

Efactor periférico de farmacovigilancia – Unidad Toxicología – HNRG

Selección a cargo RAÚL PLAGER, PATRICIA CARDOSO

-ADVERTENCIA: INTERACCIÓN ENTRE ANTI-BIÓTICOS Y VALPROATO DE SODIO

El Sistema de Seguridad de Medicamentos de Nueva Zelanda, advierte a los prescriptores acerca de evitar el uso de antibióticos carbapenémicos (com Imiprenem, Meropenem y Ertapenem) en pacientes que reciben Valproato de Sodio, debido a una interacción clínicamente significativa entre los antibióticos y el anticonvulsivante.

En Europa se ha reportado que dicha interacción resulta en una disminución del 60 al 100% de la concentración del Valproato de Sodio dentro de los dos días y reducción del efecto terapéutico. El mecanismo de acción subyacente aún no ha sido explicado.

(WHO Pharmaceuticals Newsletter. Nº 4. 2010)

-METILFENIDATO:

Actualización de la información: El Comité de Reacciones Adversas por Medicamentos (MARC) de Nueva Zelanda ha efectuado la recomendación de actualizar la información de Metilfenidato en el tratamiento de pacientes pediátricos.

-Las nuevas Contraindicaciones incluyen:

.Diagnóstico o antecedente de depresión severa, cuadro de anorexia, tendencias suicidas, síntomas psicóticos, trastornos emocionales severos, manía, esquizofrenia, trastorno de la personalidad psicopático / border

.Enfermedad cardiovascular pre-existente

.Enfermedad cerebrovascular pre-existente

-Deberá monitorearse cuidadosamente:

. Tensión Arterial y pulso: deben registrarse ante cada ajuste de dosis y luego por lo menos cada 6 meses.

.Peso, Talla y Apetito: deben registrarse por lo menos cada 6 meses. Los pacientes que no progresen en peso y talla de acuerdo a lo esperable, pueden necesitar la suspensión del tratamiento.

.Evaluación cardiológica: Los pacientes que desarrollen síntomas sugestivos de enfermedad cardíaca deben ser derivados inmediatamente al especialista para evaluación cardiológica.

.Los médicos y farmacéuticos deben estar atentos ante signos de uso indebido, mal uso o abuso de Metilfenidato.

El Sistema de Seguridad de medicamentos advierte acerca de que el Metilfenidato puede ocasionar empeoramiento de algunos trastornos psiquiátricos como depresión, ideación suicida, hostilidad, ansiedad, agitación, psicosis y manía. El bienestar psiquiátrico debería por lo tanto ser monitoreado bajo tratamiento con Metilfenidato. Los efectos a largo plazo del tratamiento con Metilfenidato no son completamente conocidos. (WHO pharmaceuticals letter. Nº 4, 2010)

-BRONCODILADORES BETA 2 AGONISTAS DE ACCIÓN PROLONGADA:

Nuevas recomendaciones:

La FDA (Food and Drug Administration) de Estados Unidos anunció nuevas recomendaciones para los beta 2 agonistas de acción prolongada que son utilizados en el tratamiento del asma (LABAs) (por ej: Salmeterol), en

cuanto a su uso apropiado. Las nuevas recomendaciones se deben a la decisión de la Agencia de revisar los prospectos de medicamentos que contienen esta droga debido al incremento del riesgo de exacerbación severa de los síntomas de asma en pacientes pediátricos y adultos, así como muertes en algunos pacientes que utilizaban beta 2 agonistas de acción prolongada para el tratamiento del asma.

Las nuevas recomendaciones incluyen lo siguiente:

- Se encuentra contraindicado el uso de beta 2 agonistas de acción prolongada como medicación única, sin que sea acompañado por otra droga de control de asma como un corticoide inhalado.

- Los beta 2 agonistas de acción prolongada no deberían utilizarse en pacientes si no son adecuadamente controlados con corticoides inhalados a dosis bajas o intermedias.

- Los beta 2 agonistas de acción prolongada deberían utilizarse como tratamiento adicional en pacientes con asma que reciben medicación para uso preventivo, como corticoides inhalados, pero que no se encuentran adecuadamente controlados.

- En caso que reciba beta 2 agonistas de acción prolongada, una vez que se haya alcanzado el control y mantenimiento de su cuadro, los pacientes deberían ser controlados a intervalos de tiempo en forma continua y comenzar a disminuir dicho tratamiento (discontinuar LABAs) si es posible, sin perder el control de su asma, y continuar el tratamiento sólo con otra medicación para uso preventivo, como el corticoide inhalado.

- Los pacientes pediátricos y adolescentes que requieran la adición de un beta 2 agonista de acción prolongada al corticoide inhalado, deberían usar la combinación en una misma forma farmacéutica y no por separado.

(WHO pharmaceuticals letter)
(<http://www.fda.gov>)