

Ipoglicemia da idrossiclorochina. Ministero della Salute canadese 2014

A cura di Rosamaria Macrì, Alessandra Russo

Centro Referente della Segnalazione Spontanea Organizzata della Regione Sicilia,
c/o UOSD Farmacologia Clinica, AOU Policlinico "G. Martino" di Messina

** borsista del progetto regionale di farmacovigilanza attiva "FORWARD"*

L'**idrossiclorochina** (Plaquenil) è un farmaco indicato per il trattamento di:

- artrite reumatoide;
- lupus eritematoso discoide e sistemico;
- malaria (in caso di attacchi acuti e nel trattamento soppressivo).

La diagnosi di **ipoglicemia** è generalmente effettuata in caso di:

- presenza di sintomi compatibili con ipoglicemia;
- basso livello di glucosio plasmatico (il limite inferiore del livello di glucosio a digiuno è normalmente di circa 3,9 mmol/L);
- sollievo di questi sintomi dopo il rialzo dei livelli di glucosio nel plasma.

Le **manifestazioni cliniche** dell'**ipoglicemia** comprendono sintomi neuroglicopenici (**confusione, stanchezza, convulsioni, perdita di coscienza e, in caso di ipoglicemia severa e prolungata, morte**) e sintomi neurogenici (**sudorazione, fame, palpitazioni, tremori, ansia, ecc**).

La sua manifestazione, in assenza di terapia antidiabetica, è rara.

Informazioni

E' ben noto che l'idrossiclorochina potenzi l'effetto ipoglicemizzante dei farmaci antidiabetici. Fino al 31 Dicembre 2013, l'Health Canada ha ricevuto 2 segnalazioni di ipoglicemia che si sospetta associata ad idrossiclorochina.

In entrambi i casi, la reazione avversa è avvenuta in seguito alla co-somministrazione di insulina o metformina.

Inoltre, in letteratura, sono riportati casi di ipoglicemia da idrossiclorochina senza co-somministrazione di un farmaco ipoglicemizzante.

Questi dati suggeriscono che esiste un'evidenza di nesso causale tra l'utilizzo di idrossiclorochina e l'insorgenza di ipoglicemia anche grave, tale da comportare perdita di coscienza e ospedalizzazione.

Avvertenze

Gli operatori sanitari devono essere consapevoli dell'associazione tra ipoglicemia e idrossiclorochina, con o senza utilizzo concomitante di farmaci ipoglicemizzanti.

Si sottolineano le seguenti **avvertenze e precauzioni**:

- *I pazienti trattati con idrossiclorochina devono essere avvisati circa il possibile rischio di ipoglicemia associato all'assunzione del farmaco in modo che possano riconoscere ed affrontare eventuali segni e sintomi clinici;*
- *Nel caso in cui i pazienti manifestino sintomi di ipoglicemia è opportuno effettuare un monitoraggio della glicemia ed eventualmente rivalutare il trattamento con idrossiclorochina;*
- *In caso di ipoglicemia severa, il trattamento con idrossiclorochina deve essere interrotto e si deve considerare una terapia alternativa;*
- *Nel caso in cui i pazienti assumano in concomitanza idrossiclorochina e farmaci antidiabetici, potrebbe essere necessaria una diminuzione del dosaggio dell'insulina o degli ipoglicemizzanti orali.*

Tutti gli operatori sanitari sono invitati a segnalare ogni sospetta reazione avversa associata all'utilizzo di idrossiclorochina con particolare attenzione ai casi di ipoglicemia.

Riferimenti bibliografici

- Canadian Adverse Reaction Newsletter 2014; 24 (3): 3. Link: http://www.hc-sc.gc.ca/dhp-mps/alt_formats/pdf/medeff/bulletin/carn-bcei_v24n3-eng.pdf
- Cansu DU, Korkmaz C. Hypoglycaemia induced by hydroxychloroquine in a non-diabetic patient treated for RA. *Rheumatology (Oxford)* 2008; 47: 378-9.
- Ünübol M, et al. Hypoglycemia induced by hydroxychloroquine in a patient treated for rheumatoid arthritis. *J Clin Rheumatol* 2011; 17: 46-7.
- Winter EM, et al. Hydroxychloroquine as a glucose lowering drug. *BMJ Case Rep* 2011; Oct 28; doi: 10.1136/bcr.06.2011.4393