

Farmacia Dr. Di Muria Alberto  
Via Nazionale, 225 Padula Scalo (SA)  
Tel. 0975 74587 Fax 0975 74760  
[www.farmaciadimuria.it](http://www.farmaciadimuria.it)  
[info@farmaciadimuria.it](mailto:info@farmaciadimuria.it)

**Servizio di farmacovigilanza  
Centro Studi Interazioni dei farmaci.**

**Diagnosi di dimissioni ospedaliere:** diabete mellito tipo 2. Ipertensione arteriosa. Ipercolesterolemia. Osteoporosi. Malattia artrosica. Sindrome del tunnel carpale. Otosclerosi bilaterale.

**Terapia di dimissioni ospedaliere:**

- Metformina 500mg 1cp×2
- Gliclazide 80mg ½cp a colazione, 1cp a pranzo, ½cp a cena
- Tramadolo 100mg 1cp
- Risedronato sodico 35mg 1cp alla settimana
- Colecalciferolo 0.25microg 1cp
- Gluconato lattato di calcio 1cp effervescente a pranzo
- Atorvastatina 20mg 1cp a sere alterne
- Losartan 50mg 1cp

**Osservazioni del paziente:** il paziente, in terapia antiipertensiva da circa due settimane, ci chiede di controllare eventuali interazioni in terapia che possono interferire con l'azione antiipertensiva del losartan,

**Studio di interazioni. Analisi dei singoli p.a.**

**Metformina**

- La metformina viene escreta dai reni, quindi è opportuno determinare i livelli di creatinina serica prima di iniziare il trattamento e in seguito, con frequenza regolare: almeno una volta l'anno nei pazienti con funzione renale normale, almeno due-quattro volte l'anno nei pazienti con livelli di creatinina serica al limite superiore del normale e nei soggetti anziani. La diminuzione della funzione renale nei soggetti anziani è frequente e asintomatica.<sup>1</sup>

- Un'attenzione speciale va riservata alle situazioni in cui può venire compromessa la funzione renale, ad esempio quando s'inizia una terapia antipertensiva (Losartan in terapia) o una terapia con diuretici e quando s'inizia una terapia con FANS.<sup>1</sup>

### **Gliclazide**

- Nessuna segnalazione degna di nota

### **Tramadolo**

- Raramente, in corso di terapia con tramadolo possono verificarsi degli effetti sulla regolazione cardiovascolare (palpitazioni, tachicardia, ipotensione ortostatica o collasso cardiocircolatorio).<sup>1</sup>

### **Risedronato sodico**

- Nessuna segnalazione degna di nota
- Il farmaco va assunto una volta a settimana, è molto importante non prenderlo insieme al cibo o bevande (eccetto l'acqua) in quanto questo potrebbe rendere il medicinale meno efficace. La compressa deve essere inghiottita intera almeno 30 minuti prima del primo cibo, medicinale o bevanda della giornata (eccezione fatta per l'acqua).

### **Colecalciferolo**

- Poiché l'iperdosaggio di colecalciferolo può provocare ipercalcemia e in certi casi ipercalciuria, la calcemia va dosata almeno due volte la settimana nella fase di aggiustamento della posologia. Una volta stabilita la dose giornaliera ottimale, è sufficiente un controllo mensile della calcemia. La caduta dei valori della fosfatasi alcalina anticipa in genere la comparsa di ipercalcemia e può quindi essere un sintomo premonitore di quest'ultima.<sup>1</sup>

### **Gluconato lattato di calcio**

- È inoltre opportuno monitorare la terapia attraverso la determinazione della calcemia.<sup>1</sup>

### **Atorvastatina**

- Prove di funzionalità epatica devono essere effettuate prima dell'inizio del trattamento e periodicamente in tempi successivi. I pazienti che presentano segni o sintomi indicativi di danno epatico

devono essere sottoposti a controllo della funzione epatica. I pazienti che presentano aumento delle transaminasi devono essere controllati fino alla normalizzazione dei valori. Qualora persista un aumento delle transaminasi oltre 3 volte il limite normale superiore, si raccomanda la riduzione della dose o la sospensione della terapia.<sup>1</sup>

- Monitorare i livelli di CPK: in rare occasioni il farmaco può causare dolori muscolari, crampi, debolezza.<sup>1</sup>

### **Losartan**

- Per la maggior parte dei pazienti, la dose iniziale e di mantenimento è di solito 50 mg in monosomministrazione giornaliera. L'effetto antiipertensivo massimo si ottiene dopo 3-6 settimane dall'inizio della terapia. Alcuni pazienti possono trarre un ulteriore beneficio aumentando il dosaggio a 100 mg in monosomministrazione giornaliera.<sup>1</sup>

### **Le nostre osservazioni**

- L'efficacia della terapia antiipertensiva può essere verificata dopo 3-6 settimane; trascorso tale periodo è possibile, dopo aver sentito il parere del medico, di aumentare la dose a 100mg di losartan al giorno. In caso di inefficacia, dopo qualche settimana è possibile somministrare un diuretico a basse dosi (idroclortiazide 12.5mg).
- Controllare la funzionalità renale ed epatica
- Controllare la calcemia
- Controllare le transaminasi e il CPK
- Controllare la glicemia

### ***Consigli dietetici da abbinare al trattamento antiipertensivo***

<b><i>Alimenti permessi</i></b>	<b><i>Alimenti proibiti</i></b>
pane, crackers, grissini soprattutto se integrali e poveri di sale (da escludere nelle diete strettamente iposodiche) riso, pasta latte magro, yogurt magro in quantità limitata (da escludere se la dieta deve essere strettamente iposodica) carne magre di vitello, pollo, tacchino, maiale, cucinata senza sale e pochi	panini al burro, crackers salati latte intero, siero di latte tutti i formaggi grassi, preparati con latte intero e ricchi di sale, formaggi fermentati, piccanti e molto grassi (pecorino, gorgonzola, brie), formaggi fusi o contenenti conservanti,

<p>grassi (al forno, alla griglia, lessate, a microonde, ai ferri)  pesce magro bollito o alla griglia o al forno (sogliola, nasello e pesce persico, branzino, orata, trota, palombo) mai fritti  formaggi freschi non fermentati e magri (mozzarella, scamorza, stracchino, crescenza, fontina, fior di latte) tollerate modiche quantità di grana e gruviera  tutte le verdure fresche o surgelate senza sale se non sconsigliate (non quelle conservate in scatola od in salamoia, sottaceto, sott'olio) condite con olio a crudo, limone, pochissimo sale  tutta la frutta fresca, particolarmente gli agrumi se il paziente tende a sviluppare ipopotassemia  olio di oliva, di semi di mais, di girasole, di soia, margarine vegetali non salate</p>	<p>panna  carne salata, conservata, salsicce, carne di anatra, di montone, di oca, tutti gli affettati,  pancetta, wurstels, prosciutto  pesce salato, baccalà, acciughe, salmone affumicato, tonno in scatola, sardine, caviale,  crostacei, molluschi  fave, crauti, sedano, carciofi, barbabietole,  biette, spinaci, rape, radicchio verde, cavolo  riccio, carota  tutti i vegetali conservati in scatola, patatine  salate, piselli surgelati, ortaggi surgelati con aggiunta di sale  burro, lardo, strutto, margarina salata  dolci, gelato, canditi, cioccolato, noccioline,  arachidi ed altra frutta secca salata; budino,  dolci e biscotti commerciali, pop corn  sale da cucina nella preparazione degli alimenti,  salse ed estratti di carne, catchup, mostarda, dadi da brodo, senape, sottaceti,  olive in salamoia, maionese salata</p>
---	--

- Si raccomanda ai pazienti ipertesi di ridurre l'introito di sodio a meno di 6g/die.
- Soggetti che intraprendono una regolare attività fisica, anche camminare a passo svelto quotidianamente, possono contribuire alla normalizzazione dei valori pressori.

Si mette a disposizione del medico curante la bibliografia consultata per lo studio condotto.

Padula Scalo, 20/11/2004