Ramipril, tableta o cápsula, 5 mg, vía oral, código IGSS: 2003

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: En pacientes de 55 años o más con alto riesgo de desarrollar un evento cardiovascular debido a antecedentes de enfermedad arterial coronaria, accidente cerebrovascular, enfermedad vascular periférica o diabetes que se acompaña de al menos otro factor de riesgo cardiovascular (hipertensión, niveles elevados de colesterol total, niveles bajos de HDL, tabaquismo o microalbuminuria documentada), para reducir el riesgo de infarto de miocardio, accidente cerebrovascular o muerte por causas cardiovasculares.
Tratamiento de la hipertensión. Se puede usar solo o en combinación con diuréticos tiazídicos. Pacientes estables que han demostrado signos clínicos de corazón congestivo fracaso dentro de los primeros días después de sufrir un infarto agudo de miocardio.

Reacciones adversas: Tos, hipotensión, dolor de cabeza, angina de pecho, mareos, náuseas, vómitos, hipotensión postural, síncope, vértigo, función renal anormal, diarrea, angioedema.

Precauciones de uso: Se ha informado angioedema de la cara, extremidades, labios, lengua, glotis y laringe en pacientes tratados con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.
Se ha notificado angioedema intestinal en pacientes tratados con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina. Estos pacientes han presentado dolor abdominal (con o sin náuseas o vómitos); en algunos casos no había historia previa de angioedema facial y niveles de esterasa C-1 normales.

Se han notificado reacciones anafilactoides en pacientes sometidos a aféresis de lipoproteínas de baja densidad con absorción de sulfato de dextrano y en pacientes dializados con membranas de alto flujo y tratados concomitantemente con un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina. Hipotensión sintomática es más probable que ocurra en pacientes que han sufrido depleción de volumen y/o sal como resultado de una terapia prolongada con diuréticos, sal en la dieta restricción, diálisis, diarrea o vómitos.

Pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, con o sin insuficiencia renal asociada, la terapia con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina puede causar hipotensión excesiva, que puede estar asociada con oliguria o azotemia y, rara vez, con insuficiencia renal aguda y muerte.

Seguir de cerca el tratamiento durante las primeras dos semanas y siempre que se aumente la dosis de algún medicamento.

Posible falla hepática que puede iniciar con ictericia colestásica que puede progresar a necrosis fulminante y en ocasiones a muerte; suspender si aparecen.

En raras ocasiones puede causar neutropenia/agranulocitosis y depresión de la médula ósea al igual que con otros inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.

Se ha informado tos no productiva con todos los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al fármaco u otros inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.

No coadministrar con aliskiren en pacientes con diabetes mellitus o insuficiencia renal (es decir, tasa de filtrado glomerular <60 ml/min/1.73 m²)

La coadministración de inhibidores de neprilisina (p. ej., sacubitrilo) con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina puede aumentar el riesgo de angioedema; no administre inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina dentro de las 36 horas de cambiar a o de sacubitrilo/valsartán.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.