

# HTA Connect II

## Comparativa de las características farmacológicas de los **ARA II**



# Características farmacológicas de los ARA-II.

## ¿Son todos iguales?

Tamargo J, Caballero R, Gómez R, et al. Pharmacological Properties of Angiotensin-II Receptor Antagonists. Do They All Belong to the Same Class of Drugs? Rev Esp Cardiol. 2006;6(Supl C):10-24. DOI: 10.1016/S1131-3587(06)75306-7



Acceso al artículo completo ▶

## Diferencias farmacodinámicas

Fármaco	K <sub>i</sub> (nM)	CI <sub>50</sub> (nM)	Velocidad de disociación (min)	Índice T/P
Candesartán	0,49-0,64	0,1	152	>80
Eprosartán	1,4-3,9	9,43	-	70-85
E-3174	1,3-3,7	-	31	-
Irbesartán	0,8-1,5	8,5	17	70
Losartán	5-40	8,4	2,5	50-70
Olmesartán	0,8	-	-	60-80
Telmisartán	0,83-3,7	0,33	75	>50
Valsartán	2,7-3,2	9,26	56	66

CI: concentración inhibitoria; índice al T/P: índice pico/valle.

Tamargo J, Caballero R, Gómez R, et al. Características farmacológicas de los ARA-II. ¿Son todos iguales? Rev Esp Cardiol. 2006; 6(Supl C):10-24.



En la afinidad ( $K_i$ ), **potencia vasodilatadora**, expresada como concentración (nM) que inhibe en un 50% la contracción inducida por la A-II. **A menor concentración, mayor potencia del ARA-II para bloquear la unión de la A-II a sus receptores AT1.**



En la **velocidad de disociación**. Un ARA-II que se libere **muy lentamente** del receptor AT1, como candesartán (>2 h), tendrá **más posibilidades de controlar la presión a lo largo de las 24 h** y tras la supresión del tratamiento permitirá que la presión arterial se recupere más lentamente que los ARA-II que se disocian muy rápidamente, como losartán (2,5 min).



En la **efectividad clínica**. El índice T:P (pico/valle) de un fármaco antihipertensivo es la relación aritmética entre la reducción de presión arterial alcanzada al final del intervalo de administración (inmediatamente antes de volver a ingerir la siguiente nueva dosis) con respecto a la máxima reducción por ese fármaco después de su administración. **Cuanto más alto sea este índice, más controlada estará la presión arterial.**

## Diferencias farmacocinéticas

Comparativa de características farmacocinéticas							
	Candesartán	Eprosartán Cilexetil	Irbesartán	Losartán	Olmesartán	Telmisartán Medoxomilo	Valsartán
Profármaco	Sí	No	No	No	Sí	No	No
Biodisponibilidad (%)	42	15	60-80	33	25	50	23
Semivida (h)	9	5-7	12-17	0,5-2	14	24	6-9
$T_{m\acute{a}x}$ (h)	3-4	1-2	1,5-2	0,5-2	1,5-2,5	2-31-2	
UPP (%)	99	98	95	99	99	99	95

Vd (l/kg)	0,1	0,18	0,7-1,2	0,5	0,3	7	0,25
Metabolito activo	Candesartán	No	No	EXP3174	Olmesartán	No	No
Eliminación renal (%)	30	7	20	30	35-50	2	15
Eliminación biliar (%)	60	90	80	70	50-65	98	85
Dosis (mg/día)	4-32	600	75-300	12,5-100	10-40	40-80	80-160

$T_{m\acute{a}x}$ : tiempo máximo para alcanzar la concentración plasmática máxima ( $C_{m\acute{a}x}$ ); UPP: unión a proteínas plasmáticas; Vd: volumen de distribución. Tamargo J, Caballero R, Gómez R, et al. Características farmacológicas de los ARA-II. ¿Son todos iguales? Rev Esp Cardiol. 2006;6(Supl C):10-24.

## Otras diferencias

Comparativa de indicaciones							
	Candesartán	Eprosartán	Irbesartán	Losartán	Olmesartán	Telmisartán	Valsartán
HTA	●	●	●	●	●	●	●
IC	●	●	●	●	●	●	●
Disfunción ventricular	●	●	●	●	●	●	●
Nefropatía DM2	●	●	●	●	●	●	●
Reducción riesgo ACV	●	●	●	●	●	●	●

● Indicado    ● Cuando no se toleran los IECA\*    ● Tras infarto de miocardio reciente (12 horas-10 días)    ● No indicado

IC = insuficiencia cardíaca; DM2 = diabetes mellitus tipo 2; ACV = accidente cerebrovascular.

\* Hasta la fecha sólo el candesartán ha demostrado que reduce la mortalidad en pacientes con IC sistólica tratados con IECA y bloqueadores beta.

Fuente: elaboración propia a partir de las fichas técnicas de los medicamentos (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Centro de Información del Medicamento: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>. Último acceso: febrero 2024.

## Comparativa de dosis y coste del tratamiento en monoterapia (€)

Candesartán		Eprosartán		Irbesartán		Losartán		Olmesartán		Telmisartán		Valsartán	
mg	PVP IVA	mg	PVP IVA	mg	PVP IVA	mg	PVP IVA	mg	PVP IVA	mg	PVP IVA	mg	PVP IVA
-		-		-		12,5	1,97	-		-		-	
4	2,5	-		75	3,87	25	2,5	-		20	5	40	2,5
8	5,25	-		150	7,74	50	4,17	10	5,04	40	9,99	80	8,15
16	10,49	600	14,27	300	15,49	100	8,34	20	10,08	80	19,97	160	16,3
32	20,97	-		-		-		40	20,17	-		320	32,6

Las cantidades se refieren a dosis diarias completas que habrá que dividir según el número de tomas.

Datos obtenidos de información en fichas técnicas consultadas en la web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Centro de Información del Medicamento. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>. Último acceso: febrero 2024.

Y en: <https://www.saludcastillayleon.es/portalmedicamento/es/terapeutica/ojo-markov/duda-ieca>. Último acceso: febrero 2024.

Y en: <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/nomenclator.do>. Último acceso: febrero 2024.

# Parapres® y Parapres® Plus, el ARA II con mayor duración del efecto antihipertensivo<sup>1</sup>



[Accede a la Ficha Técnica de Parapres®](#)



[Accede a la Ficha Técnica de Parapres® Plus](#)

PARAPRES®: Parapres® 4mg comprimidos, 14 unidades: 2,5€. Parapres® 8mg comprimidos, 28 unidades: 5,25€. Parapres® 16mg comprimidos, 28 unidades: 10,49€. Parapres® 32mg comprimidos, 28 unidades: 20,97€. Medicamento sujeto a prescripción médica. Especialidad reembolsable por el S.N.S. con aportación reducida.

Fecha de elaboración del material: Junio 2024.

**Referencias:** 1. Tamargo J, Caballero R, Gómez R, et al. Características farmacológicas de los ARA-II. ¿Son todos iguales? Rev Esp Cardiol. 2006;6(Supl C):10-24.

PARAPRES® PLUS: Parapres® Plus 16mg/12,5 mg comprimidos, 28 unidades: 10,46€. Parapres® Plus 32mg/12,5mg comprimidos, 28 unidades: 20,92€. Parapres® Plus 32mg/12,5 mg comprimidos, 300 unidades: 262,62€. Parapres® Plus Forte 32mg/25 mg comprimidos, 28 unidades: 20,92€. Medicamento sujeto a prescripción médica. Especialidad reembolsable por el S.N.S. con aportación normal.