

## **ENALAPRILLO** *Comprimidos de 5 y 20 mg*

### **DOSIS**

Inicial: 40 mcg/kg/dosis/24h v.o.

Dosis máx 150 mcg/kg/dosis/6h.

Ajustar dosis e intervalo dependiendo de la respuesta. Puede ser necesario↑ en pocos días.

### **INDICACIONES**

Hipertensión moderada-severa.

↓ postcarga en pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva.

### **MONITORIZACIÓN**

TA frecuente (sobre todo tras 1ª dosis). Vigilar función renal, vigilar K

### **EFFECTOS SECUNDARIOS**

Precaución en pacientes con daño renal (↑ Cr y oliguria).

Hipotensión en pacientes con depleción de volumen.

HiperK en pacientes con diuréticos ahorradores de potasio o suplementos de K.

Tos en adultos.

### **FARMACOLOGÍA**

Hidrólisis hepática para formar el inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina enalaprilato.

Bloquea conversión de angiotensina I a angiotensina II (potente vasoconstrictor).

Impide ruptura de la bradiquinina (potente vasodilatador).

↓ resistencias vasculares sin taquicardia refleja.

Efectos beneficiosos por ↓ de postcarga y por inhibición de la retención de sal y líquido.

Biodisponibilidad v.o.incierta en neonatos pero < que el 60% que tiene en adultos.

Pico de acción: 1-2 h. Duración de acción: 8-24 h.

### **PREPARACIÓN**

Comprimidos de 5 y 20 mg. Machacar 1 compr de 5 mg + 50 mL de tampón citrato → 100 mcg/mL (0.1mg/ml). Estable 30 días refrigerado.