

**Uso:** Interno

**Fator de Correção:** Não se aplica

**Fator de Equivalência:** Não há

## TELMISARTANA

**Telmisartana** atua como um antagonista seletivo dos receptores de angiotensina II do tipo 1 (AT1). A angiotensina II é uma substância produzida pelo organismo que causa contração dos vasos sanguíneos, retenção de sódio e água e aumento da pressão arterial. Quando a telmisartana bloqueia os receptores AT1, ela impede que a angiotensina II exerça esses efeitos. Como resultado, os vasos sanguíneos se relaxam, a resistência vascular periférica diminui, o coração fica menos sobrecarregado e a pressão arterial se reduz de maneira sustentada. Esse processo também melhora a circulação e a oferta de oxigênio para o coração, protegendo contra complicações como infarto, acidente vascular cerebral (AVC) e insuficiência cardíaca.

Além do efeito sobre a pressão arterial, telmisartana apresenta um diferencial em relação a outros bloqueadores de receptores de angiotensina (BRAs): ela interage parcialmente com receptores PPAR- $\gamma$ , envolvidos no metabolismo da glicose e dos lipídios. Essa característica confere benefícios metabólicos, como melhora da sensibilidade à insulina, sendo especialmente útil em pacientes hipertensos com diabetes ou síndrome metabólica.

### **Recomendação de uso:**

Dose Usual – 20 a 80mg/dia.

### **Ações:**

Tratamento da hipertensão arterial sistêmica (HAS), prevenção cardiovascular, nefroproteção.

### **Contra indicações/ Efeitos adversos:**

Contra indicado para gestante, lactantes, pacientes com insuficiência hepática grave ou obstrução biliar, hipersensibilidade ao fármaco. Entre os efeitos adversos comuns: tontura, fadiga, dor abdominal, diarreia. Menos comuns: hipotensão sintomática, palpitações, alterações hepáticas.



**Referências Bibliográficas:**

1. INGINO, C.; FARSANG, C.; LAUCEVICIUS, A.; BERGOVEC, M. An open-label study investigating the efficacy and safety of 12–96 weeks of telmisartan treatment in patients with hypertension. *Journal of International Medical Research*, v. 31, n. 6, p. 561–574, Nov.–Dec. 2003. DOI: 10.1177/147323000303100613. PMID: 14708422.
2. TAKAGI, H.; UMEMOTO, T.; All-Literature Investigation of Cardiovascular Evidence Group. A meta-analysis of randomized trials of telmisartan versus active controls for insulin resistance in hypertensive patients. *Journal of the American Society of Hypertension*, v. 8, n. 8, p. 578–592, Aug. 2014. DOI: 10.1016/j.jash.2014.05.006. PMID: 25151319.

E.S. 05/09/2025.