trinomia 40

ácido acetilsalicílico • atorvastatina • ramipril

Conversor de ARA II/IECA a Ramipril[1]

		IECA			
		RAMIPRIL	ENALAPRIL	CAPTOPRIL	LISINOPRIL
ARA II	CANDESARTÁN 4 mg	2,5 mg	10 mg	50 mg	10 mg
	CANDESARTÁN 8 mg	5 mg	20 mg	100 mg	20 mg
	CANDESARTÁN 16 mg	10 mg	40 mg	200 mg	40 mg
	EPROSARTÁN 600 mg	10 mg	40 mg	200 mg	40 mg
	IRBESARTÁN 75 mg	2,5 mg	10 mg	50 mg	10 mg
	IRBESARTÁN 150 mg	5 mg	20 mg	100 mg	20 mg
	IRBESARTÁN 300 mg	10 mg	40 mg	200 mg	40 mg
	LOSARTÁN 25 mg	2,5 mg	10 mg	50 mg	10 mg
	LOSARTÁN 50 mg	5 mg	20 mg	100 mg	20 mg
	LOSARTÁN 100 mg	10 mg	40 mg	200 mg	40 mg
	OLMESARTÁN 5 mg	2,5 mg	10 mg	50 mg	10 mg
	OLMESARTÁN 10 mg	5 mg	20 mg	100 mg	20 mg
	OLMESARTÁN 20 mg	10 mg	40 mg	200 mg	40 mg
	TELMISARTÁN 20 mg	2,5 mg	10 mg	50 mg	10 mg
	TELMISARTÁN 40 mg	5 mg	20 mg	100 mg	20 mg
	TELMISARTÁN 80 mg	10 mg	40 mg	200 mg	40 mg
	VALSARTÁN 40 mg	2,5 mg	10 mg	50 mg	10 mg
	VALSARTÁN 80 mg	5 mg	20 mg	100 mg	20 mg
	VALSARTÁN 160 mg	10 mg	40 mg	200 mg	40 mg

ARA II: Antagonistas de los receptores de la angiotensina II; **IECA:** Inhibidores de la enzima conversora de la angiotensina.

También disponible en la app CARDIO EQUIVALENCIAS

Consíguelo en el App Store

DISPONIBLE EN Google play

©MEDICAL DOSPLUS, S.L. www.dosplus.es

DOSIS Y EQUIVALENCIAS TERAPÉUTICAS ENTRE **ESTATINAS**[2]

	% ↓ en cLDL					
	30 %	38 %	41 %	47 %	55 %	63 %
Atorvastatina	-	10 mg	20 mg	40 mg	80 mg	-
Fluvastatina	40 mg	80 mg	-	-	-	-
Lovastatina	20 mg	40 mg	80 mg	-	-	-
Pitavastatina	1 mg	2 mg	4 mg	-	-	-
Pravastatina	20 mg	40 mg	80 mg	-	-	-
Rosuvastatina	-	-	5 mg	10 mg	20 mg	40 mg
Simvastatina	10 mg	20 mg	40 mg	80 mg	-	-

cLDL: colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad

Tri-Cardioequivalencias noviembre 2022

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Adaptado de: Coca, Antonio; Kreutz, Reinhold; Manolis, Athanasios J.; Mancia, Giuseppe. A practical approach to switch from a multiple pill therapeutic strategy to a polypill-based strategy for cardiovascular prevention in patients with hypertension. Journal of Hypertension: October 2020 - Volume 38 - Issue 10 - p 1890-1898. doi: 10.1097/HJH.0000000000002464 **2.** Riella LV, Gabardi S et Chandraker A. Dyslipidemia and Its Therapeutic Challenges in Renal Transplantation. American Journal of Transplantation 2012; 12: 1975–1982.

ferrer