

Tabla 14. Seguridad y ajuste de dosis de los fármacos del sistema cardiovascular en pacientes con cirrosis.

		CHILD-PUGH A	CHILD-PUGH B	CHILD-PUGH C
IECA				
Benazepril Captopril Enalapril Fosinopril Lisinopril Perindopril Ramipril Quinapril	Seguridad	No se conocen riesgos	Riesgos conocidos	No es seguro
	Dosis	Iniciar a la menor dosis posible y aumentar gradualmente según efecto y tolerancia		No utilizar
ARA-II				
Candesartán	Seguridad	No se conocen riesgos	Riesgos conocidos	No es seguro
	Dosis	Iniciar a 4 mg al día y aumentar gradualmente		No utilizar
Eprosartán Irbesartán	Seguridad	No se conocen riesgos	Riesgos conocidos	No es seguro
	Dosis	Iniciar la menor dosis posible y aumentar gradualmente		No utilizar
Losartán	Seguridad	No se conocen riesgos	Riesgos conocidos	No es seguro
	Dosis	Iniciar a 12,5 mg al día y aumentar gradualmente		No utilizar
Olmesartán	Seguridad	No se conocen riesgos	Riesgos conocidos	No es seguro
	Dosis	Iniciar a 10 mg al día y aumentar gradualmente	Iniciar a 10 mg al día y aumentar gradualmente. Dosis máxima 20 mg al día	No utilizar
Telmisartán	Seguridad	No se conocen riesgos	Riesgos conocidos	No es seguro
	Dosis	Iniciar a 20 mg al día y aumentar gradualmente. Dosis máxima 40 mg al día		No utilizar
Valsartán	Seguridad	No se conocen riesgos	Riesgos conocidos	No es seguro
	Dosis	Iniciar a la mitad de la dosis y aumentar gradualmente. Dosis máxima 80 mg al día		No utilizar
BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO				
Amlodipino ✓	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Habitual	Iniciar a 2,5 mg al día	Iniciar a 2,5 mg a días alternos
Barnidipino	Seguridad	No es seguro		
	Dosis	No utilizar		
Diltiazem ✓	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Iniciar a la mitad de dosis y aumentar gradualmente según efecto y RAM		
Felodipino	Seguridad	No se conocen riesgos		No es seguro
	Dosis	Iniciar a 2,5 mg al día		No utilizar
Lacidipino	Seguridad	Desconocido		
	Dosis	Iniciar a 2 mg una vez al día		
Lercanidipino	Seguridad	Desconocido		No es seguro
	Dosis	Sin consejos de dosificación		No utilizar
Nicardipino oral	Seguridad	No es seguro		
	Dosis	No utilizar		
Nifedipino ✓	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Iniciar a la mitad de la dosis habitual		Iniciar a la mitad de la dosis habitual y duplicar el intervalo de dosificación
Nimodipino oral	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Iniciar a 30 mg 3 veces al día		
Nitrendipino	Seguridad	No es seguro		
	Dosis	No utilizar		
Verapamilo oral	Seguridad	No se conocen riesgos		No es seguro
	Dosis	Iniciar a 40 mg 2 veces al día y aumentar según efecto y RAM. Máximo intervalo cada 12 horas		No utilizar
BETABLOQUEANTES NO CARDIOSELECTIVOS				
Carvedilol ✓ (m)	Seguridad	Seguro		
	Dosis	Habitual	Iniciar a la mitad de la dosis habitual	Iniciar al 25% de la dosis habitual
Labetalol oral (h)	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Iniciar a la mitad de la dosis habitual		
Propranolol ✓ (l)	Seguridad	Seguro		
	Dosis	Dosis de inicio máxima: 20 mg 3 veces al día		
Sotalol (h)	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Habitual		
BETABLOQUEANTES CARDIOSELECTIVOS				
Atenolol ✓ (h)	Seguridad	Seguro		
	Dosis	Habitual		
Bisoprolol (m)	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Iniciar a 2,5 mg al día ²¹		Iniciar a 2,5 mg al día ²¹ . Dosis máxima 10 mg/día
Celiprolol (m)	Seguridad	Desconocido		
	Dosis	Sin consejo de dosificación		
Esmolol (h)	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Habitual		
Metoprolol (l)	Seguridad	No se conocen riesgos		No es seguro
	Dosis	Habitual	Iniciar a 1/3 de la dosis habitual	No utilizar
Nebivolol (m)	Seguridad	No es seguro		
	Dosis	No utilizar		
DIURÉTICOS DEL ASA				
Bumetanida	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Habitual		
Furosemida	Seguridad	Seguro		
	Dosis	Habitual		
DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO				
Amilorida Eplerenona	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Habitual		
Espironolactona ✓	Seguridad	Seguro		
	Dosis	Habitual		
Triamtereno	Seguridad	No es seguro		
	Dosis	No utilizar		
DIURÉTICOS TIAZÍDICOS				
Clortalidona Indapamida	Seguridad	Desconocido		
	Dosis	Sin recomendaciones de dosificación		
Hidroclorotiazida	Seguridad	No se conocen riesgos		
	Dosis	Habitual		

(h) Hidrosoluble. (m) Liposolubilidad moderada. (l) Liposoluble. La farmacocinética de los betabloqueantes liposolubles se ve fuertemente afectada en la cirrosis hepática ya que presentan un extenso efecto de primer paso y sus concentraciones plasmáticas pueden aumentar.

(✓) De elección.