

TABLA DE INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS -SERVICIO FARMACEUTICO 2022

Medicamentos	Medicamentos	Gravedad	Observación
Amiodarona	Clopidogrel	Mayor	El uso simultáneo de AMIODARONA e INHIBIDORES DE CYP2C8 puede resultar en una mayor exposición a la amiodarona.
	Escitalopram	Mayor	El uso simultáneo de AMIODARONA y AGENTES DE PROLONGACIÓN DEL QT puede resultar en un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT y torsades de pointes.
	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de MORFINA e INHIBIDORES DE LA GLUCOPROTEÍNA P puede resultar en una mayor exposición a la morfina.
	Tramadol	Mayor	El uso simultáneo de TRAMADOL e INHIBIDORES DE CYP3A4 puede resultar en una mayor exposición a traMADol y un mayor riesgo de depresión respiratoria.
	Digoxina	Mayor	El uso simultáneo de AMIODARONA y DIGOXINA puede provocar toxicidad por digoxina (náuseas, vómitos, arritmias cardíacas) y efectos potenciados de la amiodarona.
Ácido acetilsalicílico	Digoxina	Mayor	El uso simultáneo de DIGOXINA y AINE puede provocar un aumento de la concentración sérica de digoxina; prolongación de la vida media de la digoxina.
	Dipirona	Mayor	El uso simultáneo de ASPIRINA y DIPYRONE puede resultar en una reducción de la eficacia de la aspirina.

	Enoxaparina	Mayor	El uso simultáneo de ASPIRINA y ANTICOAGULANTES puede resultar en un mayor riesgo de sangrado
	Escitalopram	Mayor	El uso simultáneo de NSAID y SSRI puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
	Furosemida	Mayor	El uso simultáneo de DIURÉTICOS DE BUCLE y AINE puede resultar en una reducción de la eficacia diurética y posible nefrotoxicidad.
	Espironolactona	Mayor	El uso simultáneo de AINE y DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO puede resultar en una reducción de la eficacia diurética, hiperpotasemia o posible nefrotoxicidad
	Clopidogrel	Mayor	El uso simultáneo de ASPIRINA y CLOPIDOGREL puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
Clopidogrel	Dipirona	Mayor	El uso simultáneo de AGENTES ANTIPLAQUETARIOS y AINE puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
	Enoxaparina	Mayor	El uso concomitante de ANTIPLAQUETARIOS y HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR puede aumentar el riesgo de hemorragia.
	Escitalopram	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y AGENTES ANTIPLAQUETARIOS puede resultar en un aumento del riesgo de sangrado.

	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de CLOPIDOGREL y AGONISTAS OPIOIDES puede resultar en una reducción de la eficacia de clopidogrel.
	Tramadol	Mayor	El uso simultáneo de CLOPIDOGREL y AGONISTAS OPIOIDES puede resultar en una reducción de la eficacia de clopidogrel.
	Omeprazol	Mayor	El uso concomitante de CLOPIDOGREL y OMEPRAZOL puede resultar en concentraciones plasmáticas reducidas del metabolito activo de clopidogrel y actividad antiplaquetaria reducida.
Enalapril	Espironolactona	Mayor	El uso simultáneo de INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA y BLOQUEADORES DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II puede aumentar el riesgo de eventos adversos (es decir, hipotensión, síncope, hiperpotasemia, cambios en la función renal, insuficiencia renal aguda).
	Escitalopram	Mayor	El uso simultáneo de DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO e INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA puede provocar hiperpotasemia.
Escitalopram	Fluoxetina	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y FLUOXETINE puede resultar en un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT y síndrome serotoninérgico (hipertensión, hipertermia, mioclono, cambios en el estado mental).
	Heparina S.	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y ANTICOAGULANTES puede resultar en un aumento del riesgo de hemorragia.
	Metadona	Mayor	El uso simultáneo de METADONA y MEDICAMENTOS SEROTONÉRGICOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en un mayor riesgo de síndrome serotoninérgico y un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT.

	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de MORFINA y AGENTES SEROTONÉRGICOS puede aumentar el riesgo de síndrome serotoninérgico.
	Omeprazol	Mayor	El uso simultáneo de ESCITALOPRAM e INHIBIDORES DE CYP2C19 puede resultar en una mayor exposición a escitalopram.
	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y MEDICAMENTOS SEROTONÉRGICOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en un mayor riesgo de síndrome serotoninérgico y un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT.
	Warfarina	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y ANTICOAGULANTES puede resultar en un aumento del riesgo de hemorragia.
	Tramadol	Mayor	El uso simultáneo de TRAMADOL y AGENTES SEROTONERGICOS puede aumentar el riesgo de síndrome serotoninérgico.
Enoxaparina	Escitalopram	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y ANTICOAGULANTES puede resultar en un aumento del riesgo de hemorragia.
	Fluoxetina	Mayor	El uso concomitante de FLUOXETINA y ANTICOAGULANTES puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
	Heparina S.	Mayor	El uso simultáneo de ENOXAPARINA y HEPARINA puede aumentar el riesgo de hemorragia.

	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y ANTIPLAQUETARIOS, ANTICOAGULANTES O AINE puede aumentar el riesgo de hemorragia.
	Warfarina	Mayor	El uso concomitante de ENOXAPARINA y WARFARINA puede aumentar el riesgo de hemorragia.
Furosemida	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de MORFINA y DIURÉTICOS puede resultar en una disminución de la eficacia de los diuréticos.
Omeprazol	Warfarina	Moderada	El uso simultáneo de WARFARINA y OMEPRAZOL puede resultar en elevaciones de los valores séricos de la Relación Internacional Normalizada y la potenciación de los efectos anticoagulantes.
Espironolactona	Fluoxetina	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y FLUOXETINE puede resultar en un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT y síndrome serotoninérgico (hipertensión, hipertermia, mioclono, cambios en el estado mental).
	Heparina S.	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y ANTICOAGULANTES puede resultar en un aumento del riesgo de hemorragia.
	Metadona	Mayor	El uso simultáneo de METADONA y MEDICAMENTOS SEROTONÉRGICOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en un mayor riesgo de síndrome serotoninérgico y un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT.
	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de MORFINA y AGENTES SEROTONÉRGICOS puede aumentar el riesgo de síndrome serotoninérgico.

	Omeprazol	Mayor	Concurrent use of ESCITALOPRAM and CYP2C19 INHIBITORS may result in increased escitalopram exposure.
	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y MEDICAMENTOS SEROTONÉRGICOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en un mayor riesgo de síndrome serotoninérgico y un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT.
	Warfarina	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y ANTICOAGULANTES puede resultar en un aumento del riesgo de hemorragia.
	Tramadol	Mayor	El uso simultáneo de TRAMADOL y AGENTES SEROTONERGICOS puede aumentar el riesgo de síndrome serotoninérgico.
Digoxina	Dipirona	Mayor	El uso simultáneo de DIGOXINA y AINE puede provocar un aumento de la concentración sérica de digoxina; prolongación de la vida media de la digoxina.
	Espironolactona	Mayor	El uso simultáneo de DIGOXINA y ESPIRONOLACTONA puede resultar en una mayor exposición a la digoxina.
Metadona	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de MORFINA y DEPRESORES SEROTONÉRGICOS del SNC puede aumentar el riesgo de depresión respiratoria y del SNC; mayor riesgo de síndrome serotoninérgico.
	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y DEPRESORES SEROTONÉRGICOS DEL SNC QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede aumentar el riesgo de prolongación del intervalo QT y riesgo aditivo de síndrome serotoninérgico y depresión del SNC.

	Tramadol	Mayor	Concurrent use of METHADONE and SEROTONERGIC CNS DEPRESSANTS may result in increased risk of respiratory and CNS depression; increased risk of serotonin syndrome.
Heparina	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y ANTIPLAQUETARIOS, ANTICOAGULANTES O AINE puede aumentar el riesgo de hemorragia.
Losartán	Espironolactona	Moderada	Concurrent use of LOSARTAN and POTASSIUM-SPARING DIURETICS may result in increased risk of hyperkalemia .
Morfina	Tramadol	Mayor	Concurrent use of LOSARTAN and POTASSIUM-SPARING DIURETICS may result in increased risk of hyperkalemia .
Dipirona	Enoxaparina	Mayor	El uso simultáneo de HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR y AINE puede aumentar el riesgo de hemorragia.
	Escitalopram	Mayor	El uso simultáneo de DIPYRONE y ISRS puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
	Fluoxetina	Mayor	El uso simultáneo de DIPYRONE y ISRS puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
	Furosemida	Mayor	El uso simultáneo de DIURÉTICOS DE BUCLE y AINE puede resultar en una reducción de la eficacia diurética y posible nefrotoxicidad.

	Heparina S.	Mayor	El uso simultáneo de ANTICOAGULANTES y AINE puede resultar en un aumento del riesgo de sangrado.
	Espironolactona	Mayor	El uso simultáneo de AINE y DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO puede resultar en una reducción de la eficacia diurética, hiperpotasemia o posible nefrotoxicidad.
	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y ANTIPLAQUETARIOS, ANTICOAGULANTES O AINE puede aumentar el riesgo de hemorragia.
	Warfarina	Mayor	El uso simultáneo de ANTICOAGULANTES y AINE puede resultar en un aumento del riesgo de sangrado.
Warfarina	Tramadol	Moderada	El uso simultáneo de TRAMADOL y WARFARIN puede provocar un aumento del tiempo de protrombina y un aumento del riesgo de hemorragia.
Claritromicina	Digoxina	Mayor	El uso simultáneo de CLARITHROMYCIN y DIGOXIN puede aumentar el riesgo de toxicidad por digoxina.
	Escitalopram	Mayor	El uso concomitante de ESCITALOPRAM y MEDICAMENTOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en un aumento del riesgo de prolongación del intervalo QT.
	Fluoxetina	Mayor	Concurrent use of FLUOXETINE and QT INTERVAL PROLONGING DRUGS may result in increased risk of QT-interval prolongation.

	Losartan	Mayor	El uso simultáneo de FLUOXETINA y FÁRMACOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT.
	Metadona	Mayor	El uso simultáneo de METADONA e INHIBIDORES DE CYP3A4 QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede aumentar el riesgo de prolongación del intervalo QT; mayor riesgo de efectos adversos de los opioides.
	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de MORFINA e INHIBIDORES DE LA GLUCOPROTEÍNA P puede resultar en una mayor exposición a la morfina.
	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA e INHIBIDORES FUERTES DE CYP3A4 QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en una mayor exposición a la traZODona y un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT.
	Warfarina	Mayor	El uso simultáneo de CLARITROMICINA y WARFARINA puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
	Tramadol	Mayor	El uso simultáneo de TRAMADOL e INHIBIDORES DE CYP3A4 puede resultar en una mayor exposición a traMADol y un mayor riesgo de depresión respiratoria.
Vancomicina	Warfarina	Moderada	El uso simultáneo de VANCOMICINA y WARFARINA puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
Piperacilina tazobactam	Vancomicina	Mayor	El uso simultáneo de PIPERACILLIN/TAZOBACTAM y VANCOMYCIN puede aumentar el riesgo de lesión renal aguda.

	Warfarina	Mayor	El uso simultáneo de PIPERACILINA y WARFARINA puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
Trazodona	Warfarina	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y ANTIPLAQUETARIOS, ANTICOAGULANTES O AINE puede aumentar el riesgo de hemorragia.
	Tramadol	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y DEPRESORES SEROTONERGICOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL puede resultar en un mayor riesgo de síndrome serotoninérgico y un mayor riesgo de depresión del SNC.
Fluoxetina	Heparina S.	Mayor	El uso concomitante de FLUOXETINA y ANTICOAGULANTES puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.
	Metadona	Mayor	El uso concomitante de FLUOXETINA y METADONA puede resultar en un aumento del riesgo de prolongación del intervalo QT y síndrome serotoninérgico (hipertensión, hipertermia, mioclonía, cambios en el estado mental).
	Morfina	Mayor	El uso simultáneo de MORFINA y AGENTES SEROTONÉRGICOS puede aumentar el riesgo de síndrome serotoninérgico.
	Trazodona	Mayor	El uso simultáneo de TRAZODONA y MEDICAMENTOS SEROTONÉRGICOS QUE PROLONGAN EL INTERVALO QT puede resultar en un mayor riesgo de síndrome serotoninérgico y un mayor riesgo de prolongación del intervalo QT.
	Warfarina	Mayor	El uso concomitante de FLUOXETINE y WARFARIN puede resultar en un mayor riesgo de sangrado.

	Tramadol	Mayor	El uso simultáneo de TRAMADOL e INHIBIDORES SEROTONERGICOS DE CYP2D6 puede resultar en una mayor exposición a traMADol y concentraciones reducidas del metabolito activo.
--	-----------------	--------------	---