

Los alfa1-bloqueantes son fármacos habituales en el tratamiento de **la Hipertensión Arterial (HTA) y la Hiperplasia Benigna de Próstata (HBP)**. Las indicaciones autorizadas para cada principio activo de acuerdo a las fichas técnicas de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios son:

- **HBP:** Efecto vasodilatador por bloqueo de los receptores localizados en la próstata: alfuzosina, tamsulosina, terazosina y silodosina.
- **HTA y HBP:** doxazosina y prazosina.

El **uso combinado de fármacos alfa1-bloqueantes**, aunque sean selectivos de la próstata, **se considera duplicidad terapéutica** y puede provocar un efecto farmacodinámico aditivo, incrementando el riesgo de efectos adversos tales como: **hipotensión postural, mareo, síncope, cefalea, priapismo y congestión nasal**, debido al bloqueo de los receptores a nivel vascular.

Por todo ello, **ES RECOMENDABLE:**

- 1.- **Evitar**, siempre que sea posible, la **combinación de varios alfa1-bloqueantes**.
- 2.- En el caso de **pacientes hipertensos** tratados con doxazosina o prazosina que no controlen los síntomas asociados a HBP, se recomienda añadir un inhibidor de la 5-alfa-reductasa (finasterida o dutasterida).
- 3.- En los pacientes que utilicen doxazosina o prazosina y **no tengan HTA, valorar si los beneficios superan los riesgos** potenciales, y pensar en la posibilidad de cambiar a otro fármaco alfa1-bloqueante selectivo de próstata: alfuzosina, tamsulosina o terazosina.
- 4.- Si no fuese posible suspender alguno de estos fármacos, es recomendable **vigilar la aparición** de efectos adversos tales como **hipotensión sintomática, cefalea, mareo y síncope**, entre otros.

A través del sistema de información de Farmacia (Concylia) se ha elaborado el informe que se adjunta, en el que se recogen los CIP de los pacientes de tu cupo que, según las recetas facturadas, se les ha prescrito dos o más alfa1-bloqueantes durante el mes de Febrero 2017. Cada paciente está identificado por CIP, sexo y edad para que verifiques si actualmente se encuentra en tratamiento con estos fármacos y realices una valoración del beneficio/riesgo de la combinación anteriormente descrita en cada uno de ellos.

Es posible que esta relación de pacientes no sea completa, porque no se haya grabado el CIP o no se dispensaran fármacos de esta asociación en Febrero de 2017.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- *Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios:* Fichas técnicas de doxazosina, prazosina, alfuzosina, silodosina, tamsulosina, terazosina y uradipilo.
- 2.- *Lexicomp® Drug Interactions. Uptodate.* (consultado el 17/3/2017).
- 3.- *Drug Interactions Checker. Drugs.com.* (consultado 17/3/2017).