

Interações e fotossensibilidade em idosa com polimedicação cardiovascular e antidepressiva

Angélico, M.^{1*}, Auxtero, M.D.²

¹ MSc in Pharmaceutical Sciences, Instituto Universitário Egas Moniz, 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: marianapinto.angelico@gmail.com

† Presented at the VI Egas Moniz Science Days

Introdução

- A polimedicação é comum em doentes idosos e aumenta o risco de interações medicamentosas clinicamente relevantes.
- A monitorização regular e a deteção precoce de potenciais riscos terapêuticos permite aumentar a eficácia da terapêutica e a segurança do doente.
- Este caso realça a importância da intervenção farmacêutica e da educação do doente no contexto da hipertensão e depressão no idoso.

Caso Clínico



- Mulher, 74 anos
- Vive sozinha
- Apresenta fotofobia e usa protetor solar apenas no verão
- Hipertensão, hipercolesterolemia e transtorno depressivo

TERAPÊUTICA | HÁBITOS



- **Bisoprolol:** 2,5mg
- **Paroxetina:** 20mg
- **Perindopril + Indapamida + Amlodipina:** 10mg/2,5mg/5mg
- **Atorvastatina:** 20mg
- Café e álcool

Discussão

- A **indapamida** é um fármaco **fotossensibilizante**, aumentando o risco de eritema e lesões cutâneas, principalmente quando a exposição solar não é devidamente protegida.
- A associação da **paroxetina + bisoprolol** pode aumentar o risco de hipotensão e bradicardia, uma vez que a paroxetina inibe a enzima CYP2D6, responsável pelo metabolismo do bisoprolol.
- A associação **bisoprolol + amlodipina** potencia o efeito hipotensor, exigindo vigilância clínica regular.
- A associação **indapamida + paroxetina** pode contribuir para o prolongamento do intervalo QT, aumentando o risco de arritmias.

Conclusão

Recomenda-se:

- Monitorização da pressão arterial e da frequência cardíaca, adesão terapêutica, efeitos adversos e reforço da fotoproteção contínua.

Referências Bibliográficas:

- Medscape Drug Interaction | <https://reference.medscape.com/drug-interactionchecker>
- DrugBank | <https://go.drugbank.com>
- RCM | <https://extranet.infarmed.pt/INFOMED-foA>