

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: cuore polmonare cronico B.P.C.O. con enfisema. Insufficienza mitralica. Colelitiasi.

Terapia di dimissione ospedaliera:

- Furosemide + Spironolattone 1 cpr al mattino
- Enalapril 20 mg ½ cpr mattina e sera
- Metoclopramide 1fl prima di pranzo e cena
- Furosemide 500 mg ¼ al mattino
- Warfarin sodico ½ cpr giorni pari, ¼ cpr giorni dispari

Osservazioni del paziente: il paziente ci chiede di controllare eventuali interazioni in terapia.

Studio di interazioni.

Analisi dei singoli p.a.

Furosemide

- Nei trattamenti prolungati probabili squilibri elettrolitici. Monitorare Na, K, Cl.¹

Spironolattone

- Ritmo cardiaco irregolare, tachicardia, ipotensione, difficoltà respiratorie sono gli effetti indesiderati derivanti da un eventuale stato iperkalemico generato dall'associazione spironolattone + enalapril (Enapren in terapia).
¹⁻²

Enalapril

- Probabile ipotensione come conseguenza dell'impiego di enalapril in soggetti Na/volume depleti come coloro che sono trattati con dosi massive di diuretici (Lasitone e Lasix in terapia). Tali pazienti devono essere seguiti attentamente per le prime due settimane di terapia o ogni qualvolta che la dose di enalapril o diuretico viene aumentata. Se si ha ipotensione il

paziente deve essere posto in posizione supina e se necessario sottoposto a infusione endovenosa di soluzione fisiologica. Una saltuaria risposta ipotensiva non è una controindicazione ad ulteriori dosi che di solito possono essere somministrate senza difficoltà una volta che la pressione arteriosa è risalita dopo espansione della volemia. Se l'ipokalemia causa disturbi ridurre il dosaggio di enalapril o diuretico o se necessario interrompere la terapia.¹

- Ritmo cardiaco irregolare, tachicardia, ipotensione, difficoltà respiratorie sono gli effetti indesiderati derivanti da un eventuale stato iperkalemicoo generato dall'associazione spironolattone (Lasitone) + enalapril.¹⁻²

Warfarin sodico

- Monitorare frequentemente il PT/INR: i diuretici (Lasitone e Lasix in terapia) influenzano in positivo e negativo questo parametro.¹

Metoclopramide

- Probabili effetti indesiderati cardiaci (tachicardia sopraventricolare) per cui si raccomanda cautela nel trattamento di soggetti con anamnesi positiva per patologia cardiaca.¹

Le nostre osservazioni

- Monitorare gli elettroliti: Na, K, Cl.
- Monitorare il PT/INR.
- Monitorare la pressione arteriosa.

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

Padula Scalo, 23/10/2002

Bibliografia:

- ¹REFI
- ²S. Garattini "Interazioni tra i farmaci" Selecta medica
- ³Martindale 2002
- ⁴THE MEDICAL LETTER "Manuale delle interazioni tra farmaci" CIS editore
- ⁵Goodman & Gilman "Le basi farmacologiche della terapia" Ed.Zanichelli
- ⁶Guida all'uso dei farmaci. Ministero della salute