

## Anexo 4

### CAPÍTULO 13- HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA NA INFÂNCIA:

#### Medicamentos para Tratamento de Hipertensão arterial crônica:

Fármaco	Idade	Dose inicial	Dose máxima	Intervalo	Apresentação disponível no Brasil
Benazepril	≥6 anos	0,2 mg/kg/dia (aumentar 10 mg/dia)	0,6 mg/kg/dia (máx. 40 mg/dia)	1 x/dia	Comprimido revestido- 5 ou 10 mg
Captopril	Neonatos	0,05 mg/kg/dia	6 mg/kg/dia	Até de 6/6h	Comprimido- 12,5 ou 25 ou 50mg
	≥1 mês	0,05 mg/kg/dia	6 mg/kg/dia	8/8h	
Enalapril	≥1mês	0,08mg/kg/dia (aumentar5mg/dia)	0,6 mg/kg/dia (máx.40mg/dia)	1 a 2x/dia	Comprimido- 5 ou 10 ou 20 mg
Lisinopril	≥6anos	0,07 mg/kg/dia (aumentar 5mg/dia)	0,6 mg/kg/dia (máx.40mg/dia)	1x/dia	Comprimido-5 ou 10 ou 20mg
Ramipril	---	1,6mg/m <sup>2</sup> /dia	6 mg <sup>2</sup> /dia	1x/dia	Comprimido-10 mg

Tabela 1 - Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina (IECA):

- Contraindicações: gravidez e angioedema;
- Efeitos adversos comuns: tosse, cefaleia, tontura e astenia;
- Efeitos adversos: Hipercalemia, IRA, angioedema e toxicidade fetal.
- Fonte: Modificado de SBP,2019.

Fármaco	Idade	Dose inicial	Dose máxima	Intervalo	Apresentação disponível no Brasil
Candesetan	1-5 anos	0,2 mg/kg/dia (aumentar 4 mg/dia)	0,6 mg/kg/dia (máx. 40 mg/dia)	1-2 x/dia	Comprimido revestido- 8 ou 16 ou 32 mg
	6 anos e				
	< 50kg	4 mg/dia	16mg/dia		
	≥50 kg	8 mg/dia	32 mg/dia		
Irbesartan	6-12 anos	75 mg /dia	150 mg/dia	1x/dia	Comprimido- 150 ou 300 mg
	≥13 anos	150 mg/dia	300 mg/dia		
Losartana	≥ 6 anos	0,7mg/kg/dia (aumentar 50 mg/dia)	1,4 mg/kg/dia (máx.100mg/dia)	1 x/dia	Comprimido revestido- 12,5 ou 25 ou 50ou 100mg
Olmesartan	≥6 anos e < 35kg	10 mg/dia	20 mg/dia	1x/dia	Comprimido revestido-20 ou40mg
	≥35 kg	20mg/dia	40 mg/dia		
Valsartana	≥ 6anos	1,3mg/kg/dia (aumentar 40mg/dia)	2,7 mg/kg/dia (máx.160mg/dia)	1x/dia	Comprimido revestido-40 ou 80 ou 160ou 320 mg

Tabela 2- Bloqueadores dos receptores de angiotensina (BRA):

- Contraindicações: gravidez;
- Efeitos adversos comuns: cefaleia e tontura;
- Efeitos adversos graves: hipercalemia, IRA, toxicidade fetal.
- Fonte: Modificado de SBP,2019.

Fármaco	Idade	Dose inicial	Dose máxima	Intervalo	Apresentação disponível no Brasil
Clortalidona	≥ 1 mês	0,3 mg/kg/dia	2 mg/kg/dia (máx. 50 mg/dia)	1 x/dia	Comprimido- 12,5 ou 25 ou 50 mg
Hidroclorotiazida	≥ 1 mês	1 mg /dia	2 mg/dia (máx. 37,5mg/dia)	1-2 x/dia	Comprimido- 25 ou 50 mg

Tabela 3- Diuréticos tiazídicos:

- Contraindicações: anúria;
- Efeitos adversos comuns: tontura e hipocalemia;
- Efeitos adversos graves: arritmia cardíaca, icterícia colestática, Diabetes mellitus, pancreatite.

Fármaco	Idade	Dose inicial	Dose máxima	Intervalo	Apresentação disponível no Brasil
Anlodipino	1- 5 anos	0,1 mg/kg/dia	0,6 mg/kg/dia (máx. 5mg/dia)	1 x/dia	Comprimido- 2,5 ou 5 ou 10mg
	≥ 6 anos	2,5 mg/dia	10 mg/dia		
Felodipine	≥ 6 anos	2,5 mg /dia	10 mg/dia	1x/dia	Comprimido revestido, de liberação prolongada- 2,5 ou 5 ou 10 mg
Nifedipino LP	> 1mês	0,2-0,5 mg/kg/dia	3 mg/kg/dia (máx.120 mg/dia)	1-2 x/dia	Comprimido revestido, de liberação prolongada- 20 ou 30 ou 60 mg

Tabela 4- Bloqueadores dos canais de cálcio:

- Contraindicações: hipersensibilidade aos bloqueadores dos canais de cálcio;
- Efeitos adversos comuns: rubor facial, edema periférico e tontura;
- Efeitos adversos graves: angioedema.
- Fonte: Modificado de SBP,2019.

Fármaco	Classe	Dose inicial (mg/kg/dose)	Dose máxima (mg/kg/dia)	Intervalo
Propranolol	Beta-bloqueador	1-2	4 (máx. 640 mg/dia)	8-12 h
Atenolol	Beta-bloqueador	0,5-1	2 (máx. 100 mg/dia)	12-24h
Espironolactona	Diurético poupador de potássio	1	3,3 (máx. 100 mg/dia)	6-12h
Clonidina (>12 anos)	Alfa agonista central	0,2mg/dia	2,4 mg/dia	12h
Prazosina	Bloqueador seletivo alfa 1	0,05-1	0,5	8h
Hidralazina	Vasodilatador	0,75	7,5 (máx.200 mg/dia)	6h
Minoxidil	Vasodilatador	< 12 anos- 0,2	50 mg/dia	6-8h
		≥12 anos- 5 mg/dia	100 mg/dia	

Tabela 5-Medicamentos para hipertensão arterial crônica:

Fonte: Modificado de SBP,2019.

## GRÁFICOS NÍVEIS DE PA PARA MENINOS E PARA MENINAS POR PERCENTIL DE IDADE E ALTURA

Disponível no seguinte link: [https://publica.ciar.ufg.br/ebooks/rotina-nefrologia-pediatria/anexos/tabelas\\_pressaoarterial\\_SBP.pdf](https://publica.ciar.ufg.br/ebooks/rotina-nefrologia-pediatria/anexos/tabelas_pressaoarterial_SBP.pdf)

Tabela de referência de Pressão arterial para Recém-nascidos

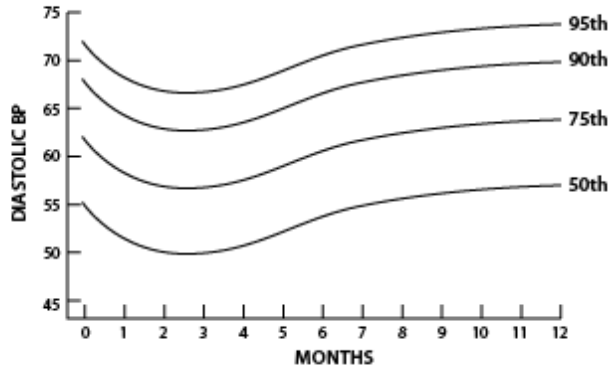
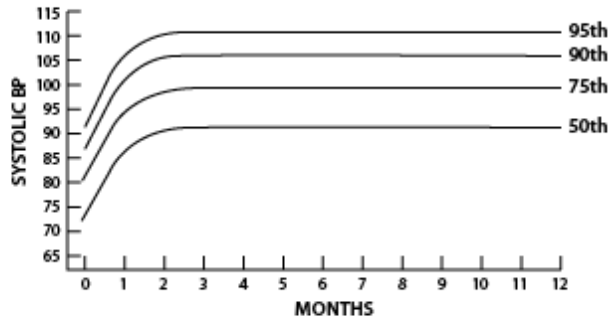
Post-conceptual age	50th percentile	95th percentile	99th percentile
<b>44 weeks</b>			
SBP	88	105	110
DBP	50	68	73
MAP	63	80	85
<b>42 weeks</b>			
SBP	85	98	102
DBP	50	65	70
MAP	62	76	81

Post-conceptual age	50th percentile	95th percentile	99th percentile
<b>40 weeks</b>			
SBP	80	95	100
DBP	50	65	70
MAP	60	75	80
<b>38 weeks</b>			
SBP	77	92	97
DBP	50	65	70
MAP	59	74	79
<b>36 weeks</b>			
SBP	72	87	92
DBP	50	65	70
MAP	57	72	77
<b>34 weeks</b>			
SBP	70	85	90
DBP	40	55	60
MAP	50	65	70
<b>32 weeks</b>			
SBP	68	83	88
DBP	40	55	60
MAP	49	64	69
<b>30 weeks</b>			
SBP	65	80	85
DBP	40	55	60
MAP	48	63	68
<b>28 weeks</b>			
SBP	60	75	80
DBP	38	50	54
MAP	45	58	63
<b>26 weeks</b>			
SBP	55	72	77
DBP	30	50	56
MAP	38	57	63

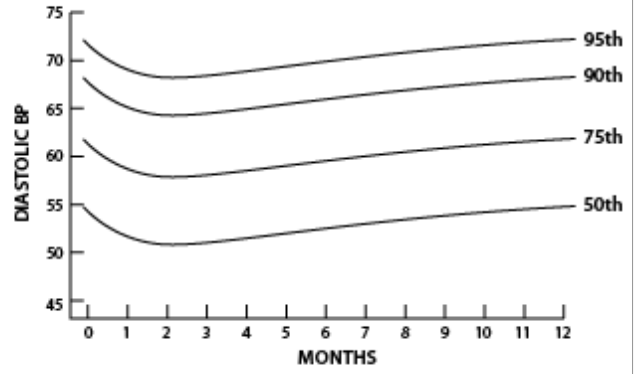
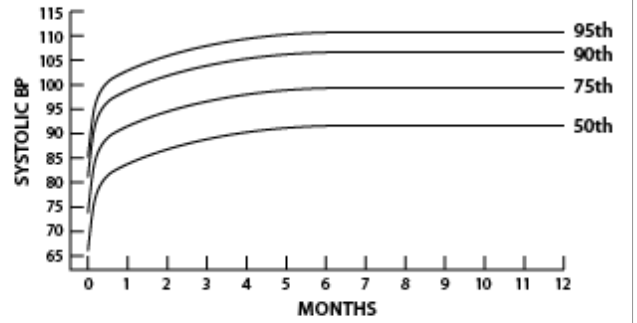
Second Task Force on Blood Pressure Control in Children—1987.

Tabela de referência de Pressão arterial para Lactentes

**A** AGE-SPECIFIC PERCENTILES OF BLOOD PRESSURE MEASUREMENTS IN BOYS BIRTH TO 12 MONTHS



**B** AGE-SPECIFIC PERCENTILES OF BLOOD PRESSURE MEASUREMENTS IN GIRLS BIRTH TO 12 MONTHS



Second Task Force on Blood Pressure Control in Children—1987.

BIBLIOGRAFIA:

VER CAPÍTULO “HIPERTENSÃO ARTERIAL NA INFÂNCIA”.