

## ISSORBIDA DINITRATO

A administração sublingual produz concentrações plasmáticas máximas após 6 minutos, que decrescem com rapidez (meia-vida: 45 minutos aproximadamente). Os metabólitos iniciais principais, o 2-mononitrato e o 5-mononitrato, têm uma meia-vida mais prolongada e considera-se que são responsáveis pela eficácia do dinitrato de isossorbida.

**SINÔNIMOS:** Isosorbide Dinitrate, ISDN, Isosorbid Dinitras, Isosorbididinitraatti.

**CAS:** 87-33-2

**PM:** 236,1

**INDICAÇÃO:** Angina de peito aguda (profilaxia), angina de peito aguda (tratamento: a forma sublingual de nitroglicerina deve ser preferida; a isossorbida deve ser utilizada em intolerantes ou sem resposta à nitroglicerina), angina de peito crônica.

**DOSE:** Adultos:

- Antiangina: Via oral, (cp. Regulares), iniciar com 5 a 20 mg a cada 6 horas, ajustando conforme necessidade e tolerância, entre 5 a 40 mg 4 vezes/dia; a posologia usual é de 20 a 40 mg 4 vezes/dia.
- Via oral, (cp. De ação prolongada): 20 a 80 mg cada 8 a 12 horas.
- Via oral, (cp. Mastigáveis): 5 mg bem mastigadas a cada 2 a 3 horas; a posologia pode ser ajustada às necessidades e tolerância (o comprimido deve permanecer na boca durante 1 ou 2 minutos para a absorção tecidual).
- Via sublingual ou bucal (cp. Sublingual): 2,5 a 5 mg a cada 2 a 3 horas, conforme a necessidade.

**REAÇÕES ADVERSAS:** Pulso rápido, congestão de face e pescoço, cefaléia, hipotensão ortostática, inquietação, visão turva, boca seca, dor de cabeça intensa, erupção cutânea. Risco na gravidez (FDA): categoria C.

**PRECAUÇÕES:**

- Ingerir com água e com o estômago vazio.
- O paciente pode desenvolver tolerância à medicação.
- A medicação deve ser suspensa se ocorrer visão turva ou secura da boca.
- Após terapia prolongada, o medicamento deve ser retirado gradativamente para prevenir síndrome de abstinência com angina de rebote.
- O risco/benefício deve ser avaliado em situações clínicas com: anemia grave, hemorragia cerebral, traumatismo craniano, glaucoma, hipertireoidismo, infarto do miocárdio e gravidez. Nas formas orais, na hipermotilidade gastrointestinal e síndrome de má-absorção.

**INTERAÇÕES:** Os anti-hipertensivos (antagonistas dos canais do cálcio, vasodilatadores), antidepressivos tricíclicos ou o álcool podem potencializar a ação hipotensora do dinitrato de isossorbida. Pode potencializar a ergotamina.

**CONTRA INDICAÇÃO:** Hipersensibilidade aos nitratos ou nitritos. Hipotensão arterial. Enfarte do miocárdio com baixa pressão de enchimento do ventrículo esquerdo.

**REFERÊNCIAS:**

MARTINDALE. **The Complete Drug Reference**. 35<sup>a</sup>.Ed. PhP: Londres, 2007.

**P.R. Vade-mécum.** Disponível em: <http://www.prvademecum.com>