

INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA EN LA PRESCRIPCIÓN DE PSICOFÁRMACOS Y COVID-19.

ATENCIÓN: Esta información a tener en cuenta no sustituye al criterio del psiquiatra. La prescripción y manejo de cada medicamento es responsabilidad del médico que lo realiza.

COVID Y PSICOFÁRMACOS
- Indicaciones generales: bajar dosis de psicofármacos por riesgo de acumulación y aumento de efectos secundarios.
-El Kaletra bajaría los niveles de: ISRS, Olanzapina y Valproico y acumulación de trazodona.

ANTIPSICÓTICOS Y COVID		
	KALETRA <i>(preferiblemente atípicos pq tienen menos efectos anticolinérgicos)</i>	CLOROQUINA
No interacción clínica significativa	Amisulpiride <i>(en otras guías no la ponen como tan segura...)</i>	Amisulpiride Aripiprazol Asenapina Olanzapina Paliperidona Perazina
Interacción potencial, pero débil	Paliperidona	-
Interacción potencial. Requeriría monitorización, bajar dosis o disminuir frecuencia de administración	Aripiprazol Asenapina Clorpromazina Clozapina Flufenazina Haloperidol (probable opción más segura en caso de agitación). Olanzapina Risperidona Sulpiride Zuclopentixol	Clorpromazina Clozapina Haloperidol Levomepromazina Quetiapina Sulpiride Ziprasidona Zuclopentixol
NO COADMINISTRAR	PIMOZIDE QUETIAPINA ZIPRASIDONA	ZIPRASIDONA RISPERIDONA

RECOMENDACIONES PARA ANTIPSICÓTICOS		
	KALETRA	CLOROQUINA
PALIPERIDONA	Monitorizar tratamiento	

ARIPIRAZOL	Considerar modificación tratamiento	
CLORPROMAZINA	Monitorizar tratamiento	
CLOZAPINA	Monitorizar tratamiento	
HALOPERIDOL	Considerar modificación tratamiento	Monitorizar tratamiento
OLANZAPINA	Monitorizar tratamiento	
RISPERIDONA	Monitorizar tratamiento	
ZUCLOPENTIXOL	Considerar modificación tratamiento	
PIMOZIDA	Evitar combinación	
QUETIAPINA	Considerar modificación tratamiento	
ZIPRASIDONA	Monitorizar tratamiento	

ANTIDEPRESIVOS Y COVID		
	KALETRA	CLOROQUINA
No interacción clínica significativa	No hay ningún fármaco con 0 interacciones.	Agomelatina Bupropion Fluoxetina Fluvoxamina Mirtazapina Paroxetina Reboxetina Sertralina Venlafaxina
Interacción potencial, pero débil	<u>Duloxetina</u> Fluvoxamina Mianserina Venlafaxina Vortioxetina	Duloxetina
Interacción potencial. Requeriría monitorización, bajar dosis o disminuir frecuencia de administración	Agomelatina Amitriptilina Bupropion Citalopram Clomipramina Escitalopram Imipramina Mirtazapina Nortriptilina Paroxetina Reboxetina Sertralina Trazodona Fluoxetina (no superar dosis de 20 mg/día).	Citalopram Escitalopram Trazodona
NO COADMINISTRAR	Hierba de San Juan (real)	Amitriptilina Clomipramina Imipramina

		Nortriptilina Alargamiento del QTc.
--	--	--

ANSIOLÍTICOS/HIPNÓTICOS Y COVID		
	KALETRA	CLOROQUINA
No interacción clínica significativa	Gabapentina Lorazepam Lormetazepam Pregabalina Oxazepam Temazepam	NO INTERACCIÓN CON ANSIOLÍTICOS/HIPNÓTICOS/SEDANTES A DOSIS BAJA. A DOSIS ALTAS PUEDEN ALARGAR EL QTc.
Interacción potencial, pero débil	Bromazepam	
Interacción potencial. Requeriría monitorización, bajar dosis o disminuir frecuencia de administración	Alprazolam (A EVITAR) Clorazepato Diazepam Midazolam parenteral Zolpidem Zolpiclona	
NO COADMINISTRAR	MIDAZOLAM ORAL	

Fuentes de información:
- UptoDate https://www.uptodate.com/home
-CIMA: https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html
Visitados ambos 20200318