
Quinapril + Hidroclorotiazida	Acuretic Lidaltin DIU	20/12,5 mg
	Ramipril + Hidroclorotiazida	Ramipril + Hidroclorotiazida
Zofenopril + Hidroclorotiazida	Zofenil DIU Zopranol DIU	30/12,5 mg

COMBINACIONES IECAS + CALCIOANTAGONISTAS

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas
IECAS + CALCIOANTAGONISTAS		
Enalapril + Nitrendipino	Eneas Enit Vipres Zorail	10/20 mg
Delapril + Manidipino	Bimade Vivace	10/30 mg
Ramipril + Felodipino	Triapin Unimest	2,5-5/2,5-5 mg
Trandolapril + Verapamilo	Tarka	2/180 mg
Enalapril + Lecarnidipino	Coripren Coropatul Lercapress Zanipress	10-20/10 mg

EFFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Similares a los de cada fármaco de la combinación	Similares a los de cada fármaco de la combinación
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA	
Similar a la de cada fármaco de la combinación.	

Indicaciones	Contraindicaciones
Similares a las de cada fármaco en monoterapia Pacientes cuya presión arterial no se controla adecuadamente con monoterapia	Similares a las de cada fármaco en monoterapia

ANTAGONISTAS DE LA ANGIOTENSINA II (ARA II)

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicación preferente	Contraindicación evidente	Contraindicación posible
Candesartán	Atacand Parapres Blipress	4-8-16-32 mg	<p>Insuficiencia cardiaca</p> <p>Post infarto de miocardio</p> <p>Nefropatía diabética</p> <p>Proteinuria/ microalbuminuria.</p> <p>Hipertrofia del ventrículo izdo</p> <p>Intolerancia a IECA por tos</p>	<p>Embarazo</p> <p>Hiperpotasemia</p> <p>Estenosis bilateral de arteria renal</p>	
Eprosartán	Navixen Regulaten Tevetens Futuran	600 mg			
lrbesartán	Aprovel Karvea	75-150-300 mg			
Losartán	Cozaar	25-50-100 mg			
Olmesartán	lxia Olmotec Openvas	10-20-40 mg			
Telmisartán	Micardis Pitor	20-40-80 mg			
Valsartán	Diovan Kalpress Miten Vals	40-80-160-320 mg			

ANTAGONISTAS DE LA ANGIOTENSINA II (ARA II)

EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Similares a IECA salvo la tos	Similares a IECA
El edema angioneurótico es muy poco frecuente	

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Instruir al paciente sobre los alimentos con alto contenido en potasio para que sean evitados por la posibilidad de hiperpotasemia.

Aportar información sobre los alimentos con alto contenido en potasio. Indicar algunos trucos que pueden disminuir el contenido en potasio de los alimentos.

COMBINACIONES DE ARA II + FÁRMACOS

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis terapéuticas
ARA II CON DIURÉTICOS		
Candesartán + Hidroclorotiazida	Atacand Plus Parapres Plus	16/12,5 mg
	Blopress Plus	8-16/12,5 mg
Eprosartán + Hidroclorotiazida	Futuran Plus Navixen Plus Regulaten Plus Tevetens Plus	600/12,5 mg
	Irbesartán + Hidroclorotiazida	CoAprovel Karvezide
Losartán + Hidroclorotiazida	Cozaar Plus	50/12,5 mg
	Fortzaar	100/25 mg
Olmesartán + Hidroclorotiazida	Ixia Plus Olmotec Plus Openvas Plus	20/12,5-25 mg
	Telmisartán + Hidroclorotiazida	Micardis Plus Pritor Plus

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis terapéuticas
ARA II CON CALCIOANTAGONISTAS		
Valsartán + Hidroclorotiazida	Co-Angiosan Co-Diovan Co-Novasan Co-Vals Kalpress Plus Miten Plus	80-160-320/12,5 mg
	Co-Angiosan Forte Co-Diovan Forte Co-Novasan Forte Co-Vals Forte Kalpress Plus Forte Miten Plus Forte	160-320/25 mg
ARA II CON CALCIOANTAGONISTAS		
Olmesartán + Amlodipino	Balzak Capenon Sevkar	20/5 mg 40/5-10 mg
	Valsartán + Amlodipino	Copalia Daifro Exforge Imprida

COMBINACIONES DE ARA II + FÁRMACOS

Indicaciones	Contraindicación evidente
Pacientes cuya cifras de Presión arterial no estén controladas con monoterapia	Similares a los IECAS/ARA II y Diuréticos
Similares a los IECAS/ARA II y Diuréticos	

EFFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Similares a IECA salvo la tos Similares a los diuréticos	Similares a IECA y Diuréticos
El edema angioneurótico es muy poco frecuente	

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Instruir al paciente sobre los alimentos con alto contenido en potasio para que sean evitados por la posibilidad de hiperpotasemia.

Aportar información sobre los alimentos con alto contenido en potasio. Indicar algunos trucos que pueden disminuir el contenido en potasio de los alimentos.

INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicación preferente	Contraindicación evidente
Aliskiren	Rasilez Riprazo Sprimeo	150-300 mg	Hipertensión Arterial Esencial	Hipersensibilidad 2ª y 3ª trimestre del embarazo Uso concomitante con ciclosporina, quinidina, verapamilo

INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA

EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Diarrea	<p>ICC grave</p> <p>Hipertensos con I.R. avanzada</p> <p>Estenosis de la arteria renal</p> <p>Pacientes con depleción de Na y/o de volumen</p> <p>Administración con ketoconazol</p> <p>Si se está tomando medicamentos que inhiban el sistema renina-angiotensina, y/o función renal comprometida y/o diabetes mellitus tienen un > riesgo de hiperpotasemia</p> <p>Interrumpir en caso de diarrea grave</p> <p>No está recomendado en niños y adolescentes < de 18 años</p> <p>Evitar zumo de pomelo</p>
INTERACCIONES	
Uso concomitante de furosemida, ketaconazol	
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA	
Monitorizar los efectos de furosemida cuando se inicia o modifica el tratamiento para evitar hipervolemia. Monitorizar la hiperpotesemia.	

BLOQUEANTES DE CANALES DEL CALCIO (CALCIOANTAGONISTAS)

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis Comercializadas
DIHIDROPIRIDINICOS		
AMLODIPINO	Amlodipino Amtor Astudal Norvas	5-10 mg
BARNIDIPINO	Barnix Libradin	10-20 mg
FELODIPINO	Fensel Perfudal Plendil	5 mg
ISRADIPINO	Lomir Retard	2.5-5 mg
LACIDIPINO	Lacimen Lacipil Motens	4 mg
LERCANIDIPINO	Lecardip Lerzam Zanidip	10-20 mg
MANIDIPINO	Artedil	10-20 mg
NICARDIPINO	Degan Flusemide Linacil Lucefal Nerdipina Nicardipino Vasonase	20-30-40 mg
NIFEDIPINO	Adalat Dilcor Nifedipino Pertensal	10-20-30-60 mg
NIMODIPINO	Brainal Nimotop	30 mg
NISOLDIPINO	Cornel Sular Syscor	10-20 mg
NITRENDIPINO	Baypresol Gericin Niprina Nitrendipino Tensograd Subtensin	20 mg

BLOQUEANTES DE CANALES DEL CALCIO (CALCIOANTAGONISTAS)

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis Comercializadas
NO DIHIDROPIRIDINICOS		
VERAPAMILO	Manidon	80-120-180-240 mg
	Angiodrox	90-120-180-300 mg
	Cardiser	120-240-300 mg
	Carreldon Retard	120-240 mg
	Clobendiam Retard	120 mg
	Corolater	60-90-120 mg
	Cronodine	120-240 mg
	Dilaclan	90-120-180-300 mg
	Diltiazem	60 mg
	Diltiwaz Retard	120 mg
	Divisor	60-120-180-240 mg
	Divisor Retard	180-240 mg
	Doclis Retard	120-240 mg
	Lacerol	60-120-300 mg
	Lacerol Cor Retard Lacerol HTA	240 mg
	Masdil	60-300 mg
	Masdil Retard	120 mg
Tilker	60-120-200-300 mg	
Trumsal	180 mg	
Uni-Masdil	200 mg	

EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
<p>Taquicardias o palpitaciones, sofocos, edemas de miembros inferiores, enrojecimiento facial, nicturia, disminución de reflejos, estreñimiento grave, cefalea, mareos, molestias gastro intestinales</p>	<p>Hipotensión ortostática</p>
ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA	
<p>Instruir al paciente sobre los cambios posturales lentos para evitar que aparezca la hipotensión ortostática y sobre la disminución de reflejos.</p>	

Indicación preferente	Indicación preferente	Contraindicación evidente	Contraindicación posible
HTA sistólica aislada Edad avanzada Cardiopatía isquémica	Arteriopatía periférica Arteriopatía carotídea Fibrilación auricular HTA por ciclosporina HTA por tacrolimus	Bloqueo AV Grados 2-3	Insuficiencia cardíaca

COMBINACIONES DE CALCIOANTAGONISTAS + OTROS FÁRMACOS

Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicaciones	Contraindicaciones
Amlodipino + Olmesartan	Balzak Capenon Sevklar	20-40/5-10 mg		
Amlodipino + Perindopril	Covercor	5-10/5-10 mg		
Amlodipino + Valsartan	Copalla Daifro Exforge Imprida	5-10/160 mg		
Felodipino + Metoprolol	Logimax	5/50 mg	Similares a las de cada fármaco en monoterapia	
Felodipino + Ramipril	Tiapiin Unimest	2,5-5/2,5-5 mg		Similares a las de cada fármaco en monoterapia
Lercanidipino + Enalapril	Coripren Coropatul Lercapress Zanipress	10-20/10 mg	Pacientes cuya presión arterial no se controla adecuadamente con monoterapia	
Manidipino + Delapril	Birmade Vivace	30/10 mg		
Nitrendipino + Enalapril	Eneas Enti Vipres Zorail	10/20 mg		

COMBINACIONES DE CALCIOANTAGONISTAS + OTROS FÁRMACOS

OTRAS COMBINACIONES		
Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas
Amlodipino + Atorvastatina	Astucor Caduet	5-10/10 mg

EFECTOS SECUNDARIOS	PRECAUCIONES
Similares a los de cada fármaco de la combinación	Similares a los de cada fármaco de la combinación

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Similar a la de cada fármaco
de la combinación.

SIMPATICOLÍTICOS

SIMPATOLÍTICOS DE ACCIÓN CENTRAL						
Principio Activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicación	Contraindicación	Efectos secundarios	
Clonidina	Catapresan	0,15 mg	HTA Diag. feocromocitoma Tto. 5. de abstinencia a opiáceos	Cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, insuficiencia renal severa	Retención hidrosalina. Aumento de peso, hipertensión de rebote, pérdida eficaz terapéutica a largo plazo, sequedad boca, mareos, depresión, impotencia	
Metildopa	Aldomet	250-500 mg	HTA asociado a un diurético, HTA gestacional, preeclampsia	Hipotensión ortostática, Ocasionalmente: hepatitis, hemólisis, antecedentes de depresión, cirrosis, feocromocitoma	Sequedad boca, sedación, depresión, somnolencia; cefalea, debilidad, retención hidrosalina, bradicardia; angina, hipotensión	
Moxonidina	Cynt Moxon	0,2-0,3-0,4 mg	HTA	Arritmias o bradicardias severas, insuficiencia cardíaca, angor, insuficiencia renal, embarazo, lactancia	Sequedad boca, sedación, hipotensión, bradicardia, asntenia, sedación, náuseas, vómitos, Poliuria, hipoglucemia	
VASODILATADORES ARTERIALES						
Principio activo	Nombre Comercial	Dosis comercializadas	Indicación	Contraindicación	Efectos secundarios	
Hidralazina	Hydrapres	25-50 mg.	HTA refractaria, asociado a otros hipotensores, Urgencias hipertensivas	Hipersensibilidad, Taquicardia, Enf. arterial coronaria, Enf. Reumática de válvula mitral	Taquicardias. Cefaleas, Anorexias Náuseas, vómitos diarreas. Palpitaciones. Angor	
Minoxidil	Lonten	10 mg.	HTA severa con repercusión visceral resistente a otros fármacos, en el varón. Habitualmente asociado a diuréticos y betabloqueantes	Feocromocitoma Infarto miocárdio Aneurisma disecante de aorta	Retención salina Edema periférico y taquicardia. ICC, derrame pericárdico, Hipertrofos. Trombocitopenia y leucopenia	

SIMPATICOLÍTICOS

SIMPATICOLÍTICOS DE ACCIÓN CENTRAL

PRECAUCIONES

No son fármacos de elección inicial por sus efectos adversos: retención hidrosalina, aumento de peso e hipertensión de rebote por lo que deben vigilarse los edemas. En caso de retirada de estos farmacos, realizarlo poco a poco, sustituyéndolos por otros mas idóneos para el paciente.

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Vigilar edemas, y aumento de peso.

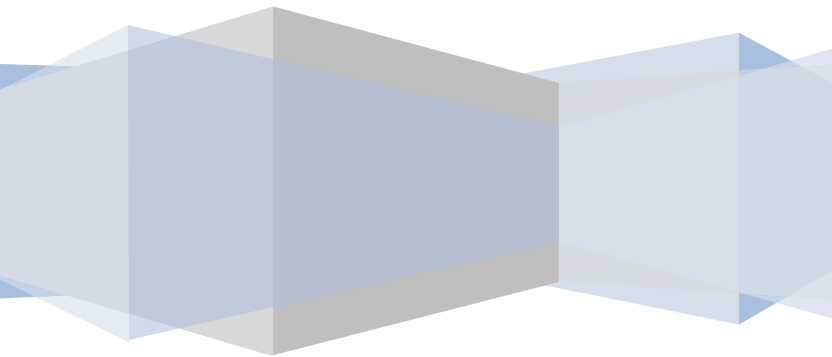
VASODILADORES ARTERIALES

PRECAUCIONES

Son fármacos de utilización limitada a urgencias hipertensivas y como asociación en cuarto o quinto escalón terapéutico. Producen estimulación simpática refleja con aumento de la frecuencia y gasto cardiaco, retención hidrosalina, por lo que se debe asociar a hipotensores de otra clase como diuréticos y betabloqueantes.

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Avisar a los pacientes de la posibilidad de hipotensión brusca, que consulten si palpitations, edemas o fatiga, que acudan al hospital si sienten dolor precordial.



EHRICA

AVALADO POR



Asociación de la Sociedad Española de Hipertensión
Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial

SPONSORIZADO POR



Trabajando juntos por un mundo más sano