

Fecha de actualización: 06/10/2020

**Aspectos clave en el seguimiento farmacoterapéutico de medicamentos de alto riesgo**

<b>Antiepilépticos de estrecho margen</b>	<b>Carbamazepina</b>	<p>Hemograma, función renal y hepáticas periódicamente</p> <p>Atención a posibles reacciones adversas dermatológicas</p> <p>Comprobar niveles en caso de aumento de las crisis, en embarazo, en trastornos de absorción o en caso de sospecha de toxicidad (desorientación, visión borrosa, midriasis...)</p>
	<b>Fenitoína</b>	<p>Hemograma y función hepática periódicamente</p> <p>Atención a posibles reacciones adversas dermatológicas</p> <p>Comprobar niveles si signos de sobredosificación (delirios, temblores, somnolencia...) o infradosificación, si la situación clínica del paciente cambia o si se introducen fármacos que puedan interaccionar</p>
	<b>Valproico</b>	<p>Pruebas hematológicas, incluyendo pruebas de coagulación en caso de hematomas o hemorragias espontáneas</p> <p>Función hepática periódicamente</p> <p>Se debe cumplir el <a href="#">Programa de Prevención de Embarazos</a></p> <p>Comprobar niveles si no se consigue un buen control de las crisis o aparecen signos de toxicidad ( reacciones neurológicas anormales y cambios de comportamiento)</p>
<b>Antipsicóticos</b>	<b>Clozapina</b>	<p>Realizar recuentos leucocitarios y de neutrófilos cada 4 semanas</p> <p>Vigilar riesgo de tromboembolismo y riesgo de prolongación QT</p> <p>Vigilar síntomas de miocarditis (palpitaciones y otros síntomas cardíacos)</p> <p>Monitorizar función hepática en pacientes con antecedentes o síntomas de disfunción hepática</p>
<b>Inmunosupresores</b>	<b>Metotrexato semanal</b>	<p>En los casos de enfermedades reumáticas o dermatológicas que requieren una dosificación de un día a la semana, confirmar que los pacientes mantienen la posología correcta</p> <p>Hemograma, función hepática y renal cada 3 meses</p> <p>Vigilar síntomas de toxicidad especialmente en situaciones de deshidratación, administración conjunta con AINE y corticoides</p>

<b>Fármacos del sistema cardiovascular</b>	<b>Digoxina</b>	<p>Función renal y electrolitos periódicamente</p> <p>Monitorizar niveles en caso de posibles interacciones, cambios clínicos importantes o síntomas de sobredosificación ( anorexia, náuseas, vómitos...)</p>
	<b>Amiodarona</b>	<p>TSH y función hepática cada seis meses</p> <p>Examen oftalmológico completo en caso de aparición de alteraciones visuales</p> <p>Instruir a los pacientes para evitar la exposición al sol y usar medidas de protección</p>
	<b>Dronedarona</b>	<p>Función hepática antes de iniciar el tratamiento y después a la semana, al mes, mensualmente durante 6 meses, a los 9 y 12 meses y posteriormente de forma periódica</p> <p>Medir los niveles de creatinina al inicio y a los 7 días</p>
	<b>Espironolactona y eplerenona</b>	<p>Niveles de potasio y creatinina a la semana del inicio o al aumentar la dosis, cada mes durante los 3 primeros meses, trimestral durante un año y cada 6 meses posteriormente</p>

Acceso a fichas técnicas de medicamentos: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>

Para cualquier duda o más información puedes consultar a tu farmacéutica de atención primaria o escribir a [infomedicamentos@navarra.es](mailto:infomedicamentos@navarra.es)