

IECA



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos de España

Vocalía Nacional
de **Alimentación**



Clasificación

Los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) son agentes que actúan sobre el sistema renina angiotensina aldosterona (SRAA).



Mecanismo de acción

Los IECA (enalapril, captopril, lisinopril, perindopril, ramipril), mediante la inhibición competitiva de la angiotensina convertasa, reducen los niveles plasmáticos y tisulares de angiotensina II, y por tanto su capacidad de activar los receptores AT1, que daría lugar a una potente vasoconstricción arteriovenosa, que incrementa las resistencias vasculares periféricas y la presión arterial.



Indicaciones

Se emplean principalmente para el tratamiento de la hipertensión (HTA), ya sea como tratamiento único o en combinación con otros hipotensores como diuréticos o bloqueantes de canales del calcio. Algunos también se emplean en la prevención a largo plazo de la insuficiencia cardíaca (IC), el tratamiento de la nefropatía diabética (ND) y en el tratamiento post infarto agudo de miocardio (IAM).

Reducen la morbilidad y prolongan la vida de pacientes con insuficiencia cardíaca crónica.

Preservan la función renal independiente del control de la tensión arterial y disminuyen la proteinuria tanto en pacientes diabéticos normotensos como hipertensos.



Pauta posológica

La dosis debe ajustarse en función de las características del paciente y la respuesta clínica.

Principio activo	Pauta posológica	Dosis máxima
Captopril	HTA: 12,5-25 mg/12 h IC: 6,25-12,5 mg/8-12 h IAM: 50 mg/12 h ND: 75-100 mg/día	HTA: 50-75 mg/12 h IC: 75-150 mg/día IAM: 75-150 mg/ día ND: 150 mg/día
Enalapril	HTA: 5-10 mg/día IC: 2,5-20 mg/día	HTA: 40 mg/día IC: 20 mg/día
Lisinopril	HTA: 10-20 mg/día IC: 2,5 -35 mg/día IAM: 5 - 10 mg/día ND: 10 - 20 mg/día	HTA: 80 mg/día IC: 35 mg/día IAM: 10 mg/ día ND: 20 mg/día
Perindopril	HTA: 4 - 8 mg/día IC: 2 - 4 mg/día IAM: 4 -8 mg/día	HTA: 8 mg/día IC: 4 mg/día IAM: 8 mg/día
Ramipril	HTA: 2,5-5 mg/día IC/IAM: 2,5/12 h ND: 1,25 mg/día	HTA: 10 mg/día IC/IAM: 10 mg/día ND: 5 mg/día

Fuente: BOT PLUS. HTA: hipertensión arterial; IC: insuficiencia cardíaca; IAM: infarto agudo de miocardio; ND: nefropatía diabética.



Principales interacciones alimento-medicamento

La administración de **captopril** junto con alimentos puede reducir y retrasar la absorción del fármaco.

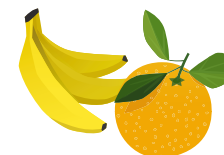


Las principales interacciones son con el **pomelo**, ya que inhibe el metabolismo de los IECA y aumenta considerablemente su biodisponibilidad, lo que puede generar toxicidad.

El **regaliz** produce una inhibición de la 11-beta-hidroxiesteroide-deshidrogenasa tipo 2, evitando la inactivación del cortisol a cortisona. Como resultado se producen efectos mineralocorticoides como hipertensión e hipopotasemia, lo que se opone a los efectos beneficiosos de los antihipertensivos reduciendo su eficacia.



Por otro lado, los IECA favorecen la retención de potasio, por lo que se debe evitar la asociación con **alimentos ricos en potasio** como **plátano, naranja, frutos secos y/o legumbres** para evitar hiperpotasemia.



Consejo farmacéutico

Administrar los IECA preferiblemente en ayunas, 1 h antes o 2 h después de las comidas.

