Tema d'interès:
Onada de calor i medicaments

En cas d'onada de calor poden haver-hi dues complicacions:
⇨ *Síndrome d'esgotament-deshidratació* – conseqüència de l'alteració del metabolisme hidrosòdic, provocat sobretot per la pèrdua per la suor. Aquest síndrome apareix en pocs dies.
⇨ *Cop de calor* – degut al fracàs de la termoregulació, és una urgència mèdica, ja que apareix molt ràpid i pot tenir una evolució fatal sinó es tracta ràpidament.

Els medicaments, quan s'utilitzen correctament, no són factors de risc desencadenants dels estats patològics induïts per la calor. Es poden preveure els possibles efectes adversos d'alguns medicaments sobre l'adaptació de l'organisme a la calor, sobretot si es coneixen el conjunt de factors de risc que poden afectar la persona.

FACTORS DE RISC QUE PODEN AFECTAR LES PERSONES

Patologies existents
- *Diabetis* – aquesta malaltia és la que causa més complicacions en cas d'onada de calor, ja que si hi ha deshidratació la glucèmia augmenta i s'agreuja la pèrdua hídrica d'origen urinari. Això afecta tots els diabètics, fins i tot els que estan ben controlats, ja que la deshidratació comporta modificacions metabòliques.
- *Hipertiroïdisme* – en cas d'onada de calor aquesta malaltia altera la regulació tèrmica del pacient.
- *Hipercalcèmia* – en cas de deshidratació la calcèmia augmenta i apareixen complicacions cardíaques i neurològiques.
- *Insuficiència suprarrenal* – per les persones que tenen aquesta malaltia, una onada de calor representa un estrès i una pèrdua de sal.
- *Hipertensió no controlada*
- *Insuficiència cardíaca*
- *Trastorns de l'alimentació*
- *Obesitat*

Factors ambientals – treballar sota el sol, no estar en un lloc climatitzat, no poder accedir a una zona fresca

Factors personals – lactants, prendre drogues, prendre alcohol, ser una persona depenent. Les persones grans són vulnerables en cas d'onada de calor ja la seva capacitat de notar que tenen set està alterada, i la termoregulació mitjançant la transpiració està disminuïda.

No hi ha una relació causal entre el consum de medicaments i l'aparició d'un cop de calor, tot i que alguns medicaments interaccionen amb els mecanismes adaptatius de l'organisme en cas de temperatura exterior elevada i poden contribuir a l'empitjorament d'estats patològics greus.

MEDICAMENTS QUE PODEN AGREUJAR EL SÍNDROME D'ESGOTAMENT, DESHIDRATACIÓ I COP DE CALOR

Medicaments que alteren la hidratació	Diürètics
Medicaments que poden alterar la funció renal	AINE IECA: captopril, enalapril ARA II Antibiòtics, sobretot sulfamides Antivirals Inhibidors de la renina Antagonistes de l'aldosterona Els medicaments nefrotòxics
Medicaments amb un perfil cinètic que es pot alterar amb la deshidratació	Sals de liti Antiarítmics Digoxina Antiepilèptics Antidiabètics orals Estatines i fibrats
Medicaments que poden impedir la pèrdua calòrica a diferents nivells	Neurolèptics Antidepressius tricíclics Antihistamínics H1 de 1ª generació Antiparkinsonians Antiespasmòdics Alguns broncodilatadors Atropina Pseudoefedrina, efedrina

MEDICAMENTS QUE PODEN INDUIR UNA HIPERTÈRMIA

Neurolèptics
Agonistes serotoninèrgics

MEDICAMENTS QUE PODEN AGREUJAR ELS EFECTES DE LA CALOR

Antihipertensius
Antianginosos
Els que alteren l'estat de vigília

CONSERVACIÓ DELS MEDICAMENTS

Medicaments que s'han de conservar entre +2 i +8ºC

En aquest cas, l'onada de calor no tindrà conseqüències sobre l'estabilitat d'aquests medicaments, ja que estaran en nevera. En cas de temperatures extremes, és recomanable utilitzar-los immediatament després de treure'ls de la nevera.

Medicaments que s'han de conservar a temperatura inferior a 25 o 30ºC

Aquestes condicions de conservació dels medicaments fan que aquests hagin de tenir un límit superior de tolerància a la temperatura. Aquests medicaments han hagut de demostrar que després d'una exposició durant varies setmanes a 40ºC no es degraden, de manera que si estan exposats a temperatures superiors a 30ºC, això no tindrà efecte sobre la qualitat.