

Guia de Interações Medicamentosas

Duplas de Medicamentos					
Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Aciclovir	Tenofovir	Tontura; diarreia; vômito; neuropatia	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento dos efeitos tóxicos do tenofovir (tontura; diarreia; neuropatia; vômito).
Aciclovir	Zidovudina	Letargia e fadiga grave	Moderada	Rápido	Observar a ocorrência de letargia e fadiga.
Ácido épsilon aminocapróico	Tretinoína	↑ risco de trombose;	Grave	Não especificado	Monitorar paciente via hemograma, TAP e TTPA. Monitorar o paciente quanto aos sinais clínicos como dor no peito, falta de ar, hemoptise, hematúria, perda súbita da visão, dor, vermelhidão ou inchaço em uma
Ácido fólico	Capecitabina	Ocorrência de anorexia, ulceração da boca, diarreia com sangue, sangramento vaginal.	Grave	Não especificado	O uso concomitante deve ser evitado . Os doentes devem ser monitorizados atentamente quanto a toxicidade potencial da capecitabina, como neutropenia, trombocitopenia, estomatite, hemorragia gastrointestinal, diarreia grave, vômito, reações cutâneas, e neuropatia. Monitorar paciente via hemograma .
Amicacina/ Gentamicina	AINEs: Diclofenaco/ Ibuprofeno/ Naproxeno	↑ ocorrência de nefrotoxicidade	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento dos efeitos nefrotóxicos dos aminoglicosídeos (amicacina/gentamicina).
Amicacina/ Gentamicina	Cefalotina	↑ ocorrência de nefrotoxicidade	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento dos efeitos nefrotóxicos dos aminoglicosídeos (amicacina/gentamicina).
Amiodarona	Diltiazem/ Verapamil	Bradcardia, parada sinusal e ↓ débito cardíaco	Grave	Não especificado	Considerar modificação da terapia. Monitorar aumento dos efeitos terapêuticos da Amiodarona e sinais de toxicidade.
Amiodarona	Atazanavir/ Lopinavir/ Ritonavir	Arritmias cardíacas potencialmente letais	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser evitado.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Amiodarona	Propranolol/ Metoprolol	Hipotensão arterial, bradcardia e parada cardíaca	Grave	Não especificado	Monitorar sinais e sintomas de bradcardia. Monitorar a pressão arterial. Exceção: Atenolol.
Amiodarona	Ciclosporina	↑ efeito terapêutico da ciclosporina (imunossupressão)	Moderada	Não especificado	Considerar modificação na terapia ou ajuste de dose.
Amiodarona	Digoxina	Náusea, vômito e arritmia (toxicidade pela digoxina)	Moderada	Demorado	Considerar modificação da terapia ou redução de um terço da dose da Digoxina. Monitorar efeitos tóxicos (náusea, vômito e arritmia).
Amiodarona	Lidocaína	Crises convulsivas	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento da toxicidade da Lidocaína (convulsões).
Amiodarona	Amitriptilina	Arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser feito com cautela. Observar risco-benefício. Monitorar ocorrência de arritmias.
Amiodarona	Levofloxacino/ Moxifloxacino	Arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser feito com cautela. Observar risco-benefício. Monitorar ocorrência de arritmias.
Amiodarona	Claritromicina	Arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser feito com cautela. Observar risco-benefício. Monitorar ocorrência de arritmias.
Amiodarona	Clorpromazina	Arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser feito com cautela. Observar risco-benefício. Monitorar ocorrência de arritmias.
Amiodarona	Domperidona	Arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser feito com cautela. Observar risco-benefício. Monitorar ocorrência de arritmias.
Amiodarona	Octreotida	Arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser feito com cautela. Observar risco-benefício. Monitorar ocorrência de arritmias.
Amiodarona	Voriconazol	Arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser feito com cautela. Observar risco-benefício. Monitorar ocorrência de arritmias.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Amiodarona	Hidrocortisona	Risco de arritmias; Hipocalemia; Hipomagnesemia	Grave	Não especificado	Monitorar frequência cardíaca e níveis séricos de potássio e magnésio.
Amiodarona	Ondansetrona	Risco de arritmias; Hipocalemia; Hipomagnesemia	Grave	Não especificado	Monitorar frequência cardíaca e níveis séricos de potássio e magnésio.
Ampicilina	Alopurinol	↑ ocorrência de hipersensibilidade cutânea à ampicilina	Moderada	Não especificado	Monitorar o aumento da incidência de reações de hipersensibilidade.
Ampicilina	Doxiciclina	↓ efeitos terapêuticos da Ampicilina	Grave	Não especificado	Administrar os medicamentos com intervalo de pelo menos duas horas.
Anfoterecina B	Amicacina/ Gentamicina	↑ efeito nefrotóxico dos aminoglicosídeos	Moderada	Não especificado	Monitorar função renal.
Anfoterecina B	Ciclosporina	↑ efeito nefrotóxico da ciclosporina	Moderada	Não especificado	Monitorar função renal.
Anlodipino	Ritonavir/ Lopinavir/ Atazanavir	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos do anlodipino	Moderada	Não especificado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos (hipotensão arterial) e tóxicos (fadiga; edema; alterações do ritmo cardíaco).
Anlodipino	Atenolol/ Metoprolol/ Propranolol	↑ Efeito hipotensor do anlodipino e ocorrência de bradicardia	Moderada	Não especificado	Monitorar ocorrência de bradicardia, hipotensão arterial, ou sinais de insuficiência cardíaca.
Anlodipino	Carbamazepina	↓ efeito terapêutico do anlodipino	Moderada	Não especificado	Monitorar a pressão arterial.
Anlodipino	Carbonato de Cálcio	↓ efeito terapêutico do anlodipino	Moderada	Não especificado	Monitorar a pressão arterial.
Anlodipino	Ciclosporina	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos do anlodipino	Moderada	Não especificado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos (hipotensão arterial) e tóxicos (fadiga; edema; alterações do ritmo cardíaco).
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Cetoconazol/ Itraconazol/ Miconazol	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos bloqueadores de canal de cálcio	Moderada	Não especificado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos (hipotensão arterial) e tóxicos (fadiga; edema; alterações do ritmo cardíaco).

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Atracúrio/ Pancurônio / Suxametônio	↑ efeito bloqueador neuromuscular do atracúrio/pancurônio	Grave	Não especificado	Monitorar o aumento/prolongamento dos efeitos terapêuticos (paralisia muscular) de agentes bloqueadores neuromusculares (não despolarizantes).
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	AINEs: Diclofenaco/ Ibuprofeno/ Naproxeno	↓ efeito anti-hipertensivo dos bloqueadores de canal de cálcio	Leve	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Carbonato de Cálcio	↓ efeito anti-hipertensivo dos bloqueadores de canal de cálcio	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Fluconazol	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos bloqueadores de canal de cálcio	Moderada	Não especificado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos (hipotensão arterial) e tóxicos (fadiga; edema; alterações do ritmo cardíaco).
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Nitroprussiato de sódio	↑ efeito hipotensor do Nitroprussiato	Moderada	Rápido	Usar com cautela. Redução da dose de Nitroprussiato pode ser necessária para controle pressórico adequado.
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Rifampicina	↓ efeito anti-hipertensivo dos bloqueadores de canal de cálcio	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Fenitoína	↑ efeitos tóxicos da Fenitoína	Moderada	Não especificado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos (depressão do SNC, nistagmo, vertigem, sonolência, ataxia).
Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Claritromicina	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos bloqueadores de canal de cálcio	Moderada	Não especificado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos (hipotensão arterial) e tóxicos (fadiga; edema; alterações do ritmo cardíaco). Considerar troca por macrolídeo não interagente (Azitromicina).
Atenolol	Ampicilina	↓ efeito anti-hipertensivo do beta-bloqueador (atenolol)	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Captopril/ Enalapril	AAS	↓ resposta anti-hipertensiva	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Captopril/ Enalapril	Trimetropina	↑ hipercalemia	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio.
Captopril/ Enalapril	AINEs (Diclofenaco; Ibuprofeno; Naproxeno)	↓ resposta anti-hipertensiva; ↑ risco de disfunção renal	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial. Considerar terapia antiinflamatória alternativa (principalmente pacientes com ICC).
Captopril/ Enalapril	Antiácidos (Carbonato de Cálcio/ Bicarbonato de sódio/ Hidróxido de alumínio)	↓ resposta anti-hipertensiva;	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial. Administrar com intervalo de no mínimo 2 horas.
Captopril/ Enalapril	Alopurinol	↑ risco de reações alérgicas ao alopurinol	Grave	Rápido	Observar evidências de hipersensibilidade ao alopurinol por no mínimo 5 semanas.
Captopril/ Enalapril	Azatioprina	↑ efeito neutropênicos da Azatioprina	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento de efeitos tóxicos da Azatioprina (neutropenia).

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Captopril/ Enalapril	Ciclosporina	↑ efeito nefrotóxico da ciclosporina	Grave	Demorado	Monitorar função renal. Manter hidratação adequada (Cautela quanto ao uso de diuréticos)
Captopril/ Enalapril	Espironolactona	↑ efeito hipercalêmico dos IECA (Captopril/Enalapril)	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio (principalmente na ICC).
Captopril/ Enalapril	Hidroclorotiazida	Hipotensão postural; ↑ efeito nefrotóxico dos IECA (Captopril/Enalapril)	Moderada	Não especificado	Observar evidências de hipotensão postural no início do tratamento. Observar sinais e sintomas de disfunção renal.
Captopril/ Enalapril	Hidróxido de ferro polimaltosado (Noripurum®)	↑ efeitos adversos/tóxicos dos sais de ferro (náusea; vômito e hipotensão arterial)	Moderada	Não especificado	Observar o desenvolvimento desses efeitos adversos durante administração intravenosa dos sais de ferro.
Carbamazepina	Diltiazem/ Verapamil	↑ efeitos adversos/tóxicos da Carbamazepina	Moderada	Não especificado	Monitorar efeitos tóxicos (ataxia, sonolência, fadiga, leucopenia, trombocitopenia, outros).
Carbamazepina	Cetoconazol/ Miconazol/ Itraconazol/ Voriconazol	↑ efeitos adversos/tóxicos da Carbamazepina	Moderada	Não especificado	Monitorar efeitos tóxicos (ataxia, sonolência, fadiga, leucopenia, trombocitopenia, outros).
Carbamazepina	Alopurinol	↑ efeitos adversos/tóxicos da Carbamazepina	Moderada	Demorado	Monitorar efeitos tóxicos (ataxia, sonolência, fadiga, leucopenia, trombocitopenia, outros).
Carbamazepina	Isoniazida	↑ efeitos adversos/tóxicos da Carbamazepina	Moderada	Rápido	Monitorar efeitos tóxicos (ataxia, sonolência, fadiga, leucopenia, trombocitopenia, outros).
Carbamazepina	Atazanavir/ Lopinavir/ Ritonavir	↑ efeitos adversos/tóxicos da Carbamazepina	Moderada	Não especificado	Monitorar efeitos tóxicos (ataxia, sonolência, fadiga, leucopenia, trombocitopenia, outros).
Carbamazepina	Amitriptilina	↓ efeito terapêutico da Amitriptilina (efeito antidepressivo e propriedades sedativas)	Moderada	Não especificado	Monitorar a diminuição dos efeitos terapêuticos (efeito antidepressivo e propriedades sedativas).
Carbamazepina	Ciclosporina	↓ efeito terapêutico da ciclosporina (imunossupressão)	Moderada	Não especificado	Considerar ajuste de dose da ciclosporina.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Carbamazepina	Varfarina	↑ risco de sangramento	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP) e aumento das evidências de sangramento. Ajuste de dose da varfarina.
Carbamazepina	Doxiciclina	↓ efeito terapêutico da doxiciclina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos. Considerar o aumento de dose da doxiciclina ou utilizar outro derivado de tetraciclina.
Carbamazepina	Haloperidol	↓ efeito terapêutico do haloperidol	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos. Considerar o aumento de dose do haloperidol ou utilizar outro antipsicótico alternativo.
Carbamazepina	Paracetamol	↓ efeito terapêutico do paracetamol e aumenta risco de dano hepático	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos e hepatotoxicidade.
Caspofungina	Ciclosporina	↑ ocorrência de hepatotoxicidade	Grave	Rápido	Evitar uso concomitante. Caso seja extremamente necessário, monitorar aumento de transaminases (ALT/AST).
Cefepime/ Cefalotina/ Ceftazidima/ Ceftriaxona	Amicacina/ Gentamicina	↑ risco de nefrotoxicidade	Moderada	Não especificado	A menor dose eficaz de aminoglicosídeos e cefalosporinas deve ser utilizado quando são prescritos em combinação. Monitorar função renal (uréia e creatinina).
Ceftriaxona/ Cefalotina/ Cefoxitina/ Cefazolina	Varfarina	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP) e aumento das evidências de sangramento. Exceção: Cefepime
Cilostozol	AAS	↑ do risco de sangramento	Moderada	Rápido	Monitorar aumento de evidências de redução da função plaquetária.
Cilostozol	AINEs (Diclofenaco; Ibuprofeno; Naproxeno)	↑ do risco de sangramento	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento de evidências de redução da função plaquetária.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Ciprofloxacino	Oligoelementos (magnésio, alumínio, cálcio, ferro e zinco)	↓ absorção e efeitos terapêuticos da ciprofloxacino (e outras quinolonas)	Moderada	Não especificado	Quando a co-administração não puder ser evitado, quinolonas deve ser administradas ou 4 horas antes ou 6 horas depois de cátions polivalentes.
Ciprofloxacino	Metilprednisolona/ Hidrocortisona/ Dexametasona/ Betametasona/ Prednisona	↑ risco de tendinite e ruptura do tendão	Grave	Não especificado	Uso concomitante deve ser evitado . Monitorar paciente para sinais de dor, inchaço ou inflamação de um tendão.
Claritromicina	Cetoconazol/ Itraconazol	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos antifúngicos	Moderada	Não especificado	Monitorar efeitos tóxicos dos antifúngicos (náusea, vômito, dor abdominal, prurido).
Claritromicina	Ácido valpróico	↑ problemas de deambulação, fala e concentração	Moderada	Rápido	Monitorar efeitos tóxicos do ácido valpróico (distúrbios na deambulação, fala e concentração). Considerar escolha de macrolídeo não interagente (Azitromicina).
Claritromicina	Atazanavir/ Lopinavir/ Ritonavir	Desenvolvimento de arritmias cardíacas	Grave	Não especificado	Considerar ajuste de dose da claritromicina ou antibioticoterapia alternativa.
Claritromicina	Bromocriptina	Aparecimento de câibras, dor e isquemia nas extremidades	Grave	Não especificado	Observar a ocorrência dos efeitos tóxicos da bromocriptina (câibras, dor e isquemia nas extremidades).
Claritromicina	Carbamazepina	Ocorrência de tontura, sonolência, ataxia, diplopia	Moderada	Não especificado	Considerar a escolha de um macrolídeo não interagente (Azitromicina) e/ou ajuste de dose da Carbamazepina.
Claritromicina	Ciclosporina	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos da ciclosporina (imunossupressão)	Moderada	Não especificado	Considerar modificação na terapia ou ajuste de dose.
Claritromicina	Clopidogrel	Risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar a evidências de redução da função plaquetária (hemorragia).

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Claritromicina	Sildenafil	↑ dos efeitos tóxicos do sildenafil	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de efeitos tóxicos como cefaléia, rubor, taquicardia e visão turva.
Claritromicina/ Azitromicina	Varfarina	↑ do RNI e potencialização do efeito (risco de hemorragia)	Moderada	Não especificado	Monitorar TAP. Observar ocorrência de hemorragia, hematúria e equimoses.
Clindamicina	Eritromicina	↓ efeito terapêutico da eritromicina	Grave	Não especificado	O uso concomitante deve ser evitado.
Clonidina	Amitriptilina	↓ efeito anti-hipertensivo da clonidina	Moderada	Demorado	Observar sinais e sintomas de crise hipertensiva. Monitorar pressão arterial. Retirar Clonidina gradualmente para hipertensão arterial de rebote.
Clonidina	Atenolol/ Metoprolol/ Propranolol	↑ efeito hipertensivo de rebote devido retirada abrupta de Clonidina	Grave	Rápido	Monitorar aumentos agudos de pressão arterial. Suspende betabloqueador vários dias antes da clonidina ser gradualmente retirada. Preferir utilização de betabloqueador cardiosseletivo.
Clopidogrel	AAS	Risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar a evidências de redução da função plaquetária (hemorragia).
Clopidogrel	AINEs (Diclofenaco; Ibuprofeno; Naproxeno)	Risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar a evidências de redução da função plaquetária (hemorragia).
Cloreto de potássio	Captopril/ Enalapril	↑ risco de hipercalemia	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis plasmáticos de cálcio e sinais e sintomas de hipercalemia (arritmias; alterações dos níveis de consciência; constipação).
Cloreto de potássio	Espironolactona	↑ níveis plasmáticos de potássio	Moderada	Demorado	Evitar o uso concomitante (exceto hipocalcemia importante). Monitorar sinais de hipercalemia (fraqueza muscular; fadiga; arritmias; bradicardia). Pacientes com comprometimento renal apresenta maiores riscos de efeitos adversos.
Cloreto de potássio	Losartana	↑ níveis plasmáticos de potássio	Moderada	Rápido	Monitorar sinais e sintomas de hipercalemia.
Codeína	Clorpromazina	Hipotensão arterial; ↑ de excreção urinária.	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Complexo B	Capecitabina	Ocorrência de anorexia, ulceração da boca, diarreia com sangue, sangramento vaginal.	Grave	Não especificado	O uso concomitante deve ser evitado . Os doentes devem ser monitorizados atentamente quanto a toxicidade potencial da capecitabina, como neutropenia, trombocitopenia, estomatite, hemorragia gastrointestinal, diarreia grave, vômito, reações cutâneas, e neuropatia. Monitorar paciente via hemograma .
Digoxina	Cetoconazol/ Itraconazol	Bradicardia; Distúrbios do SNC; náusea e vômito	Moderada	Demorado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos da digoxina (bradicardia, distúrbios do SNC, etc)
Digoxina	Claritromicina/ Azitromicina	Bradicardia; Distúrbios do SNC; náusea e vômito	Moderada	Demorado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos da digoxina (bradicardia, distúrbios do SNC, etc)
Digoxina	Atenolol/ Metoprolol/ Propranolol	Bradicardia excessiva; Arritmias	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento de bradicardia.
Digoxina	Ciclosporina	Bradicardia; Distúrbios do SNC; náusea e vômito	Moderada	Rápido	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos da digoxina (bradicardia, distúrbios do SNC, etc)
Diltiazem/ Verapamil	AAS	↑ risco de hemorragias anormais e equimoses	Moderada	Rápido	Monitorar aumento dos efeitos antiplaquetários do AAS (hemorragias e equimose)
Diltiazem/ Verapamil	Atazanavir/ Lopinavir/ Ritonavir	↓ efeitos terapêuticos do Diltiazem/ Verapamil	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Monitorar pressão arterial.
Diltiazem/ Verapamil	Atenolol/ Propranolol/ Metoprolol	Hipotensão, bradcardia e sinais de insuficiência cardíaca	Moderada	Não especificado	Monitorar evidências de bradcardia, hipotensão e sinais de insuficiência cardíaca.
Diltiazem/ Verapamil	Diazepam/ Midazolam/ Clonazepam	↑ das concentrações e toxicidade dos benzodiazepínicos (sedação excessiva e efeitos hipnóticos prolongados)	Moderada	Não especificado	Evitar uso concomitante. Se uso concomitante, monitorar ocorrência de efeitos tóxicos dos benzodiazepínicos e considerar redução da dose.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Diltiazem/ Verapamil	Ciclosporina	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos da ciclosporina (imunossupressão)	Moderada	Não especificado	Considerar modificação na terapia ou ajuste de dose.
Diltiazem/ Verapamil	Digoxina	↑ efeito de bloqueio AV da Digoxina	Grave	Não especificado	Monitorar efeitos adversos/tóxicos da Digoxina (arritmias).
Dipirona sódica	Ciclosporina	↓ níveis plasmáticos de ciclosporina	Não especificado	Não especificado	Monitorar níveis plasmáticos de Ciclosporina
Dipirona sódica	Furosemida/ Hidroclorotiazida	↓ efeito diurético e anti-hipertensivo	Não especificado	Não especificado	Monitorar pressão arterial e diurese.
Dipirona sódica	Propranolol/ Carvedilol	↓ efeito anti-hipertensiva	Não especificado	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Dipirona sódica	Varfarina	↑ risco hemorrágico	Não especificado	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Dipirona sódica	Losartana	Hipotensão e aumento do risco de problemas renais	Não especificado	Não especificado	Monitorar pressão arterial e função renal (uréia e creatinina).
Dobutamina	Sais de cálcio (Gluconato de cálcio/Carbonato de cálcio)	↓ débito cardíaco	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia e função cardíaca.
Dobutamina	Beta bloqueadores	Risco de hipotensão arterial grave	Não especificado	Não especificado	Monitorar pressão arterial. Evitar uso concomitante.
Dobutamina	Antidepressivos tricíclicos	↑ resposta vasopressora: hipertensão arterial	Não especificado	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Dobutamina	Adrenalina (Epinefrina)	Risco de disritmias e isquemia miocárdica	Não especificado	Não especificado	Monitorar frequência cardíaca.
Dobutamina	Linezolida	↑ resposta pressora da dobutamina	Grave	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Dopamina	Bromocriptina/ Pergolida	↑ efeito vasoconstritor da dopamina; Possível ocorrência de gangrena.	Grave	Não especificado	Monitorar terapia.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Espironolactona	Losartana	Hipercalêmia	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio.
Fenitoína	Ácido valpróico	Hepatotoxicidade	Moderada	Demorado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Fenitoína.
Fenitoína	Cetoconazol/ Itraconazol	Fracasso da terapia antifúngica	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Utilizar terapia antifúngica alternativa (exceção: Miconazol).
Fenitoína	Antiácidos (Carbonato de Cálcio/ Bicarbonato de sódio/ Hidróxido de alumínio)	↓ efeitos terapêuticos da Fenitoína	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Fenitoína.
Fenitoína	Cloranfenicol	↑ efeitos tóxicos da Fenitoína	Moderada	Não especificado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos (depressão do SNC, nistagmo, vertigem, sonolência, ataxia).
Fenitoína	Amiodarona	↑ efeitos tóxicos da Fenitoína	Moderada	Não especificado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos (depressão do SNC, nistagmo, vertigem, sonolência, ataxia).
Fenitoína	Diazepam/ Midazolam/ Clonazepam	↑ efeitos tóxicos da Fenitoína	Moderada	Não especificado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos (depressão do SNC, nistagmo, vertigem, sonolência, ataxia).
Fenitoína	Carbamazepina	↓ efeitos terapêuticos da Fenitoína e/ou Carbamazepina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Fenitoína e/ou Carbamazepina.
Fenitoína	Dopamina	Hipotensão	Grave	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Fenitoína	Isoniazida	↑ efeitos tóxicos da Fenitoína	Moderada	Rápido	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos (depressão do SNC, nistagmo, vertigem, sonolência, ataxia).
Fenobarbital	Ácido Valpróico	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos do Fenobarbital	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento dos efeitos tóxicos do Fenobarbital (sedação, nistagmo, ataxia).

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Fenobarbital	Clorpromazina	↓ efeitos terapêuticos da Clorpromazina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Clorpromazina.
Fenobarbital	Amitriptilina	↓ efeitos terapêuticos da Amitriptilina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Amitriptilina. Ajuste de dose do antidepressivo pode ser necessária.
Fenobarbital	Metoprolol/ Propranolol	↓ efeitos terapêuticos dos beta bloqueadores	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos dos beta bloqueadores. Exceção: Atenolol
Fenobarbital	Ciclosporina	↓ efeitos terapêuticos da ciclosporina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição da concentração sérica e dos efeitos terapêuticos da ciclosporina.
Fenobarbital	Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	↓ efeito terapêutico dos bloqueadores de canal de cálcio	Moderada	Não especificado	Monitorar a pressão arterial. Considerar modificação da terapia.
Fenobarbital	Cloranfenicol	↓ efeito terapêutico do Cloranfenicol e ↑ efeitos terapêuticos e tóxicos do Fenobarbital	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos do Cloranfenicol e aumento dos efeitos tóxicos do Fenobarbital (sedação, nistagmo, ataxia).
Fenobarbital	Varfarina	↓ efeitos terapêuticos da Varfarina	Grave	Demorado	Monitorar TAP. Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Varfarina. Considerar modificação da terapia ou aumento de dose da Varfarina.
Fenobarbital	Rifampicina	↓ efeitos terapêuticos do Fenobarbital	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos do Fenobarbital.
Fenobarbital	Doxiciclina	↓ efeitos terapêuticos da Doxiciclina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Doxiciclina. Utilização de outro agente antimicrobiano ou aumento da dose de Doxiciclina.
Fenobarbital	Etoposídeo	↓ efeitos terapêuticos do Etoposídeo	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos do Etoposídeo.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Fenobarbital	Fenitoína	↓ efeitos terapêuticos da Fenitoína	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Fenitoína. Em doses mais altas de Fenobarbital, monitorar aumento dos efeitos.
Fenobarbital	Griseofulvina	↓ efeitos terapêuticos da Griseofulvina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Griseofulvina. Aumento da dose pode ser necessária.
Fenobarbital	Linezolida	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos do Fenobarbital	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento dos efeitos tóxicos do Fenobarbital (sedação, nistagmo, ataxia).
Fenobarbital	Paracetamol	↓ efeitos terapêuticos do Paracetamol e ↑ risco de dano hepático	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos e sinais de hepatotoxicidade. Monitorar função hepática, principalmente em pacientes que fazem uso crônico e/ou de altas doses de Paracetamol.
Fenobarbital	Piridoxina	↓ efeitos terapêuticos do Fenobarbital	Moderada	Demorado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos do Fenobarbital quando uso concomitante com altas doses de Piridoxina.
Fenobarbital	Propafenona	↓ efeitos terapêuticos da Propafenona	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da Propafenona.
Fenoterol	Propranolol/ Metoprolol e Atenolol (em altas doses)	↓ efeito broncodilatador do fenoterol	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos broncodilatadores dos Agonistas Beta2 (fenoterol; salbutamol). Considerar modificação na terapia. Beta bloqueadores não seletivos não são recomendados para paciente asmáticos. Preferir os seletivos beta1 (Atenolol e Metoprolol) e quando esses estiverem em altas doses, monitorar a terapia.
Fenoterol	Furosemida	↑ hipocalcemia	Moderada	Não especificado	Monitorar concentração sérica de potássio e efeitos associados (problemas na condução cardíaca).
Fentanil	Clopromazina	Risco de Hipotensão Severa	Moderada	Rápido	Monitorar a pressão arterial.
Fentanil	Carvedilol	Risco de Hipotensão Severa	Moderada	Rápido	Monitorar a pressão arterial.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Fentanil	Diazepam/ Midazolam	Depressão respiratória e SNC	Moderada	Não especificado	Monitorar a terapia e observar intensificação dos efeitos (hipotensão, hipoventilação e sedação profunda ou coma).
Fentanil	Ritonavir/ Lopinavir/ Atazanavir	↑ dos efeitos terapêuticos e tóxicos do fentanil - Depressão respiratória séria	Moderada	Não especificado	Monitorar a terapia e observar intensificação dos efeitos (hipotensão, hipoventilação e sedação profunda ou coma).
Fentanil	Octreotida	↓ os efeitos dos analgésicos narcóticos	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos dos analgésicos narcóticos
Fitomenadiona (vitamina K)	Varfarina	↓ efeito anticoagulante da varfarina	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição do tempo de protrombina (TAP). Monitorar efeitos terapêuticos da varfarina.
Fluconazol	Amiodarona	↑risco de cardiotoxicidade (prolongamento intervalo QT, <i>torsades de pointes</i> , parada cardíaca)	Moderada	Não especificado	Monitorar função cardíaca.
Fluconazol	Fentanil	Depressão do SNC	Moderada	Não especificado	Monitorar aumentos dos efeitos do fentanil. Ajuste de dose do fentanil se necessário.
Fluconazol	Sinvastatina	↑ risco de rabdomiólise	Moderada	Rápido	Observar sinais e sintomas de rabdomiólise. Monitorar níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK). Preferir Pravastatina pelo menor risco de causar rabdomiólise.
Fluconazol	Diazepam/ Midazolam/ Clonazepam	↑ das concentrações e toxicidade dos benzodiazepínicos (sedação excessiva e efeitos hipnóticos prolongados)	Moderada	Rápido	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos dos benzodiazepínicos.
Fluconazol	Carbamazepina	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos da Carbamazepina	Moderada	Não especificado	Monitorar efeitos tóxicos (ataxia, sonolência, fadiga, leucopenia, trombocitopenia, outros).
Fluconazol	Ciclosporina	↑ efeito terapêutico da ciclosporina (imunossupressão)	Grave	Não especificado	Considerar modificação na terapia ou ajuste de dose.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Fluconazol	Fenitoína	↑ efeito terapêutico e tóxico da Fenitoína	Moderada	Não especificado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos (depressão do SNC, nistagmo, vertigem, sonolência, ataxia).
Fluconazol	Losartana	Hipotensão	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento dos efeitos terapêuticos. Monitorar pressão arterial.
Fluconazol	Glibenclamida	Hipoglicemia	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia.
Furosemida	Captopril/ Enalapril	Hipotensão, hipovolemia, hiponatremia. Sinais e sintomas de disfunção renal quando uso concomitante e prolongado.	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia. Monitorar níveis de creatinina sérica, se ↑ considerar redução da dose da Furosemida ou IECA.
Furosemida	Atracúrio/ Pancurônio/ Suxametônio	↑ ou ↓ dos efeitos terapêuticos de Atracúrio/Pancurônio	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia. ↓ doses de Furosemida ↑ o bloqueio neuromuscular e ↑ doses diminuem esse bloqueio.
Furosemida	AINEs: Diclofenaco/ Ibuprofeno/ Naproxeno	↓ da diurese	Moderada	Não especificado	Monitorar diurese. Evitar uso concomitante de Furosemida e AINEs em pacientes com insuficiência cardíaca e cirrose com ascite (pacientes sensíveis a alterações de diurese).
Furosemida	Fenitoína	↓ da diurese	Moderada	Não especificado	Monitorar diurese.
Furosemida	Amicacina/ Gentamicina	↑ nefrotoxicidade e ototoxicidade dos Aminoglicosídeos	Moderada	Não especificado	Monitorar esses efeitos.
Furosemida	Sucralfato	↓ absorção da Furosemida diminuindo o efeito terapêutico	Moderada	Não especificado	Administrar os medicamentos com intervalo de pelo menos duas horas.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Ganciclovir	Abacavir/ Adefovir/ Didanosina/ Lamivudina/ Zidovudina	Toxicidade hematológica; Pancitopenia prolongada.	Grave	Não especificado	Monitorar paciente via hemograma. Considerar modificação da terapia. Exceção: Estavudina
Ganciclovir	Tenofovir	Tontura; diarreia; vômito; neuropatia	Moderada	Não especificado	Monitorar aumento dos efeitos tóxicos do tenofovir (tontura; diarreia; neuropatia; vômito).
Gluconato de cálcio/ Carbonato de cálcio	Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	↓ efeito terapêutico dos bloqueadores de canal de cálcio	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Haloperidol	Bromocriptina/ Levodopa/ Pergolida	Náusea; vômitos; aumento da liberação de hormônios (crescimento e prolactina)	Moderada	Não especificado	Considerar modificação da terapia. Monitorar redução dos efeitos terapêuticos dos agonistas da dopamina (bromocriptina; levodopa; pergolida).
Haloperidol	Metildopa	Retardo psicomotor, falhas na memória e incapacidade de concentração.	Não especificado	Não especificado	Monitorar o paciente e suspender o haloperidol se necessário.
Haloperidol	Tramadol	↑ risco de convulsões	Não especificado	Não especificado	Evitar uso simultâneo.
Haloperidol	Lítio	↑ efeito neurotóxico (fraquezas, discinesias, aumento dos sintomas extrapiramidais, encefalopatias e danos cerebrais irreversíveis)	Moderada	Não especificado	Monitorar atentamente os pacientes para algum sinal de neurotoxicidade e sintomas extrapiramidais. Uso isolado do haloperidol no controle inicial de manias agudas e se necessário adicionar o lítio em dosagem reduzida.
Haloperidol	Lopinavir/ Ritonavir	↑ risco de arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Monitorar paciente para sinais e sintomas como tonturas, palpitações ou síncope.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Haloperidol	Tamoxifeno	↑ risco de arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Monitorar paciente para sinais e sintomas como tonturas, palpitações ou síncope.
Haloperidol	Eritromicina/ Azitromicina/ Moxifloxacino/ Levofloxacino	↑ risco de arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Monitorar paciente para sinais e sintomas como tonturas, palpitações ou síncope.
Haloperidol	Amitriptilina	Pode ocorrer aparecimento de boca seca, distúrbios visuais, retenção urinária, tonturas, hipotensão ortostática, constipação, e convulsões.	Grave	Não especificado	Doses mais baixas de antidepressivos tricíclicos (amitriptilina) podem ser necessários. Monitorar paciente para sinais clínicos.
Haloperidol	Metoclopramida	Podem ocorrer reações distônicas agudas, discinesia tardia, acatisia, raramente, estridor e dispnéia devido ao laringoespasma	Grave	Não especificado	Metoclopramida não deve ser prescrito em combinação com outros agentes antidopaminérgicos (haloperidol).
Haloperidol	Tamoxifeno	↑ risco de arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Monitorar paciente para sinais e sintomas como tonturas, palpitações ou síncope.
Haloperidol	Ondansetrona	↑ risco de arritmias ventriculares	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Monitorar paciente para sinais e sintomas como tonturas, palpitações ou síncope.
Heparina	Ticlopidina	↑ risco de hemorragias	Moderada	Não especificado	Interromper heparina antes do início da ticlopidina, se uso uso concomitante, monitorar sinais clínicos (hemorragias) e laboratoriais (TTPA e TAP) de alterações hematológicas.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Heparina	Alteplase	↑ risco de hemorragias	Grave	Não especificado	Monitorar ↑ TTPa. Monitorar sinais de sangramento, especialmente em locais de punção arterial. A dose de heparina deve ser ajustada para manter os valores normais de TTPa. Trombolítico e/ ou terapia anticoagulante deve ser interrompido imediatamente se ocorrer sangramento grave ou incontrolável. O Alteplase é contra-indicado em pacientes com AVC isquêmico agudo que receberam heparina nas últimas 48 horas e tem TTPa elevado.
Heparina	Nitroglicerina	↓ efeito anticoagulante da Heparina	Moderada	Não especificado	Se estes agentes são co-administradas, ou se a nitroglicerina é interrompida, monitorar TAP e TTPa do paciente e ajustar a dose de heparina, conforme necessário.
Heparina	Captopril/ Enalapril	Hipercalemia	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia. Monitorar níveis séricos de potássio e função renal periodicamente.
Heparina	Vitamina E	↑ risco de hemorragias	Moderada	Não especificado	Monitorar sinais clínicos (hemorragias) e laboratoriais (TTPa e TAP) de alterações hematológicas quando suplementação com Vitamina E > 400 unidades/dia.
Heparina	Penicilinas IV: Ampicilina/ Oxacilina/ Piperacilina + Tazobactan	↑ risco de hemorragias	Leve	Não especificado	Monitorar sinais hemorrágicos. Sulfato de protamina pode ser útil em hemorragias clinicamente importantes.
Heparina	Cefalosporinas: Ceftriaxona/ Cefazolina/ Cefalotina/ Cefoxitina	↑ risco de hemorragias	Leve	Não especificado	Monitorar sinais hemorrágicos. Monitorar TAP. Uso de vitamina K é indicado para coagulopatias induzidas por cefalosporinas.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Heparina	AINEs: AAS/Diclofenaco/ Ibuprofeno/ Naproxeno	↑ risco de hemorragias	Moderada	Não especificado	Evitar uso concomitante de AINEs principalmente quando uso crônico ou em doses altas. Quando uso concomitante for necessário, monitorar sinais clínicos (hemorragias) e laboratoriais (TTPA e RNI) de alterações hematológicas.
Heparina	Cilostazol	↑ risco de hemorragias	Leve	Não especificado	Monitorar sinais hemorrágicos.
Heparina	Varfarina	↑ risco de hemorragias	Grave	Não especificado	Monitorar sinais clínicos (hemorragias) e laboratoriais (TTPA e RNI) de alterações hematológicas. Para ↓ a interferência da Heparina no RNI, o sangue deve ser coletado pelo menos 5 horas após a última dose de Heparina IV ou 24 horas após a última dose de Heparina SC.
Hidroclorotiazida	Fenoterol/ Salbutamol	↑ hipercalemia e problemas de condução cardíaca	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio e problemas na condução cardíaca.
Hidroclorotiazida	Amiodarona	Risco de arritmias cardíacas e taquicardias; tonturas epalpitações também podem ocorrer	Grave	Não especificado	O uso concomitante deve ser evitado. Caso necessária a utilização, os eletrólitos séricos (principalmente potássio e magnésio) devem ser avaliados e qualquer anormalidade deve ser corrigida antes do início da terapia.
Hidroclorotiazida	Digoxina	Hipopotassemia e hipomagnesemia. Aparecimento de sinais de toxicidade da digoxina (letargia, fraqueza, dores musculares, náuseas, batimentos cardíacos irregulares)	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio e magnésio. Hipopotassemia e hipomagnesemia devem ser tratados adequadamente. Ajustes de dose da digoxina pode ser necessária.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Hidroclorotiazida	AINEs: Diclofenaco/ Ibuprofeno/ Naproxeno	Aumenta o risco de nefropatia aguda (insuficiência renal aguda; proteinúria mínima)	Grave	Não especificado	Monitorar eletrólitos séricos. Administração de uma solução de reidratação eletrólito pode atenuar as alterações de eletrólitos e hipovolemia. A hospitalização e hidratação intravenosa de fluidos pode ser apropriado para pacientes debilitados ou idosos que podem ser incapazes de beber um volume adequado de fluido.
Hidroclorotiazida	Bisacodil	Aumenta o risco de nefropatia aguda (insuficiência renal aguda; proteinúria mínima)	Moderada	Não especificado	Monitorar eletrólitos séricos. Administração de uma solução de reidratação eletrólito pode atenuar as alterações de eletrólitos e hipovolemia. A hospitalização e hidratação intravenosa de fluidos pode ser apropriado para pacientes debilitados ou idosos que podem ser incapazes de beber um volume adequado de fluido.
Hidroclorotiazida	Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona	Risco de hipocalemia (fraqueza, letargia e dores musculares ou câibras).	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio. Suplementação de potássio pode ser necessária
Hidroclorotiazida	Anfotericina B	Aumento do risco de hipocalemia devido a efeitos aditivos. Ocorrência de fraqueza, letargia e dores musculares ou câibras.	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio. Suplementação de potássio pode ser necessária

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Hidroclorotiazida	Succilcolina	Aumento do risco de hipocalcemia devido a efeitos aditivos. Ocorrência de fraqueza, letargia e dores musculares ou câibras. E ainda, prolongamento do efeito de bloqueio neuromuscular da succilcolina.	Moderada	Não especificado	Monitorar bloqueio neuromuscular prolongado. Reposição de potássio quando indicado, e o ajuste da dose do bloqueador neuromuscular pode ser necessário.
Hidroclorotiazida	Insulina	Hiperglicemia, intolerância à glicose, diabetes mellitus de início recente, e / ou exacerbação de diabetes pré-existente.	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. Da mesma forma, os pacientes devem ser observados para hipoglicemia quando estes medicamentos são retirados do seu regime terapêutico. Paciente deve ser monitorado devido a possíveis sinais de acidose láctica (como mal-estar, mialgias, dificuldade respiratória, hiperventilação, lenta ou batimentos cardíacos irregulares, sonolência, mal-estar abdominal) ou a perda do controle glicêmico .Os ajustes da dose do hipoglicemiante pode ser necessária.
Hidroclorotiazida	Atenolol	Hiperglicemia e hipertrigliceridemia em alguns pacientes, especialmente em pacientes com diabetes ou o diabetes latente. Ocorrência de sinais como: tonturas, fraqueza, desmaios, batimentos cardíacos rápidos ou irregulares, ou perda do controle da glicose no sangue.	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio, pressão arterial e glicemia.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Hidroclorotiazida	Carbonato de Cálcio/ Vitamina D	Ocorrência de sinais e sintomas de hipercalcemia, tais como tonturas, fraqueza, letargia, cefaléia, mialgia, anorexia, náuseas, vômitos e convulsões.	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio, pressão arterial e glicemia.
Hidroclorotiazida	Carbamazepina	Ocorrência de hiponatremia, com sinais característicos tais como náusea, vômito, letargia, fraqueza, câibras musculares, espasmos, confusão mental e convulsões.	Moderada	Não especificado	Monitorar paciente clinicamente em relação ao seu estado mental. Monitorar periodicamente níveis séricos de sódio.
Hidroclorotiazida/ Furosemida	Metformina	Hiperglicemia, intolerância à glicose, diabetes mellitus de início recente, e / ou exacerbação de diabetes pré-existente.	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. Da mesma forma, os pacientes devem ser observados para hipoglicemia quando estes medicamentos são retirados do seu regime terapêutico. Paciente deve ser monitorado devido a possíveis sinais de acidose láctica (como mal-estar, mialgias, dificuldade respiratória, hiperventilação, lenta ou batimentos cardíacos irregulares, sonolência, mal-estar abdominal) ou a perda do controle glicêmico. Os ajustes da dose do hipoglicemiante pode ser necessária.
Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona/ Prednisona	Fluconazol	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteróides	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de efeitos tóxicos (edema por retenção de líquidos, cicatrização prejudicada de feridas, petéquias e equimoses).
Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona/ Prednisona	Claritromicina	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteróides	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de efeitos tóxicos (edema por retenção de líquidos, cicatrização prejudicada de feridas, petéquias e equimoses). OBS.: Azitromicina não apresenta interação.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona/ Prednisona	Diltiazem/ Verapamil	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteróides	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de efeitos tóxicos (edema por retenção de líquidos, cicatrização prejudicada de feridas, petéquias e equimoses).
Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona/ Prednisona	Ciclosporina	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteróides	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de efeitos tóxicos (edema por retenção de líquidos, cicatrização prejudicada de feridas, petéquias e equimoses).
Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona/ Prednisona	AAS	↑ ulcerações e sangramentos gastrintestinais. ↓ filtração glomerular ↑ metabolismo do AAS	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia. Redução gradativa da dose do AAS juntamente com a redução gradativa dos corticosteróides.
Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona/ Prednisona	Fenobarbital	↓ efeito terapêutico dos corticosteróides	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia.
Imipenem+ Cilastatina	Ciclosporina	↑ efeitos neurotóxicos (ocorrência de tremor, confusão, afasia, agitação)	Moderada	Não especificado	Monitorar paciente para toxicidade do sistema nervoso central (SNC) (observar ocorrência de tremor, agitação e confusão mental).
Imipenem+ Cilastatina	Ganciclovir	Risco de convulsões generalizadas, e possível ocorrência de por tremores, alterações do estado mental ou convulsões.	Moderada	Não especificado	O uso concomitante deve ser evitado. Avaliar risco-benefício.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Imipenem+ Cilastatina / Meropenem	Tramadol	↑ risco de convulsões	Grave	Não especificado	Precaução ao administrar tramadol com imipenem + cilastatina. Monitorar paciente para os sintomas (crises convulsivas).
Imipenem+ Cilastatina/ Meropenem	Ácido valpróico	↓ efeitos terapêuticos do ácido valpróico (aumenta risco de convulsões e crises epiléticas)	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Considerar utilização de antibióticos ou anticonvulsivantes alternativos (carbamazepina).
Insulina	Propranolol/ Carvedilol	Hipoglicemia prolongada e mascaramento dos sintomas	Moderada	Rápido	Utilizar com cautela em Diabéticos; Monitorar sinais e sintomas de hipoglicemia; Preferir betabloqueadores seletivos (Atenolol; Metoprolol).
Insulina	Captopril	↑ efeito hipoglicemiante (pode ocorrer cefaléia, tontura, sonolência, náuseas, fome, tremores, fraqueza, sudorese, palpitações)	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. A dose de insulina pode necessitar de ajuste se uma interação é suspeita.
Insulina	Cloreto de Potássio	↑ efeito hipoglicemiante (pode ocorrer cefaléia, tontura, sonolência, náuseas, fome, tremores, fraqueza, sudorese, palpitações)	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. A dose de insulina pode necessitar de ajuste se uma interação é suspeita.
Insulina	Paracetamol	↑ efeito hipoglicemiante (pode ocorrer cefaléia, tontura, sonolência, náuseas, fome, tremores, fraqueza, sudorese, palpitações)	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. A dose de insulina pode necessitar de ajuste se uma interação é suspeita.
Insulina	Varfarina	↑ efeito hipoglicemiante (pode ocorrer cefaléia, tontura, sonolência, náuseas, fome, tremores, fraqueza, sudorese, palpitações)	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. A dose de insulina pode necessitar de ajuste se uma interação é suspeita.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Insulina	Dopamina	Risco de hiperglicemia, intolerância à glicose, diabetes mellitus de início recente, e / ou exacerbação de diabetes pré-existente.	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. A dose de insulina pode necessitar de ajuste se uma interação é suspeita.
Insulina	Nifedipino	Risco de hiperglicemia, intolerância à glicose, diabetes mellitus de início recente, e / ou exacerbação de diabetes pré-existente.	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. A dose de insulina pode necessitar de ajuste se uma interação é suspeita.
Insulina	Levotiroxina	Risco de hiperglicemia, intolerância à glicose, diabetes mellitus de início recente, e / ou exacerbação de diabetes pré-existente.	Moderada	Não especificado	Monitorar glicemia. Ajuste de dose da insulina pode ser necessária.
Insulina	Gatifloxacino	Risco de hipoglicemia grave, refratária e coma hipoglicêmico. Pode ocorrer cefaléia, tonturas, sonolência, náuseas, tremores, fraqueza, fome, transpiração excessiva, e palpitações	Grave	Não especificado	O uso de gatifloxacino é contra-indicado em pacientes com diabetes mellitus. Monitorar níveis de glicose no sangue. Se hipo ou hiperglicemia ocorrer durante a terapia quinolonas, os pacientes devem iniciar a terapia corretiva apropriada de imediato e suspender o antibiótico.
Insulina	Oligoelementos (cromo, cobre, manganês, zinco)	↑ efeito hipoglicemiante	Moderada	Não especificado	Administrar com precaução. Monitorar glicemia.
Lidocaína	Octreotida	↓ frequência cardíaca e ↑ risco de bradicárdias	Moderada	Não especificado	Monitorar frequência cardíaca e a pressão arterial.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Lidocaína	Saquinavir	↑ concentração da lidocaína. Pode ocorrer sonolência, alterações do estado mental, bradicardia e hipotensão.	Grave	Não especificado	Contra-indicado o uso concomitante devido risco de toxicidade da lidocaína; Aprazamento entre a administração não é recomendado.
Lidocaína	Tramadol	Aumenta risco de convulsões	Grave	Não especificado	Monitorar paciente quanto ao risco de crises convulsivas. Evitar terapia combinada.
Lidocaína	Atenolol/ Metoprolol/ Propranolol	Pode ocorrer sonolência, alterações do estado mental, bradicardia e hipotensão.	Moderada	Não especificado	Se houver suspeita de toxicidade, a infusão de lidocaína deve ser reduzida, tanto quanto possível.
Linezolida	Norepinefrina/ Epinefrina	↑ efeito vasopressórico da noradrenalina/adrenalina	Grave	Rápido	O uso concomitante deve ser evitado.
Linezolida	Amitriptilina/ Clomipramina	Hipertermia; espasmo muscular; crises convulsivas; crise hipertensiva	Grave	Rápido	O uso concomitante deve ser evitado.
Metformina	Captopril	Redução da glicemia	Não especificado	Não especificado	Monitorar glicemia.
Metformina	Propranolol/ Carvedilol	Hiperglicemia ou Hipoglicemia; Hipertensão	Não especificado	Não especificado	Monitorar glicemia e pressão arterial.
Metoclopramida	Ciclosporina	↑ efeito terapêutico da ciclosporina (imunossupressão)	Moderada	Não especificado	Considerar modificação na terapia ou ajuste de dose.
Metoclopramida	Tramadol/ Midazolam/ Morfina	↑ efeitos sedativos	Não especificado	Não especificado	Monitorar terapia.
Metoclopramida	Paracetamol	↑ risco de hepatotoxicidade	Não especificado	Não especificado	Considerar modificação da terapia. Monitorar aumento de transaminases (ALT/AST).

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Metronidazol	Varfarina	↑ risco hemorrágico	Grave	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de hemorragia (dor, inchaço, dor de cabeça, tontura, fraqueza, sangramento prolongado de cortes, aumento do fluxo menstrual, sangramento vaginal, sangramento nasal, sangramento de gengivas de escovar o sangramento, ou nódoas negras, fezes urina vermelha ou marrom); Considerar modificação na terapia; Quando a terapia se faz necessária considerar ajuste de dose (redução empírica de aproximadamente um terço do anticoagulante).
Metronidazol	Dissulfiram	↑ Risco de reações psicóticas agudas	Moderada	Demorado	Evitar uso concomitante. Se uso extremamente necessário , monitorar ocorrência de toxicidade grave do SNC (psicoses agudas, confusão mental, alucinações e/ou delírios).
Metronidazol	Ciclosporina	↑ efeito terapêutico da ciclosporina (imunossupressão)	Moderada	Não especificado	Monitorar creatinina. Considerar modificação na terapia ou ajuste de dose.
Miconazol/ Cetoconazol/ Itrazonazol	Hidrocortisona/ Dexametasona/ Metilprednisolona/ Betametasona	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteróides	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de efeitos tóxicos (edema por retenção de líquidos, cicatrização prejudicada de feridas, petéquias e equimoses).
Miconazol/ Cetoconazol/ Itrazonazol	Midazolam/ Diazepam/ Clonazepam	↑ das concentrações e toxicidade dos benzodiazepínicos (sedação excessiva e efeitos hipnóticos prolongados)	Moderada	Rápido	Monitorar aumento dos efeitos tóxicos dos benzodiazepínicos. Considerar redução de dose dos benzodiazepínicos.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Miconazol/ Cetoconazol/ Itrazonazol	Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	↑ efeitos terapêuticos e tóxicos do anlodipino	Moderada	Não especificado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos (hipotensão arterial) e tóxicos (fadiga; edema; alterações do ritmo cardíaco).
Miconazol/ Cetoconazol/ Itrazonazol	Sinvastatina/ Pravastatina	↑ do efeito adverso da sinvastatina/pravastatina: Rabdomiólise (destruição muscular)	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de sinais e sintomas de rabdomiólise e monitorar níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK).
Miconazol/ Cetoconazol/ Itrazonazol	Sildenafil	↑ dos efeitos tóxicos do sildenafil	Moderada	Não especificado	Observar ocorrência de efeitos tóxicos como cefaléia, rubor, taquicardia e visão turva.
Miconazol/ Cetoconazol/ Itrazonazol/ Voriconazol	Varfarina	↑ risco de sangramento	Moderada	Demorado	Monitorar tempo de protrombina (TAP) e aumento das evidências de sangramento.
Midazolam	Claritromicina	↑ efeitos sedativos e hipnóticos	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia.
Midazolam	Diltiazem/ Verapamil	↑ efeitos sedativos e hipnóticos	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia.
Midazolam	Lopinavir/ Atazanavir/ Ritonavir	↑ efeitos sedativos e hipnóticos	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia.
Midazolam/ Diazepam/ Clonazepam	Carbamazepina	↓ efeitos do Midazolam (sedação e indução anestésica)	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia.
Nitroglicerina	Sildenafil	↑ vasodilatação periférica	Grave	Não especificado	Uso deve ser evitado. Caso seja necessário, administrar com intervalo de 48 horas.
Noradrenalina/ Adrenalina	Clorpromazina	↑ efeito arritmogênico noradrenalina/adrenalina	Grave	Rápido	Evitar o uso concomitante de noradrenalina e clorpromazina. Observar existência de arritmias ventriculares e redução de efeitos pressóricos.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Noradrenalina/ Adrenalina	Amitriptilina	↑ efeito vasopressórico da noradrenalina/adrenalina	Grave	Rápido	Evitar o uso concomitante. Monitorar o paciente observando efeitos simpatomiméticos (aumento de pressão arterial; dor torácica e cefaléia). Recomenda-se redução de dose.
Noradrenalina/ Adrenalina	Atenolol/ Metoprolol/ Propranolol	↑ efeito vasopressórico da noradrenalina/adrenalina	Moderada	Rápido	Monitorar a terapia. Observar aumento de efeitos pressóricos.
Noradrenalina/ Adrenalina	Antiácidos (Carbonato de Cálcio/ Bicarbonato de sódio/ Hidróxido de alumínio)	↑ pressão arterial e vasoconstrição	Moderada	Não especificado	Monitorar o paciente.
Noradrenalina/ Adrenalina	Bromocriptina	↑ efeito adverso/tóxico da bromocriptina (↑ da pressão arterial; arritmias ventriculares e crises convulsivas)	Grave	Não especificado	Monitorar o apareciemnto dos efeitos tóxicos.
Noradrenalina/ Adrenalina	Metildopa	↑ pressão arterial e vasoconstrição	Moderada	Não especificado	Monitorar o paciente. Ajuste de dose se necessário.
Noradrenalina/ Adrenalina	Linezolida	↑ efeito vasopressórico da noradrenalina/adrenalina	Grave	Rápido	Monitorar terapia, observando aumento da resposta pressórica.
Omeprazol	Carbamazepina	↓ os efeitos terapêuticos do Omeprazol	Moderada	Não especificado	Monitorar a terapia.
Omeprazol	Clopidogrel	↓ do efeito anticoagulante do clopidogrel: risco de infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral isquêmico	Grave	Não especificado	Deve-se evitar o uso concomitante. Se gastroproteção é necessária, antagonistas dos receptores H2 ou antiácidos devem ser prescritos sempre que possível (por exemplo, ranitidina).
Omeprazol	Fenitoína	Ataxia, hiperreflexia, nistagmo e tremores	Moderada	Demorado	Considerar alteração de um dos medicamentos.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Omeprazol	Varfarina	↑ do RNI e potencialização do efeito (risco de hemorragia)	Moderada	Demorado	Monitorar o RNI, e considerar redução da dose de varfarina quando necessário. Acompanhamento do TAP.
Omeprazol	Sulfato ferroso (oral)	↓ absorção de ferro	Moderada	Não especificado	Os pacientes com deficiência de ferro pode não responder adequadamente à terapia de reposição oral de ferro durante a administração concomitante de inibidores da bomba de prótons. Considerar a administração de ferro parenteral.
Omeprazol	Digoxina	Náusea, vômito e arritmia (toxicidade pela digoxina)	Leve	Rápido	Monitorar a terapia.
Omeprazol	Sinvastatina/ Pravastatina	↑ do efeito adverso da sinvastatina/pravastatina: Rabdomiólise (destruição muscular)	Moderada	Não especificado	Monitorar a terapia e níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK).
Omeprazol	Metotrexato	↑ efeitos tóxicos do metotrexato (pode ocorrer depressão da medula óssea, náuseas, vômito, diarreia, erupções cutâneas eritematosas, dispnéia, dor torácica, neurotoxicidade)	Moderada	Não especificado	Tratamento com omeprazol deve preferencialmente ser interrompido alguns dias antes da administração de metotrexato. Se o uso concomitante for necessário, os clínicos devem considerar o potencial de interação e acompanhar de perto os sinais de toxicidade. Uso de um antagonista H2 (por exemplo, ranitidina) pode também ser uma alternativa adequada.
Omeprazol	Diazepam/ Clonazepam/ Midazolam	Prolonga o efeito sedativo e ataxia	Moderada	Não especificado	Monitorar a terapia.
Omeprazol v.o.	Cetoconazol/ Itraconazol/ Voriconazol	↓ o efeito terapêutico dos antifúngicos	Moderada	Rápido	Os pacientes que já estão recebendo doses de omeprazol 40 mg / dia ou mais devem ter a dose reduzida para metade no início da terapêutica com antifúngicos.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Omeprazol v.o.	Atazanavir	↓ o efeito terapêutico do Atazanavir	Grave	Rápido	Contra-indicado o uso concomitante devido risco de redução da eficácia do Atazanavir; Aprazamento entre a administração não é recomendado.
Paracetamol	Fenitoína/ Fenobarbital	↓ efeito terapêutico do paracetamol e aumenta risco de dano hepático	Moderada	Não especificado	Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos e hepatotoxicidade.
Paracetamol	Isoniazida	↑ toxicidade do Paracetamol	Moderada	Não especificado	Monitorar o paciente e considerar a utilização de outro analgésico/ antipirético.
Paracetamol	Varfarina	↑ efeito anticoagulante da Varfarina e ↑ RNI	Moderada	Demorado	Monitorar o ↑ dos efeitos terapêuticos dos anticoagulantes e limitar o uso de Paracetamol a 1,3g/dia. Acompanhamento do TAP.
Piperacilina + Tazobactan	Amicacina/ Gentamicina	↓ efeitos terapêuticos dos Aminoglicosídeos (inativação)	Moderada	Não especificado	Não misturar os antibióticos na mesma solução de infusão e nem administrar simultaneamente no mesmo catéter (inativação dos Aminoglicosídeos).
Piperacilina + Tazobactan	Metotrexato	sinais e sintomas de toxidade do Metotrexato	Moderada	Não especificado	Monitorar efeitos tóxicos: neurotoxicidade, hepatotoxicidade, depleção de medula óssea, manifestações dermatológicas e outros.
Piperacilina + Tazobactan	Doxiciclina	↓ efeitos terapêuticos da Piperacilina + Tazobactan	Grave	Não especificado	Administrar os medicamentos com intervalo de pelo menos duas horas.
Piridoxina	Levodopa	↓ efeitos terapêuticos da levodopa	Moderada	Não especificado	O uso concomitante de piridoxina e levodopa sem inibidores da dopa-descarboxilase (carbidopa) devem ser evitados.
Primetamina/ Hidroxicloroquina	Clorpromazina	↑ efeitos adversos/tóxicos da Clorpromazina	Moderada	Não especificado	Monitorar efeitos tóxicos (sedação e sonolência).
Polaramine® (Dexclorfeniramina)	Clorpromazina	Risco de arritmias cardíacas	Grave	Rápido	O uso concomitante deve ser evitado.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Polimixina B	Atracúrio/ Pancurônio / Suxametônio	↑ efeito bloqueador neuromuscular do atracúrio/pancurônio - Paralisia da musculatura respiratória	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Monitorar função respiratória.
Polimixina B	Amicacina/ Gentamicina	↑ risco de paralisia respiratória e disfunção renal	Grave	Não especificado	O uso concomitante é contra-indicado .
Propranolol/ Metoprolol	Hidroxicloroquina	↑ efeito hipotensor do propranolol/metoprolol	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial. Considerar ajuste de dose ou troca por beta-bloqueador não interagente. Exceção: Atenolol
Propranolol/ Metoprolol	Clorpromazina	Hipotensão ortostática; delírios; crises convulsivas; hipotensão arterial.	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial e ocorrência de outros sintomas (delírios e crises convulsivas). Considerar troca por beta-bloqueador não interagente. Exceção: Atenolol.
Propranolol/ Metoprolol	AINEs: Diclofenaco/ Ibuprofeno/ Naproxeno	↓ efeito anti-hipertensivo dos beta-bloqueadores (propranolol/metoprolol)	Moderada	Não especificado	Monitorar pressão arterial.
Ranitidina/ Cimetidina	Cetoconazol/ Itraconazol	↓ absorção do antifúngico	Moderada	Rápido	Considerar uso de antifúngico não interagente.
Ranitidina/ Cimetidina	Atazanavir/ Lopinavir/ Ritonavir	↓ efeitos terapêuticos dos antivirais	Grave	Rápido	Considerar ajuste de dose.
Ranitidina/ Cimetidina	Cefuroxima	↓ absorção da Cefuroxima	Moderada	Não especificado	Considerar aprazamento entre os medicamentos (intervalo mínimo de 2 horas entre as doses).
Salbutamol	Atenolol/ Metoprolol	↓ efeito bradicárdico do Salbutamol	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia, principalmente quando beta bloqueador estiver em altas doses.
Salbutamol	Hidroclorotiazida	↑ efeito hipocalêmico do diurético	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio e problemas na condução cardíaca.
Salbutamol	Furosemida	↑ efeito hipocalêmico do diurético	Moderada	Não especificado	Monitorar níveis séricos de potássio e problemas na condução cardíaca.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Sinvastatina	Claritromicina	↑ risco de rabdomiólise	Moderada	Não especificado	Observar sinais e sintomas de rabdomiólise. Monitorar níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK). Considerar modificação da terapia. Azitromicina pode ser usada com segurança e a Pravastatina tem menor risco de causar rabdomiólise.
Sinvastatina	Diltiazem/ Verapamil	↑ risco de rabdomiólise	Grave	Rápido	Evitar uso concomitante. Se uso concomitante necessário, monitorar ocorrência de toxicidade (miosite, rabdomiólise). Monitorar níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK). Pravastatina tem menor risco de causar rabdomiólise.
Sinvastatina	Ciclosporina	↑ risco de rabdomiólise	Grave	Não especificado	Monitorar ocorrência de toxicidade (miosite, fraqueza muscular, rabdomiólise). Monitorar níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK). Pravastatina tem menor risco de causar rabdomiólise.
Sinvastatina	Rifampicina	↓ efeitos terapêuticos da Sinvastatina	Grave	Demorado	Na terapia a longo prazo, risco de fracasso terapêutico. Considerar uso de outro agente antilipêmico não interagente. Exceção: Rosuvastatina.
Sinvastatina	Diclofenaco	↑ risco de rabdomiólise	Grave	Não especificado	Considerar o uso de AINE não interagente ou antilipêmico de baixo risco como a Pravastatina.
Sinvastatina	Fenitoína	↓ efeitos terapêuticos da Sinvastatina	Moderada	Demorado	Evitar uso concomitante. Monitorar redução dos efeitos terapêuticos da Sinvastatina. Exceção: Rosuvastatina.
Sinvastatina	Atazanavir/ Lopinavir/ Ritonavir	↑ risco de rabdomiólise	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante (contra-indicado). Monitorar ocorrência rabdomiólise. Monitorar níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK). Pravastatina tem menor risco de causar rabdomiólise.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Sinvastatina	Sildenafil	↑ risco de rabdomiólise	Moderada	Rápido	Monitorar ocorrência rabdomiólise. Monitorar níveis de Creatina-fosfoquinase sérica (CK). Pravastatina tem menor risco de causar rabdomiólise.
Sulfadiazina/ Sulfametoxazol + Trimetoprima	Ciclosporina	↑ efeito nefrotóxico da ciclosporina e ↓ efeitos terapêuticos	Moderada	Não especificado	Monitorar função renal e diminuição dos efeitos terapêuticos.
Sulfadiazina/ Sulfametoxazol + Trimetoprima	Varfarina	↑ efeito anticoagulante (risco hemorrágico)	Moderada	Rápido	Monitorar ↑ TAP e sinais de hemorragia
Sulfadiazina/ Sulfametoxazol + Trimetoprima	Fenitoína	↑ efeitos tóxicos da Fenitoína	Moderada	Demorado	Monitorar ocorrência de efeitos tóxicos (depressão do SNC, nistagmo, vertigem, sonolência, ataxia)
Sulfadiazina/ Sulfametoxazol + Trimetoprima	Metotrexato	↑ efeitos adversos/ tóxicos do Metotrexato	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante. Se uso concomitante necessário, monitorar ocorrência de toxicidade (supressão da medula óssea)
Sulfato de Magnésio	Anlodipino/ Nifedipino/ Nimodipino/ Diltiazem/ Verapamil	Hipotensão arterial	Grave	Rápido	Considerar modificação na terapia. Monitorar Magnésio sérico. Pacientes de alto risco: comprometimento renal e administração parenteral de magnésio (pode ocorrer paralisia muscular - Nifepino).
Sulfato de Magnésio	Atracúrio/ Pancurônio/ Suxametônio	↑ efeito bloqueador neuromuscular	Grave	Não especificado	Monitorar terapia. Monitorar Magnésio sérico. Pacientes de alto risco: comprometimento renal e administração parenteral de magnésio.
Suxametônio	Ciclofosfamida	Apnéia prolongada e sintomas de insuficiência respiratória	Grave	Rápido	Considerar o uso de um agente bloqueador neuromuscular alternativo.
Suxametônio/ Atracúrio/ Pancurônio/	Amicacina/ Gentamicina	↑ efeito depressor respiratório	Grave	Não especificado	Monitorar ocorrência de efeito depressor respiratório.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Suxametônio/ Atracúrio/ Pancurônio/	Clindamicina	↑ efeito bloqueador neuromuscular	Moderada	Não especificado	Observar a ocorrência de bloqueio neuromuscular prolongado.
Suxametônio/ Atracúrio/ Pancurônio/	Digoxina	↑ efeito arritmogênico da digoxina	Moderada	Não especificado	Monitorar ocorrência de arritmias cardíacas.
Teicoplanina	Aminoglicosídeos, anfotericina B, ciclosporina, furosemida	↑ potencial nefrotóxico dessas drogas (aminoglicosídeos, anfotericina B, ciclosporina, furosemida)	Não especificado	Não especificado	Monitorar função renal (uréia e creatinina).
Tetraciclina	Oligoelementos (magnésio, alumínio, cálcio, ferro e zinco)	↓ absorção e efeitos terapêuticos da tetraciclina	Moderada	Não especificado	Administrar com pelo menos 3 horas (antes e depois) de intervalo entre os medicamentos. A doxiciclina pode ser uma alternativa adequada, uma vez que sua absorção pode não ser significativamente afetada pela co-administração de cátions.
Tramadol	Amitriptilina	↑ efeito neuroexcitante e/ou de potencialização de crises convulsivas do Tramadol	Grave	Não especificado	Considerar modificação na terapia.
Tramadol	Bromocriptina	↑ risco de síndrome da serotonina. Pelo menos três dos fatores: agitação, diaforese, diarreia, hiper-reflexia, incoordenação, mioclonia, tremores ou calafrios.	Grave	Rápido	Monitorar o paciente observando os sinais da síndrome da serotonina.
Tramadol	Linezolida	↑ neurotoxicidade e/ou efeitos de potencialização de crises convulsivas dos IMAO	Grave	Não especificado	Evitar uso concomitante.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Tramadol	Fentanil	Risco de convulsão, depressão do SNC e depressão respiratória.	Grave	Não especificado	Deve-se evitar o uso concomitante. Ajuste de dose do Tramadol é recomendada. Monitorar os pacientes quanto aos efeitos clínicos.
Tramadol	Amantadina	Risco de depressão do SNC e depressão respiratória.	Grave	Não especificado	Monitorar o paciente para aparecimento dos sinais clínicos.
Tramadol	Morfina	Risco de convulsão, depressão do SNC e depressão respiratória.	Grave	Não especificado	Deve-se evitar o uso concomitante. Ajuste de dose do Tramadol é recomendada. Monitorar os pacientes quanto aos efeitos clínicos.
Tramadol	Moxifloxacino/ Ciprofloxacino	Risco de depressão do SNC e depressão respiratória.	Grave	Não especificado	Monitorar o paciente para aparecimento dos sinais clínicos.
Tramadol	Lítio	Risco de convulsões	Grave	Não especificado	Monitorar o paciente para aparecimento dos sinais clínicos.
Tramadol	Ciclosporina	Risco de depressão do SNC e depressão respiratória.	Grave	Não especificado	Monitorar o paciente para aparecimento dos sinais clínicos.
Tramadol	Fluoxetina	Ocorrência de irritabilidade, alteração da consciência, confusão, ataxia, cólicas abdominais, hipertermia, tremores, dilatação das pupilas, sudorese, hipertensão arterial e taquicardia.	Grave	Não especificado	Monitorar pressão arterial; Monitorar frequência cardíaca; Monitorar paciente para aparecimento dos sinais clínicos
Vacinas em geral	Imunossupressores: Azatioprina, Ciclosporina, Betametasona, Dexametasona, Hidrocortisona, Metilprednisolona, Metotrexato	↑ efeitos adversos/tóxicos das Vacinas. Podem ocorrer infecções vacinais.	Grave	Não especificado	Evitar combinação.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Vancomicina	Amicacina/ Gentamicina	↑ nefrotoxicidade e ototoxicidade dos Aminoglicosídeos	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia e ajustar as doses de Aminoglicosídeos se necessário.
Vancomicina	AINEs (Diclofenaco; Ibuprofeno; Naproxeno)	↑ toxicidade da Vancomicina	Moderada	Não especificado	Monitorar terapia. Interação prevalente em neonatos.
Varfarina	AAS	↑ risco hemorrágico	Grave	Não especificado	Monitorar evidências de sangramento.
Varfarina	Amitriptilina/ Clomipramina	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento;
Varfarina	Amiodarona	↑ efeitos hipoprotrombinêmicos (risco de sangramento)	Grave	Demorado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos da varfarina (anticoagulação). Monitorar tempo de protrombina (TAP).
Varfarina	Alopurinol	↑ efeitos hipoprotrombinêmicos (risco de sangramento)	Grave	Demorado	Monitorar o aumento dos efeitos terapêuticos da varfarina (anticoagulação). Monitorar tempo de protrombina (TAP).
Varfarina	AINEs: Diclofenaco/ Ibuprofeno/ Naproxeno	↑ risco hemorrágico	Moderada	Demorado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Varfarina	Azatioprina	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar diminuição dos efeitos terapêuticos da varfarina.
Varfarina	Ciprofloxacino	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Varfarina	Cloranfenicol	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Varfarina	Doxiciclina	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Varfarina	Fenitoína	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.

Medicamento	Interage com	Efeito Clínico	Grau da interação	Início de Ação	Recomendação
Varfarina	Fluconazol	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Varfarina	Glibenclamida	↑ risco hemorrágico	Moderada	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Varfarina	Vitamina A/ Vitamina E	↑ risco hemorrágico	Moderada	Demorado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.
Varfarina	Levotiroxina	↑ risco hemorrágico	Não especificado	Não especificado	Monitorar tempo de protrombina (TAP); Monitorar aumento das evidências de sangramento.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. BACHMANN, K. A. et al. Interações Medicamentosas. 2 ed. São Paulo: Manole, 2008.
2. Drugs Interaction Checker. Disponível em: <http://www.drugs.com/drug_interactions.php>. Acesso em: Junho de 2011.
3. Healthcare Series Micromedex, USA, 2010.
4. BERGAMASCHI, Cristiane de Cássia et al. Interações medicamentosas: analgésicos, antiinflamatórios e antibióticos (Parte II). Rev. Cir. Traumatol. Buco-Maxilo-fac. Camaragibe: 2007, v.7, n.2, p. 9.
5. UFC (Universidade Federal do Ceará). GRUPO DE PREVENÇÃO AO USO INDEVIDO DE MEDICAMENTOS. Manual de Interação Medicamentosa na UTI materna. 2008. Disponível em: <<http://www.gpuim.ufc.br/manuais/MANUAL%20UTI%20materna.pdf>> Acesso em: abr.2011
6. IRAZUZTA, José; SULLIVAN, Kevin J.; GARCIA, Pedro Celiny R. and PIVA, Jefferson Pedro. Suporte farmacológico a lactentes e crianças com choque séptico. J. Pediatr. (Rio J.) [online]. 2007, vol.83, n.2, suppl., pp. S36-S45. ISSN 0021-7557.