

BENAZEPRIL HCL

CAS: 86541-74-4

DCB: 01088

Fórmula Molecular: $C_{24}H_{29}ClN_2O_5$

Peso Molecular: 460.96

Composição: Não aplicável

Uso: Oral

Humano e veterinário.

O Benazepril HCL é um insumo farmacêutico ativo com uso bem estabelecido para humanos e animais. Tem ação anti-hipertensiva e vasodilatadora, utilizado na insuficiência cardíaca congestiva.

O Benazepril HCL corresponde a um derivado do ácido bezazepinacético. Sua estrutura, em que representam papel importante o peptídeo homofenilalanina e o anel de sete membros, confere ao benazepril maior hidrofobicidade, o que resulta em dissociação lenta do seu receptor e, por conseguinte, duração mais prolongada da inibição da ECA.

INDICAÇÕES

- Tratamento da hipertensão, isoladamente ou em associação com diurético tiazídico;
- Em associação com diurético ou digitálico, tratamento da insuficiência cardíaca congestiva que não responde a outras medidas;
- Tratamento de hipertensão ou crise renal em esclerodermia.

DOSAGEM SUGERIDA

Uso humano:

- **Oral:** 5 a 10 mg dia ou conforme prescrição.

Uso veterinário:

- **Oral:** 0,25 a 0,5 mg/Kg ou conforme prescrição.

Tópico: Não aplicável.

Fator de correção: Não aplicável.

ADVERTÊNCIAS

Humano: Não deve ser usado por gestante, lactantes e hipersensibilidade ao fármaco.

Animais: Os inibidores da ECA devem ser descontinuados em fêmeas prenhes, pois atravessam a placenta e podem causar malformações e morte fetal.

EFEITOS ADVERSOS

Humanos: hipertensão, exantema, febre, dor nas articulações, dor no peito, angiodema das extremidades, face, lábios, mucosas, hiperpotassemia, neutropenia ou agranulocitose, pancreatite, tosse seca contínua, cefaleia, diarreia, disgeusia, fadiga, náusea.

Animais: Cães podem apresentar sinais de hipotensão, como cansaço e tonturas. São descritos ainda efeitos gastrintestinais (êmele, diarreia e anorexia), hipercalemia, fraqueza e complicações renais relacionados ao uso de inibidores de ECA.

INFORMAÇÕES FARMACOTÉCNICAS

Uso veterinário: Pode ser manipulado em pasta, biscoitos e cápsulas.

REFERÊNCIAS

1. Informações técnicas do fabricante.
2. DTG, Dicionário Terapêutico Guanabara, Edição 2013/2014. Informações bula disponibilizada pela Anvisa.
3. Dittmer KE, Wetzel S, Odom T, Munday JS, Flatt EA, Wilson IJ, Hughes C, Tan ST. Multimodal Blockade of the Renin-Angiotensin System in the Treatment of Cancer in Dogs Has Mild Adverse Effects in Some Dogs. *Vet Sci.* 2024 Jun 17;11(6):275. doi: 10.3390/vetsci11060275. PMID: 38922022; PMCID: PMC11209120.
4. Schneider BK, Ward J, Sotillo S, Garelli-Paar C, Guillot E, Prikazsky M, Mochel JP. Breakthrough: a first-in-class virtual simulator for dose optimization of ACE inhibitors in translational cardiovascular medicine. *Sci Rep.* 2023 Feb 26;13(1):3300. doi: 10.1038/s41598-023-30453-x. PMID: 36843132; PMCID: PMC9968717.
5. Fulton EA, McBrearty AR, Shaw DJ, Ridyard AE. Response and survival of dogs with proteinuria (UPC > 2.0) treated with angiotensin converting enzyme inhibitors. *J Vet Intern Med.* 2023 Nov-Dec;37(6):2188-2199. doi: 10.1111/jvim.16864. Epub 2023 Oct 10. PMID: 37815154; PMCID: PMC10658551.
6. Munday JS, Odom T, Dittmer KE, Wetzel S, Hillmer K, Tan ST. Multimodal Blockade of the Renin-Angiotensin System Is Safe and Is a Potential Cancer Treatment for Cats. *Vet Sci.* 2022 Aug 5;9(8):411. doi: 10.3390/vetsci9080411. PMID: 36006326; PMCID: PMC9413835.
7. Adin D, Atkins C, Wallace G, Klein A. Effect of spironolactone and benazepril on furosemide-induced diuresis and renin-angiotensin-aldosterone system activation in normal dogs. *J Vet Intern Med.* 2021 May;35(3):1245-1254. doi: 10.1111/jvim.16097. Epub 2021 Mar 13. PMID: 33713485; PMCID: PMC8163123.

Rev.0 – 24/01/2025.

