



INTERAÇÕES ASSOCIADAS A POLIMEDICAÇÃO NO IDOSO

Daniel Varela Inocêncio*, I. Margarida Costa** e M. Deolinda Auxtero**

Egas Moniz School of Health & Science - Instituto Universitário Egas Moniz. Monte de Caparica. UC: Farmacocinética e Farmacologia I; Projeto ESPIEM (*Estudante, 3º ano MICE; ** Docente)



Efetua-se a análise da medicação de uma idosa para detetar eventuais problemas relacionados com os medicamentos



Caracterização da Doente

- Mulher
- Portuguesa
- 77 anos
- IMC 29,6

- História clínica de AVC, hipertensão e diabetes
- Não consome bebidas alcoólicas nem café
- Bebe várias infusões (não identificadas)
- Intolerante à lactose
- Raramente faz proteção solar



Medicação

- A terapêutica inclui **9 medicamentos** prescritos pelo médico de família
- A doente integra um ensaio clínico cego (desconhece se toma o princípio ativo ou o placebo)

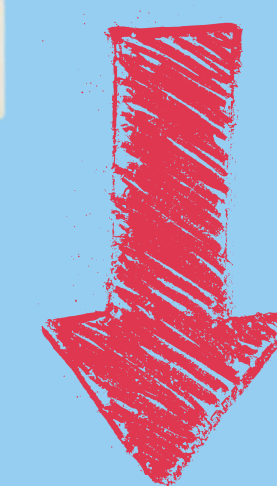
Medicamentos	Princípio ativo	Dosagem	Posologia
Furosemida	Furosemida ☀️	40 mg	2 ao levantar (jejum), 1,5 ao lanche
Coversyl	Perindopril	10 mg	1 ao pequeno-almoço
Bisoprolol	Bisoprolol	2,5 mg	1 ao pequeno almoço, 1 ao lanche
Ranexa	Ranolazina	375 mg	1 pequeno-almoço
Tromalyt	Ácido acetilsalicílico	150 mg	1 almoço
Clopidogrel	Clopidogrel	75 mg	1 almoço
Rosuvastatina	Rosuvastatina	10 mg	1 jantar
Omeprazol	Omeprazol ☀️	20 mg	1 ao levantar (jejum), 1 ao jantar
Forxiga	Dapagliflozina	10 mg	1 pequeno-almoço

RESULTADOS

- **67%** dos medicamentos contêm **lactose** (), apesar da doente ser **intolerante**
- **2** fármacos são **fotosensibilizantes** (☀️) e a doente **não faz fotoproteção regular**
- Detetaram-se **11 interações medicamentosas** (Medscape/Drug Interaction Checker):
 - 1 de baixa gravidade
 - 8 de gravidade média, que implicam monitorização apertada
 - **2 de elevada gravidade** que implicam equacionar alternativa terapêutica:



Diminuição do efeito antiagregante plaquetar do clopidogrel provocada pelo omeprazol



Antagonismo farmacodinâmico: redução da função renal e do efeito anti-hipertensor do perindoril

DISCUSSÃO E CONCLUSÕES

- É necessário averiguar junto do prescritor a pertinência de **reavaliar a terapêutica implicada nas interações graves** e procurar **medicamentos sem lactose**, dado o historial de intolerância da doente.
- A doente deve ser sensibilizada para uma **fotoproteção regular** e acautelar possíveis **interações com as infusões** que consome.