



## A AÇÃO DOS BLOQUEADORES DOS RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II NA HIPERTENSÃO ARTERIAL

Carlos Humberto de Sousa Neto<sup>1</sup>

Bruna Iunes Moreira<sup>1</sup>

Pablo Henrique Santos Borges<sup>1</sup>

Micael Helou Victoy<sup>1</sup>

Luá Cristine Siqueira Reis<sup>2</sup>

Os bloqueadores dos receptores de angiotensina II (BRA) são fármacos utilizados para o tratamento e controle da hipertensão arterial (HA), caracterizado pela sua atuação no sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA), atuando diretamente na AGT2 (peptídeo vasoconstritor), inibindo os receptores AT1 desse hormônio, causando assim, um déficit da produção de ADH e Aldosterona. Com isso, o resumo tem por finalidade estabelecer a relação do processo doença-tratamento, envolvendo os fármacos da classe BRA para reduzir e regular a hipertensão arterial e os efeitos colaterais dessa doença, como Acidente Vascular Encefálico (AVE) e Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Trata-se de uma revisão literária, com base em pesquisas no livro "Tratado de Fisiologia Médica" e em artigos sobre os BRA na base de dados do Google acadêmico, considerando o período (2000 a 2023), usando como palavras chaves, "bloqueadores de angiotensina II", "angiotensina II", "efeito dos bloqueadores de AT1". Diante desse embasamento, é importante ressaltar que os principais exemplos de fármacos usados no tratamento atualmente são: Losartana, Valsarna e Candersatana. Diante disso, pode-se inferir que tratamento farmacológico com a Losartana possui 33% de biodisponibilidade e entre 6 a 9 horas de meia-vida, no qual a dose e a posologia são determinados de acordo com o estágio da HA. Além disso, o tratamento com Irbesartan possui de 60% a 80% de biodisponibilidade e 6 horas de meia-vida e o Candesarana possui 15% de biodisponibilidade e 9 horas de meia-vida. Ambos os medicamentos atuam com o mesmo mecanismo de ação e a principal diferença entre eles dizem respeito aos seus efeitos colaterais, sendo que a Losartana possui o menor número de efeitos colaterais quando comparado com os demais medicamentos. Dessa forma, cabe ao médico decidir qual terapia

<sup>1</sup> Acadêmico (a) do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros (UNIFIMES) – Trindade, [chsneto@academico.unifimes.edu.br](mailto:chsneto@academico.unifimes.edu.br)

<sup>2</sup> Docente do curso de medicina do Centro Universitário de Mineiros (UNIFIMES) – Trindade/GO.



medicamentosa da classe dos BRA é melhor para o seu paciente, respeitando suas características biopsicossociais. Por final, este trabalho destaca o mecanismo de ação dos BRA como reguladores da HA e ressalta os fármacos utilizados.

**Palavras-chave:** Bloqueadores dos receptores de angiotensina II. Farmacologia. Hipertensão arterial. Losartana.