

- [Inicio](#)
- [La Guía](#)
- [Presentación](#)
- [Editores y Autores](#)
- [Contacta con nosotros](#)

Seleccionar página

# Valsartán

# Valsartán

[Antihipertensivos](#)

Buscar:  Botón de búsqueda 

Nombre	Valsartán
Presentaciones orales	Comprimidos 80 mg, 160 mg, 320 mg. Solución 3 mg/ml. Este fármaco forma parte de medicamentos compuestos.
Categoría	Antagonistas de la angiotensina II.
Uso en pediatría	Hipertensión arterial esencial en niños mayores de 6 años (AEMPS).
Farmacocinética	
Pico sérico	Concentración plasmática máxima: 2 – 4 horas; la presentación en solución: 1 – 2 horas.
Metabolismo	Hepático, a metabolito inactivo. Unión a proteínas plasmáticas: 94 – 97%

Vida media	5 – 9 horas
Vol. distribución	17 L/kg
Eliminación	Renal y fecal.
Mecanismo de acción	Bloqueo selectivo del receptor de la angiotensina II tipo 1 (AT1) con inhibición simpática y del sistema angiotensina-aldosterona. No afecta a la degradación de bradicininas.
Toxicología	Es debida a un aumento en la actividad de la renina plasmática con elevación plasmática de la angiotensina II.
Efectos tóxicos	<p><b>Medicamento altamente tóxico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Clínica cardiovascular:</i> hipotensión, taquicardia, isquemia miocárdica, shock.</li> <li>• <i>Clínica neurológica:</i> mareo, somnolencia, cefalea, agitación.</li> <li>• <i>Alteraciones metabólicas:</i> hiperpotasemia, hipopotasemia, hipoglucemia.</li> <li>• <i>Otros:</i> insuficiencia renal, calambres, mialgias, pancreatitis.</li> </ul>
Comienzo de síntomas	1 a 4 horas
Dosis tóxica	<p>Niños y adultos: 5 mg/kg</p> <p>Pacientes con cardiopatía o nefropatía: cualquier dosis.</p> <p>En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> <p>En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p>
Dosis letal	No descrita

<p>Pruebas complementarias</p>	<p>ECG y monitorización cardíaca. Si aparece clínica de toxicidad o se trata de una dosis potencialmente tóxica: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina y amilasa.</p>
<p>Descontaminación</p>	<p>Carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido &lt; 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.</p>
<p>Tratamiento de soporte</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ABC y monitorización. En caso de parada cardiorrespiratoria, mantener las maniobras de reanimación como mínimo 1 hora.</li> <li>• Si hipotensión arterial: fluidoterapia i.v. Si no responde, valorar inotropos-vasopresores (evitar adrenalina), ayudándose de la monitorización vascular invasiva y la ecocardiografía para valorar su efecto. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si hiperpotasemia: si existen alteraciones en el ECG: cloruro cálcico 10%. Salbutamol nebulizado. Si se asocia acidosis metabólica: bicarbonato sódico i.v. Si no se asocia acidosis metabólica: suero glucosado 10%, y si no desciende, infusión de insulina.</li> </ul> </li> </ul>
<p>Antídotos</p>	<p>No</p>
<p>Depuración extrarrenal</p>	<p>No</p>

Observación – Alta a domicilio	<p>Los pacientes sanos que hayan ingerido una dosis &lt; 5 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales. En caso de dosis tóxica (<math>\geq</math> 5 mg/kg) o cualquier dosis en pacientes con cardiopatía o nefropatía, podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.</p> <p>Si existe la co-ingesta de sustancias cardiotóxicas, la observación deberá ser más prolongada.</p>
Nombre	
Valsartán	
Presentaciones orales	
Comprimidos 80 mg, 160 mg, 320 mg. Solución 3 mg/ml. Este fármaco forma parte de medicamentos compuestos.	
Categoría	
Antagonistas de la angiotensina II.	
Uso en pediatría	
Hipertensión arterial esencial en niños mayores de 6 años (AEMPS).	
Farmacocinética	
Pico sérico	
Concentración plasmática máxima: 2 – 4 horas; la presentación en solución: 1 – 2 horas.	
Metabolismo	
Hepático, a metabolito inactivo. Unión a proteínas plasmáticas: 94 – 97%	
Vida media	

5 – 9 horas
Vol. distribución
17 L/kg
Eliminación
Renal y fecal.
Mecanismo de acción
Bloqueo selectivo del receptor de la angiotensina II tipo 1 (AT1) con inhibición simpática y del sistema angiotensina-aldosterona. No afecta a la degradación de bradicininas.
Toxicología
Es debida a un aumento en la actividad de la renina plasmática con elevación plasmática de la angiotensina II.
Efectos tóxicos
<p style="text-align: center;"><b>Medicamento altamente tóxico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Clínica cardiovascular:</i> hipotensión, taquicardia, isquemia miocárdica, shock. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Clínica neurológica:</i> mareo, somnolencia, cefalea, agitación.</li> </ul> </li> <li>• <i>Alteraciones metabólicas:</i> hiperpotasemia, hipopotasemia, hipoglucemia. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Otros:</i> insuficiencia renal, calambres, mialgias, pancreatitis.</li> </ul> </li> </ul>
Comienzo de síntomas
1 a 4 horas
Dosis tóxica
<p style="text-align: center;">Niños y adultos: 5 mg/kg</p> <p>Pacientes con cardiopatía o nefropatía: cualquier dosis.  En caso de ingesta voluntaria, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p> <p>En todo paciente sintomático, considerar siempre que se trata de una dosis potencialmente tóxica.</p>
Dosis letal

No descrita
Pruebas complementarias
<p>ECG y monitorización cardíaca.</p> <p>Si aparece clínica de toxicidad o se trata de una dosis potencialmente tóxica: análisis de sangre con hemograma, gasometría, iones (Na, K, Cl), glucosa, urea, creatinina y amilasa.</p>
Descontaminación
<p>Carbón activado (1 g/kg, máximo 50 g) si han transcurrido &lt; 2 horas tras la ingesta y el paciente tiene la vía aérea estable o protegida.</p>
Tratamiento de soporte
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ABC y monitorización. En caso de parada cardiorrespiratoria, mantener las maniobras de reanimación como mínimo 1 hora.</li> <li>• Si hipotensión arterial: fluidoterapia i.v. Si no responde, valorar inotropos-vasopresores (evitar adrenalina), ayudándose de la monitorización vascular invasiva y la ecocardiografía para valorar su efecto.</li> <li>• Si hiperpotasemia: si existen alteraciones en el ECG: cloruro cálcico 10%. Salbutamol nebulizado. Si se asocia acidosis metabólica: bicarbonato sódico i.v. Si no se asocia acidosis metabólica: suero glucosado 10%, y si no desciende, infusión de insulina.</li> </ul>
Antídotos
No
Depuración extrarrenal
No
Observación – Alta a domicilio

Los pacientes sanos que hayan ingerido una dosis < 5 mg/kg, de forma no intencionada, podrán ser dados de alta si no han presentado síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales.

En caso de dosis tóxica ( $\geq 5$  mg/kg) o cualquier dosis en pacientes con cardiopatía o nefropatía, podrán ser dados de alta tras 6 horas de observación, si no han aparecido síntomas, las constantes vitales y el ECG son normales. Si existe la co-ingesta de sustancias cardiotoxicas, la observación deberá ser más prolongada.

Fuentes: *National Poison Information Service. Toxbase. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. IBM Micromedex Poisindex. Goldfrank's toxicologic emergencies. 11th ed. 2019. UpToDate.*

## Categorías

Categorías  ▼

Tóxicos

### A

- [Acenocumarol](#)
- [Ácido acetil salicílico](#)
- [Alprazolam](#)
- [Amitriptilina](#)
- [Amlodipino](#)
- [Aripiprazol](#)
- [Atenolol](#)
- [Atomoxetina](#)

### B

- [Baclofeno](#)
- [Benzocaína](#)

- [Bicarbonato sódico](#)
- [Bisoprolol](#)
- [Bromazepam](#)
- [Buprenorfina](#)
- [Bupropion](#)

## C

- [Canagliflozina](#)
- [Captopril](#)
- [Carbamazepina](#)
- [Carvedilol](#)
- [Cetirizina](#)
- [Ciclobenzaprina](#)
- [Citalopram](#)
- [Clometiazol](#)
- [Clomipramina](#)
- [Clonazepam](#)
- [Clonidina](#)
- [Clorfeniramina](#)
- [Cloroquina](#)
- [Clorpromazina](#)
- [Clozapina](#)
- [Codeína](#)
- [Colchicina](#)

## D

- [Dapagliflozina](#)
- [Dapsona](#)
- [Desloratadina](#)
- [Dexclorfeniramina](#)
- [Dexketoprofeno](#)
- [Dextrometorfano](#)
- [Diazepam](#)
- [Diclofenaco](#)



- [Difenhidramina](#)
- [Diltiazem](#)
- [Dimenhidrinato](#)
- [Doxepina](#)
- [Doxilamina](#)

## E

- [Efedrina](#)
- [Empagliflozina](#)
- [Enalapril](#)
- [Escitalopram](#)
- [Etosuximida](#)

## F

- [Fampridina](#)
- [Felodipino](#)
- [Fenilefrina](#)
- [Fenitoína](#)
- [Fenobarbital](#)
- [Fentanilo](#)
- [Fexofenadina](#)
- [Flecainida](#)
- [Flúor](#)
- [Fluoxetina](#)
- [Fluvoxamina](#)
- [Furosemida](#)

## G

- [Gabapentina](#)
- [Glibenclamida](#)
- [Gliclazida](#)
- [Glipizida](#)

## H

- [Haloperidol](#)
- [Hidromorfona](#)
- [Hidroxicloroquina](#)
- [Hidroxizina](#)
- [Hierro](#)

## i

- [Ibuprofeno](#)
- [Imipramina](#)
- [Isoniacida](#)
- [Ivermectina](#)

## K

- [Ketotifeno](#)

## L

- [Labetalol](#)
- [Lamotrigina](#)
- [Levetiracetam](#)
- [Levocetirizina](#)
- [Lisdexanfetamina dimexilato](#)
- [Loratadina](#)
- [Lorazepam](#)
- [Lormetazepam](#)
- [Losartán](#)

## M

- [Mefenámico, ácido](#)
- [Melatonina](#)
- [Metadona](#)

- [Metamizol sódico](#)
- [Metformina](#)
- [Metilfenidato hidrocloreto](#)
- [Metoprolol](#)
- [Montelukast](#)
- [Morfina](#)

## N

- [Naproxeno](#)
- [Nebivolol](#)
- [Nicardipino](#)
- [Nifedipino](#)
- [Nimodipino](#)
- [Nitroglicerina](#)

## O

- [Olanzapina](#)
- [Omeprazol](#)
- [Oxcarbazepina](#)
- [Oxicodona](#)
- [Oximetazolina](#)

## P

- [Pantoprazol](#)
- [Paracetamol](#)
- [Paroxetina](#)
- [Pioglitazona](#)
- [Piroxicam](#)
- [Pregabalina](#)
- [Propafenona](#)
- [Propranolol](#)
- [Pseudoefedrina](#)

## Q

- [Quetiapina](#)

## R

- [Ranitidina](#)
- [Risperidona](#)
- [Rivastigmina](#)

## S

- [Salbutamol](#)
- [Sertralina](#)
- [Sildenafil](#)
- [Sotalol](#)
- [Sulpirida](#)

## T

- [Tapentadol](#)
- [Teofilina](#)
- [Terbutalina](#)
- [Tiagabina](#)
- [Topiramato](#)
- [Tramadol](#)

## V

- [Valproico, ácido](#)
- [Valsartán](#)
- [Verapamilo](#)
- [Vigabatrina](#)
- [Vitamina A](#)
- [Vitamina D](#)

Z

- [Ziprasidona](#)
- [Zolpidem](#)

© 2024 SEUP - [Aviso legal](#) | [Política de Privacidad](#) | [Política de cookies](#)

