

Polimedicação em idosa com obesidade:

Interações críticas e riscos metabólicos subvalorizados

Dias A.^{1 *} and Auxtero, M.D.²

¹ Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

² Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM); Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal.

*Correspondence: alinemeiradias2@gmail.com

Caso Clínico → Mulher de 76 anos, com IMC de 35,6 kg/m²

Terapêutica crónica:

→ perindopril/indapamida
→ levotiroxina
→ metoprolol
→ atorvastatina
→ omeprazol
→ pregabalina
→ alopurinol



POLIMEDICAÇÃO E EXCESSO DE PESO

Interações

PERINDOPRIL COM PREGABALINA- angioedema facial e laríngeo com risco de obstrução respiratória.

PERINDOPRIL COM ALOPURINOL- anafilaxia e síndrome de Stevens-Johnson.

OMEPRAZOL- pode reduzir a absorção da levotiroxina e aumentar a toxicidade da atorvastatina por competição metabólica.
O uso prolongado de omeprazol eleva ainda o risco de défice de vitamina B12, hipomagnesemia e osteoporose.



Conclusão

O conjunto terapêutico exige reavaliação médica urgente, monitorização laboratorial regular e possível substituição de fármacos para prevenir reações adversas graves e otimizar a segurança da doente.

Caso clínico associado ao Projeto ESPIEM 2024-2025