

Para: PROFESIONALES DE LA SALUD



De: LICENCIADA ELVIA CARMEN LAU
Directora Nacional de Farmacia y Drogas

NOTA DE SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS REPORTADAS AL CENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA CON RESULTADOS CLÍNICOS DE CUIDADO

EL DEPARTAMENTO DE FARMACOVIGILANCIA DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS DEL MINISTERIO DE SALUD, CONSIDERA PERTINENTE COMUNICARLES LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

El Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV) de Panamá obtiene información sobre seguridad, calidad y efectividad a través de los formularios de sospechas de reacciones adversas a medicamentos, fallas farmacéuticas y fallas terapéuticas, como se establece en el artículo 54 de la Ley N°1 del 10 de enero del 2001, sobre medicamentos y otros productos para la salud humana y el artículo 304 del Decreto Ejecutivo N°95 del 14 de febrero del 2019.

Entre algunas de las funciones de CNFV está “recibir, procesar, investigar y evaluar las notificaciones de sospechas de reacciones adversas y fallas terapéuticas reportadas”, como lo describe en su artículo 308 del Decreto Ejecutivo N°95 del 14 de febrero del 2019, y que en algunos casos estas notificaciones brindan información de importancia que ayudan a conocer factores que pueden haber contribuido a la aparición de las reacciones adversas reportadas como es el caso de la presencia de **interacciones medicamentosas**.

Una interacción se produce cuando los efectos de un fármaco son modificados por la presencia de otro fármaco, un preparado vegetal, un alimento o una bebida, o alguna sustancia química ambiental.

Interacción medicamentosa



Las consecuencias de la interacción pueden ser perjudiciales si causa un incremento de la toxicidad del fármaco. Por ejemplo, el riesgo de lesiones musculares graves aumenta considerablemente cuando una persona que toma estatinas inicia un tratamiento con antimicóticos azólicos, y las personas que toman antidepresivos IMAO pueden presentar una crisis hipertensiva aguda y potencialmente mortal si toman alimentos con alto contenido en tiramida, como el queso.

En ocasiones, la reducción de la eficacia del fármaco que puede causar una interacción puede ser tan dañina como su aumento: las pacientes en tratamiento con warfarina que

toman rifampicina necesitan tomar dosis mayores del primer fármaco para controlar adecuadamente la coagulación.

049/CNFV/DFV/DNFD
10 de julio del 2019.
Página 2/3

Si bien estas interacciones no deseadas producen efectos adversos, existen otras que pueden ser beneficiosas y útiles, como la administración concomitante de fármacos antihipertensivos y diuréticos para que los efectos antihipertensivos sean mayores que los que puede proporcionar cada fármaco por separado.

Datos del Centro Nacional de Farmacovigilancia

El CNFV a través de los formularios respectivos de sospecha de reacciones adversas a medicamentos, ha captado interacciones medicamentosas de importancia, las cuales han influido en la aparición de las reacciones adversas notificadas.

Se ha podido identificar estas interacciones medicamentosas durante las evaluaciones de las reacciones adversas reportadas, debido a un grado alto en la calidad de la información de estas notificaciones.

A continuación se describen algunas interacciones medicamentosas captadas en los reportes de sospecha de reacciones adversas a medicamentos, recibidas en el CNFV.

Fármaco sospechoso	Fármaco concomitante	Reacción adversa reportada *	Interacción
Agomelatina	Risperidona	Hepatitis	El riesgo o la gravedad de los efectos adversos pueden aumentar cuando la risperidona se combina con agomelatina. La agomelatina al ser un sustrato CYP450 2D6 puede incrementar los niveles/efectos de risperidona. ^{2,3}
Formoterol	Salbutamol	Taquicardia	El riesgo o la gravedad de los efectos adversos pueden aumentar cuando se combina Formoterol con salbutamol. ¹
Trastuzumab	Paclitaxel	Falla cardiaca	Paclitaxel disminuye el aclaramiento del trastuzumab aumentando el volumen de este en sangre ²
Digoxina	Furosemida	Mareo, vómito	La furosemida puede disminuir la tasa de excreción de Digoxina, lo que podría resultar en un nivel sérico más alto. ¹
Digoxina	Espironolactona	Disnea	Incrementa las concentraciones séricas de digoxina. La Espironolactona inhibe la excreción renal de la digoxina en un 13%, pero no afecta el aclaramiento biliar. ¹
Rituximab	Atenolol	Hipotensión	Los medicamentos antihipertensivos pueden exacerbar la hipotensión del rituximab ³

*Las reacciones adversas reportadas en la tabla son conocida en las fuentes literarias para los fármacos sospechosos reportados.

Recomendaciones del CNFV

- ❖ Se le solicita a los notificadores, ya sean pacientes, profesionales de la salud e Industrias Farmacéuticas realizar un buen llenado del formulario de sospecha de reacción adversa a medicamentos, y así poder contar con los datos necesarios para evaluar la asociación causal fármaco/reacción adversa e inclusive la detección de interacciones medicamentosas que potencien la aparición de la reacción adversa.
- ❖ Los pacientes al iniciar o durante una terapia con un medicamento deben hablar con un profesional de la salud si tiene alguna inquietud sobre su medicamento.

- ❖ Cuantos más fármacos tome un paciente, mayor es la probabilidad de que se presente interacciones medicamentosas, por lo cual los profesionales de la salud deben mantener un seguimiento en la terapia del paciente.

- ❖ Cuando se está ante una terapia en donde se conoce que los fármacos interaccionan, se debe realizar un monitoreo mayor al paciente, para manejar de la mejor manera la situación sin comprometer los beneficios de la terapia.

Ante las sospechas de reacciones adversas, y falla terapéuticas, les recomendamos a los profesionales sanitarios notificarlas al CNFV del Ministerio de Salud (MINSA). Teléfono 512-9404; e-mail: fvigilancia@minsa.gob.pa.

Le solicitamos hacer extensiva esta información a los profesionales sanitarios.

Se exhorta a los Profesionales de Salud y a los pacientes a tomar en consideración la información enunciada en esta nota de seguridad.

Fuentes Bibliográficas:

1. Baxter, K. Stockley Interacciones Farmacológicas. Primera reimpresión. Barcelona (España). Pharma Editores, S.L. 2010.
2. Lacy, Ch.; Armstrong, L. y Goldman, M. Drug Information Handbook: A Comprehensive Resource for all Clinicians and Healthcare Professionals, 15to ed. Canada. Lexi- Comp, 2007. 1004- 1006p.
3. Drugbank [en línea] < <https://www.drugbank.ca/drugs/DB00390> > [Consultado: 10/07/2019].
4. Base de Datos sobre Notificaciones de Reacciones Adversas de Medicamentos (RAMS) de la Dirección Nacional de Farmacias Y Drogas; Ministerio de Salud, Panamá. [Consultada: 10/07/19.]

SL -----última línea-----

“SISTEMA HUMANO, CON EQUIDAD Y CALIDAD, UN DERECHO DE TODOS”

APARTADO POSTAL 2048; PANAMA 1, PANAMA

Teléfonos: (507) 212-9404/ 9162 y Facsimile: 212-9196 - Correo electrónico: fvigilancia@minsa.gob.pa