

Farmacia Dr. Di Muria Alberto

Via Nazionale 199

Padula Scalo (SA)

Tel. 0975 74587

Fax 0975 74760

Servizio di farmacovigilanza Centro Studi Interazioni dei farmaci.

Diagnosi di dimissione ospedaliera: I.R.C. in soggetto con broncopolmonite destra in via di risoluzione. Colelitiasi. Ipertrofia prostatica e diverticoli vescicali. Cardiopatia ipertensiva in iniziale fase dilatativa.

Terapia di dimissione ospedaliera:

- Nadroparina calcica una fl. s.c. al dì per dieci giorni
- Amiodarone cpr una cpr al dì eccetto sabato e domenica
- Torasemide cpr una cpr al dì
- Enalapril 20 cpr mezza compressa mattino e sera
- Metildigossina gtt sette gtt al dì
- Nitroglicerina cerotto da 10mg un cerotto la sera
- Teofillina anidra 200 cpr una compressa mattino e sera

Osservazioni del paziente: nella nostra farmacia il paziente ha riferito insistenti cefalee ed ipotensione. Con gli approfondimenti in merito alla terapia si è ritenuto di portare alla vostra attenzione le seguenti osservazioni.

Studio di interazioni.

Analisi dei singoli p.a.

Nadroparina:

- in caso di somministrazione contemporanea di glucosidi digitalici (metildigossina in terapia) si può avere inibizione dell'attività antitrombotica della nadroparina.
- l'eparina può arrestare la secrezione surrenalica di aldosterone con conseguente iperkalemia in particolar modo in soggetti con elevata concentrazione plasmatica di potassio in seguito a I.R.C. o per assunzione di farmaci che possono aumentare la kalemia come gli ACEinibitori (enalapril in terapia).

Attenzione: evitare l'associazione con FANS per aumento del rischio emorragico.

Amiodarone:

- l'amiodarone può causare alterazioni del ritmo cardiaco a causa di interazioni farmacologiche o rischio predisponente di ipokalemia. Si tenga presente che l'ipokalemia può rendere inefficace l'azione antiaritmica anzi può esaltare potenzialità pro aritmiche
- probabile interazione con glucosidi digitalici (metildigossina in terapia) con riduzione della clearance renale del digitalici ed aumentato rischio di tossicità (nausea, vomito, aritmie cardiache)

Attenzione: nel paziente anziano gli effetti sulla funzionalità cardiaca possono essere accentuati.

Attenzione: evitare l'esposizione solare durante la terapia.

Torasemide:

- la co-somministrazione con glicosidi digitalici (metildigossina in terapia) può aumentare l'azione di quest' ultimi sul miocardio per eventuale deplezione potassica: aumenta il rischio di tossicità da digitalici (nausea, vomito, aritmie). L'ipokalemia indotta dal diuretico può essere causa di aritmie
- l'associazione di torasemide con ACEinibitori (enalapril in terapia) produce un eccessivo abbassamento della pressione arteriosa. L'effetto si traduce in un ipotensione ortostatica da vasodilatazione
- possibile potenziamento dell'azione miorilassante della teofillina
- possibile dilatazione della vescica in paziente con IPB

Enalapril:

- la co-somministrazione con torasemide può ridurre l'ipokalemia indotta da quest'ultimo aumentandone, l'effetto diuretico quindi antiipertensivo. L'effetto si traduce in un ipotensione ortostatica da vasodilatazione

Metildigossina:

- la co-somministrazione con torasemide può potenziare la deplezione potassica aumentando il rischio di tossicità di digitalici (nausea, vomito, aritmie)

Attenzione: nel caso di deplezione potassica manifesta l'effetto digitalico può amplificarsi.

Attenzione: in caso di soggetto anziano con IRC si richiede un minor fabbisogno digitalici.

Nitroglicerina

Attenzione: evitare l'assunzione di bevande alcoliche.

Teofillina

- possibile potenziamento dell'azione miorilassante della teofillina in co- somministrazione con torasemide

Le nostre osservazioni

- L'effetto antiipertensivo amplificato predisponente a ipotensione ortostatica può essere causa degli insistenti mal di testa riportati dal paziente.
- Effettuare periodici controlli della concentrazione plasmatica di potassio: l'interazione tra i farmaci in terapia hanno rilevanti effetti sull'equilibrio del potassio. Va evitato un possibile stato di ipokalemia causa di inefficacia antiaritmica dell'amiodarone ed aumentata tossicità digitalica (nausea, vomito, aritmie).

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

Bibliografia:

- REFI
- S. Garattini "*Interazioni tra i farmaci*" Selecta medica