

15.3. INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS MÁS RELEVANTES.

Carmen Gallego Fernández¹, Rocío Asensi Díez¹ y Manuel Castaño Carracedo²

Servicio de Farmacia¹ y Servicio de Enfermedades Infecciosas²

Presentamos interacciones de relevancia clínica y/o grado de evidencia suficiente por grupo terapéutico de antibióticos, antifúngicos y antivirales. Es el resultado de la consulta en tres bases de datos de interacciones consideradas de alta calidad

Grupo terapéutico Principios activos (1)	Fármaco asociado (2)	Recomendación	Efecto
ANTIBIOTICOS			
AMINOGLUCOSIDOS			
Amikacina Estreptomicina Genta/Tobramicina	Anfotericina B, Colistina Vancomicina, Cidofovir Foscarnet, Furosemida	Evitar asociación Monitorizar	Nefrotoxicidad Ototoxicidad
CARBAPENEMAS			
Ertapenem Imipenem/cilastatina Meropenem	Acido Valproico	Evitar asociación Monitorizar	Disminución niveles (2)
	Teofilina		Toxicidad (2)
	Valganciclovir		Convulsiones
CEFALOSPORINAS			
Ceftriaxona	Sales de calcio intravenosa	Contraindicado	Precipitación No administrar en Y
Cefuroxima	IBP (Omeprazol..) OR Anti H2 (Ranitidina..) OR	Separar administración 2 h	Disminución absorción (1)
GLICOPEPTIDOS			
Vancomicina	Aminoglucósidos	Monitorizar	Nefrotoxicidad
	Piperacilina-Tazobactam		
LINCOSAMIDAS			
Clindamicina	Relajantes musculares	Evitar asociación	Parálisis respiratoria
LIPOPEPTIDOS			
Daptomicina	Estatinas	Evitar asociación	Miopatías, Rabdomiolisis
MACROLIDOS			
Eritromicina Claritromicina Azitromicina	Digoxina, Lidocaína Flecainida, Amiodarona Diltiazem, Verapamilo	Monitorizar	Toxicidad digital
	Cisaprida, Haloperidol, Quetiapina, Risperidona Fluconazol y otros azoles	Evitar asociación	Cardiotoxicidad, Prolongación intervalo QT
	Amlodipino, Nifedipino..	Evitar asociación	Hipotensión,
	Carbamacepina, Tacrolimus	Monitorizar	Aumento niveles
	Lovastatina/Simvastatina	Contraindicada	Miopatía/Rabdomiolisis
	Teofilina	Monitorizar	Toxicidad teofilina
Claritromicina	Colchicina	Contraindicada	Hepatotoxicidad
NITROIMIDAZOLES			
Metronidazol	Disulfiram Ritonavir, Lopinavir	Contraindicado	Reacciones psicóticas
	Anticoagulantes orales	Monitorizar	Incremento efecto (2)
Grupo terapéutico	Fármaco asociado (2)	Recomendación	Efecto

Principios activos (1)			
ANTIBIOTICOS			
OXAZOLIDIONAS			
Linezolid	Amitriptilina, Mirtazapina Citalopram, Escitalopram Fluoxetina, Paroxetina Sertralina, Venlafaxina	Separar administración 2 semanas	Síndrome serotoninérgico
	Levodopa/Carbidopa	Evitar asociación	Crisis hipertensivas
PENICILINAS			
Amoxicilina, Amoxicilina/Clavul. Ampicilina, Cloxacilina Bencilpenicilina	Tetraciclinas, Micofenolato	Evitar/Monitorizar	Disminución efecto
	Metotrexato	Monitorizar	Toxicidad
	Alopurinol	Monitorizar	Rash cutáneo
Piperacilina- Tazobac.	Tetraciclinas	Evitar/Monitorizar	Disminución efecto
	Vancomicina		Riesgo daño renal
	Metotrexato	Monitorizar	Toxicidad
POLIMIXINAS			
Colistimetato de sodio	Aminoglucósidos, Amfo B Vancomicina	Evitar asociación, Monitorizar	Nefrotoxicidad
QUINOLONAS			
Ciprofloxacino Levofloxacino Moxifloxacino	Amiodarona, Cisaprida, Clozapina, Donezepilo, Fluoxetina, A. Tricíclicos, Haloperidol, Metadona, Quetiapina	Evitar asociación	Prolongación intervalo QT, torsades de pointes severas)
	Insulina, Hipoglucemiantes orales	Monitorizar	Hipoglucemias severas
	Anticoagulantes orales	Monitorizar	Incremento INR
Ciprofloxacino	Teofilina	Monitorizar	Toxicidad (2)
RIFAMICINAS			
Rifampicina Rifabutina	Amiodarona, Azoles Ciclosporina, Tacrolimus Everolimus, Sirolimus Micofenolato Dabigatran, Fenitoína	Considerar alternativa. Ajustar dosis Monitorización	Disminución efectividad (2)
SULFONAMIDAS			
Cotrimoxazol	Azatriopina, Metotrexato Mercaptopurina Pirimetamina	Evitar asociación	Mielosupresión
	Quinidina, Procainamida Amiodarona, A.tricíclicos Fluconazol, Fosarnet	Evitar asociación	Cardiotoxicidad
	IECAs, Potasio, Diuréticos ahorradores de potasio	Monitorizar potasio	Incremento niveles potasio
TETRACICLINAS			
Doxiciclina	Penicilinas	Evitar/ Monitorizar	Disminución efecto
Tigecilina	Anticoagulantes	Monitorizar	Aumento efecto (2)
Grupo terapéutico Principios activos (1)	Fármaco asociado (2)	Recomendación	Efecto

ANTIFUNGICOS			
ANFOTERICINAS			
Anfotericinas	Aminoglucósidos, Colistina, Ciclosporina, Cidofovir Foscarnet.	Monitorizar F. renal	Nefrotoxicidad
AZOLES			
Fluconazol/Itraconazol	Amiodarona, Metadona	Evitar asociación	Prolong. intervalo QT
Fluconazol	Eritromicina, Claritromicina Ondansetron	Evitar asociación	Prolong. Intervalo QT
Itraconazol	Alprazolam, Midazolam	Evitar asociación	Sedación, Depresión respiratoria
Itraconazol Posaconazol Voriconazol	Sirolimus, Tacrolimus	Monitorizar	Tox. hematológica, hipopotasemia, diarrea
	Inhibidores tirosina kinasa (Nilotinib, Sorafenib,....)	Evitar asociación	Prolong. intervalo QT
Itraconazol Posaconazol	Atorvastatina, Sinvastatina	Evitar asociación	Miopatía /Rabdomiolisis
EQUINOCANDINAS			
Caspofungina	Ciclosporina	Monitorizar	Incremento niveles (1) Aumento enz. hepática
	Tacrolimus	Monitorizar	Disminución niveles (2)

Aconsejamos consultar las páginas <https://www.hiv-druginteractions.org/> y Micromedex en la Biblioteca pública del SSPA (<http://ws003.juntadeandalucia.es:2251/micromedex2/librarian/>).