

PRAZOSINA

Contenido :

- [Acción](#)
- [Indicaciones](#)
- [Posología](#)
- [Contraindicaciones](#)
- [Efectos adversos](#)
- [Precauciones](#)
- [Interacciones](#)
- [Sobredosificación](#)
- [Presentación](#)

▲ Acción

- Bloqueante selectivo de los receptores alfa-1 adrenérgicos con dos acciones principales:
- Vasodilatadora periférica, lo que disminuye la resistencia vascular periférica y la presión arterial.
 - Relaja la musculatura lisa de las vías urinarias y la vejiga, lo que reduce la obstrucción urinaria en pacientes con hiperplasia prostática.

▲ Indicaciones

- Hipertensión arterial.
- Insuficiencia cardíaca congestiva.
- Síndrome de Raynaud.
- Hipertrofia prostática benigna.

▲ Posología

- Vía oral.
- **Hipertensión:** inicialmente, 0,5 mg/8-12 h durante 4 días (dosis inicial al acostarse para evitar colapso), incrementando a 1 mg/8-12 h otros 4 días; dosis de mantenimiento: 3-20 mg/día, en dos tomas, preferentemente con las comidas (dosis máxima: 20 mg/día). Cuando se administra junto con un diurético o betabloqueante, la dosis de mantenimiento suele ser menor.
 - **Insuficiencia cardíaca:** inicialmente 0,5 mg/6-12 h (dosis inicial al acostarse), incrementando a 4 mg/día repartido en dos tomas; dosis de mantenimiento: 4-20 mg/día.
 - **Síndrome de Raynaud:** inicialmente 0,5 mg/12 h (dosis inicial al acostarse); dosis de mantenimiento: 1-2 mg/día.
 - **Hipertrofia prostática benigna:** inicialmente 0,5 mg/12 h durante 3-7 días (dosis inicial al acostarse); dosis de mantenimiento y máxima: 2 mg/12 h.

▲ Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al preparado o a otras quinazolininas (doxazosina, terazosina).
- Obstrucción intestinal o esofágica o cualquier grado de disminución del diámetro de la luz del tracto gastrointestinal.
- Insuficiencia hepática grave.

▲ Efectos adversos

- **Cardiovasculares:** como todos los alfa-bloqueantes, el efecto más común es la hipotensión postural, generalmente al tomar la primera dosis, que puede derivar en un síncope. Para evitarlo, el tratamiento debe iniciarse a dosis bajas tomando la primera dosis al acostarse y aumentar gradualmente hasta la dosis eficaz. También puede producir edema y palpaciones. Se han descrito casos de dolor anginoso e infarto de miocardio.
- **Sistema nervioso:** cefalea (el más frecuente), somnolencia, ansiedad, insomnio.
- **Otros:** fatiga, efectos anticolinérgicos, rinitis, disnea, poliuria, disfunción sexual, priapismo.

▲ Precauciones

- Insuficiencia hepática leve-moderada.
- **Embarazo:** categoría C de la FDA. No se han descrito efectos teratógenos en animales, pero no existe información en humanos. Se acepta su uso si no hay una alternativa más segura.
- **Lactancia:** se desconoce si se excreta en leche materna. Está contraindicada.
- **Pediatría:** no se recomienda su uso en menores de 18 años porque no se ha establecido su seguridad.
- **Geriatría:** los pacientes de edad avanzada son más sensibles al efecto hipotensor de primera dosis.

▲ Interacciones

Con vasodilatadores y nitratos (aumento efecto antihipertensivo), AINE (disminución efecto antihipertensivo). Potencia la acción de otros antihipertensivos en la disminución de la presión arterial.

▲ **Sobredosificación**

Normalmente produce hipotensión, en casos graves administrar expansores plasmáticos y vasopresores.

▲ **Presentación**

Minipres (comprimidos 1 mg, 2 mg y 5 mg).

[Aviso Legal](#)