

Uso: Interno

CAS: 86541-74-4

Fator de Correção: Não se aplica

FM: C₂₄H₂₉ClN₂O₅

Fator de Equivalência: Não se aplica

PM: 460,9 g/mol

BENAZEPRIL CLORIDRATO

INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA

Benazepril é um inibidor da enzima conversora de angiotensina de ação prolongada. A forma ativa de benazepril após metabolização é o benazeprilato. Este, por sua vez irá atuar através da inibição da enzima conversora de angiotensina (ECA). Desta forma, inibe-se a conversão da angiotensina I em angiotensina II, que é uma substância vasoativa e estimuladora da síntese de aldosterona (atua na retenção de água e sódio). Assim, o Benazepril produz vasodilatação, reduzindo a congestão induzida por aldosterona.

Recomendação de uso

Uso oral – Doses em termos de cloridrato de Benazepril. Tomar o medicamento antes ou após refeição.

- Adultos

1. Hipertensão - dose inicial: 10 mg, em dose única diária. Dose de manutenção: 20 a 40 mg, em dose única diária ou divididos em duas doses iguais.

Atenção: dose inicial de 5 mg (com acompanhamento médico pelo menos até uma hora após a estabilização da pressão) em casos de: depleção de sódio e água por diurético anterior; pacientes que necessitam manter o diurético; insuficiência renal (clearance de creatinina menor que 30 mL/minuto).

2. insuficiência cardíaca congestiva - dose inicial: 5 mg, em dose única diária. Dose de manutenção: 5 a 10 mg, em dose única diária.

Limite de dose para adultos: 80 mg por dia.

- Idosos: podem exigir doses menores e devem ser rigorosamente acompanhados.
- Crianças: segurança e eficácia não estabelecidos.

Aplicações

- Hipertensão sistêmica;
- Insuficiência cardíaca congestiva (tratamento adjunto com diuréticos e digitálicos);

Precauções

Risco na gravidez: C (1 o trimestre); D (2º e 3 o trimestres)

Amamentação: Eliminado no leite.

Referências bibliográficas

1. Informe do fabricante.
2. <https://medlineplus.gov/druginfo/meds/a692011.html>.

Última atualização 17/02/2021 TC

