Alopurinol e Hidroclorotiazida num idoso com função renal reduzida

Beatriz Antunes*, M. Deolinda Auxtero**

*Estudante de 4ºano no Mestrado em Ciências Farmacêuticas, Instituto Universitário Egas Moniz, Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

**Docente no Mestrado em Ciências Farmacêuticas, Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM); Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal



Caracterização do doente

- Homem, 81 anos;
- IMC 31.6;
- Antecedente de litíase renal há 3 anos, já tratada;
- Arritmias;
- Vive com a esposa (83 anos);
- Faz a própria administração da medicação;
- Sem estratégia estruturada de adesão à terapêutica.

Terapêutica atual

Medicamentos	Fármaco	Dosagem (mg)	Posologia
Adalat CR	Nifedipina	30	1x/dia
Alopurinol Ratiopharm	**Alopurinol**	**300**	**1x/dia**
Esomeprazol Ratiopharm	Esomeprazol	40	1x/dia em jejum
Nebivolol Teva	Nebivolol	5	1x/dia
Ramipril + Hidroclorotiazida Generis	Ramipril	5	1x/dia de manhã
Ramipril + Hidroclorotiazida Generis	**Hidroclorotiazida**	**25**	**1x/dia de manhã**
Sinvastatina Sandoz	Sinvastatina	10	1x/dia de noite

Resultados

Creatinina sérica de 1,39 mg/dL

Taxa de filtração glomerular estimada (TFGe) = 51 mL/min/1,73 m²

Data: 02/11/2026

Verifica-se uma redução da função renal, sem critérios suficientes para confirmar doença renal crónica (DRC)

Hidroclorotiazida 25mg/dia ↑ uricemia + **Alopurinol 300mg/dia** + **Função renal reduzida** = **RISCO DE HIPERSENSIBILIDADE**

Sem reção adversa documentada no momento da avaliação.

Conclusão

Dose

300 mg/dia não é necessariamente excessiva, dependendo da titulação e da resposta terapêutica.

Função renal

A adequação posológica deve considerar o parâmetro de função renal recomendado no RCM.

Monitorização

Avaliar a uricemia, vigiar reações adversas e reavaliar a adequação da associação terapêutica.

FRCM Zyloric® (alopurinol). INFARMED.
KDIGO 2024 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease.
FitzGerald JD, Dalbeth N, Mikuls T, et al. 2020 ACR Guideline for the Management of Gout.