

**Tabla 1** Comparación de los parámetros antropométricos entre la primera y la tercera evaluación

Parámetro	Diferencia media	IC del 95%	p
IMC	0,11	-0,88 a 1,11	0,82
PT	-0,82	-2,14 a 0,49	0,22
%PT	-7,83	-17,52 a 1,85	0,11
PB	-0,02	-0,68 a 0,64	0,95
CMB	-3,25	-10,52 a 4,01	0,37
%CMB	0,96	-2,52 a 4,46	0,58
PP	0,15	-0,97 a 1,28	0,79

CMB: circunferencia muscular del brazo; IMC: índice de masa corporal; PB: perímetro braquial; PP: perímetro de la pantorrilla; PT: pliegue tricipital.

personas, respectivamente. Durante el seguimiento se produjeron las siguientes pérdidas: 32 por fallecimiento, 11 por cambio de médico, 2 por cambio de zona básica de salud, 3 por institucionalización y 3 pacientes por normalización de los parámetros antropométricos. La media de edad era de  $83,4 \pm 7,1$  años. El 66% eran mujeres. Los factores de riesgo nutricional más frecuentes fueron enfermedad crónica (44,6%), pérdida de peso (37,3%) y demencia (16,9%). Más del 80% de los pacientes evaluados presentaban desnutrición en las tres mediciones (el 80,7, el 82,2 y el 87,2%, respectivamente), predominantemente mixta (el 40,2, el 43,1 y el 55,8%, respectivamente) y leve (el 47,86, el 43,1 y el 47,1%, respectivamente) (tabla 1).

En conclusión, la frecuencia de desnutrición en personas mayores frágiles es elevada, similar a la esperada<sup>6</sup> y mantenida, de patrón mixto y leve, mientras que los

parámetros antropométricos permanecen en intervalos estables.

## Bibliografía

1. Rubio M. Manual de alimentación y nutrición en el anciano. Barcelona: Masson; 2002.
2. Muñoz-Romero L, García JA, Ribera JM. Valoración ambulatoria de la nutrición en el anciano. *Jano*. 1996;1184:52-62.
3. Salvá A. Nutrición en las personas mayores. ¿Cómo valorarla?. *Jano*. 1998;55:55-64.
4. Alastrue A, Esquius M, Gelonch J, González F, Ruzafa A, Pastor M, et al. Población geriátrica y valoración nutricional. Normas y criterios antropométricos. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 1993;28:243-6.
5. Esquius M, Schwartz S, López Hellín J, Andreu AL, García E. Parámetros antropométricos de referencia de la población anciana. *Med Clin (Barc)*. 1993;100:692-8.
6. Christensson L, Unosson M, Ek AC. Evaluation of nutritional assessment techniques in elderly people newly admitted to municipal care. *Eur J Clin Nutr*. 2002;56:810-8.

Rocío Bordallo Aragón<sup>a</sup>, Francisca Muñoz Cobos<sup>a,\*</sup>, Antonio García Ruiz<sup>b</sup> y Francisca Leiva Fernández<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Medicina de Familia, Centro de Salud El Palo, Málaga, España

<sup>b</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Málaga, Málaga, España

<sup>c</sup>Unidad Docente Medicina Familiar y Comunitaria, Málaga, España

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: franciscam@ono.com (F. Muñoz Cobos).

doi:10.1016/j.aprim.2008.11.013

## Reacciones adversas a medicamentos y cartas al director

### Adverse drug reactions and letters to the editor

Sr. Director:

La editorial de la revista Atención Primaria, tras la publicación del artículo de Sempere et al<sup>1</sup> en el año 2006 decidió cambiar su política de publicaciones de las Cartas al director sobre reacciones adversas a medicamentos (RAM), como se describió en el comentario editorial a éste<sup>2</sup>. Tras la conclusión de Sempere et al<sup>1</sup> de que los casos descritos tenían una escasa relevancia, ya que mayoritariamente se trataba de RAM bien conocidas, leves o de medicamentos antiguos, Gené-Badía<sup>2</sup> reflexionó acerca del interés de la revista Atención Primaria en publicar cartas sobre RAM cuando se tratara de reacciones novedosas y que implicaran a fármacos de comercialización reciente.

Ante esta circunstancia, nos planteamos conocer el impacto de esta publicación y para esto se planteó una

búsqueda exhaustiva en la sección de Cartas al director de varias revistas, entre ellas, Atención Primaria. El período elegido fue desde marzo del año 2006 a diciembre del año 2008, debido a que la intención principal era comparar las características y la calidad de las publicaciones sobre RAM

**Tabla 1** Publicaciones de casos de reacciones adversas a medicamentos en la sección de Cartas al director y de Cartas de investigación en la revista Atención Primaria

Revisión	N.º de notificaciones de casos de RAM	Tiempo revisado (meses)	Casos de RAM/mes
Entre 1994 y 1998*	40	48	0,8
Entre 2006 y 2008	6	32	0,2

RAM: reacción adversa a medicamentos.

\*Sempere et al. *Aten Primaria*. 2006;37:187-94.

antes y después de la publicación del artículo de Sempere et al<sup>1</sup>. Se estimó que podrían localizarse entre 20 y 30 cartas de estas características, que notificaran sobre RAM, más interesantes y acerca de nuevos fármacos. De un total de 218 cartas publicadas en las secciones de Cartas al Director y de Cartas de investigación, sorprendentemente sólo se detectaron 6<sup>3-8</sup>. La [tabla 1](#) muestra la drástica reducción de la publicación de casos de RAM.

Sin tener en cuenta criterios cualitativos, estos hallazgos son contrarios a la tendencia observada por Gil et al<sup>9</sup>, quienes describieron un aumento de este tipo de publicaciones que notifican sobre RAM entre los años 1972 y 1994. Tras recapacitar sobre los motivos que pueden haber provocado la situación actual, ésta puede deberse a una pérdida de interés por parte de los profesionales que se encuentran con casos de RAM, o por parte de los responsables de la revista, o por ambos. O quizá esos propósitos de subir el nivel que se exige para la publicación de casos de RAM no se han visto correspondidos con una mayor calidad de los manuscritos que ha recibido la revista, y esto ha derivado en la disminución de las publicaciones.

Aprovechamos la ocasión de dirigirnos tanto a los profesionales de la salud como a los responsables de la edición de la revista para recordar la importancia de la publicación sobre RAM como un método más de farmacovigilancia, un complemento precoz y efectivo para el sistema de notificación espontánea o de tarjeta amarilla. Y para animar a unos y a otros a continuar la tarea que otros empezaron en el área de la seguridad de los medicamentos mediante la comunicación de casos aislados a los compañeros de profesión, y que tan buenos resultados ha dado en el pasado. No se puede olvidar el ejemplo que dio WG McBride<sup>10</sup> y su publicación en Lancet en 1961, que relacionó a la talidomida con la focomelia, porque estas 15 líneas son el texto que más trascendencia ha tenido en la historia de la farmacoterapia y la farmacoepidemiología. ¿Quién sabe si no ha pasado ante nuestros ojos una reacción adversa totalmente desconocida en la bibliografía, cuya sospecha de causalidad ya tienen algunos compañeros de otros entornos, pero que nadie se lanza a publicar y a comenzar el debate?

## Bibliografía

1. Sempere E, Palop V, Bayón A, Sorando R, Martínez-Mir I. Calidad de la publicación de reacciones adversas a medicamentos en la

sección de Cartas al Director de cuatro revistas españolas de medicina interna y medicina general. *Aten Primaria*. 2006;37:187-94.

2. Gené-Badia J. Calidad de la publicación de reacciones adversas. *Aten Primaria*. 2006;37:187-94.
3. Reyes Balaguer J, Hernández Fernández de Rojas D. Alergia a toxoide tetánico: estudio de 14 casos. *Aten Primaria*. 2006;38:182-3.
4. González-Ruiz M, González-Ruiz ME, Villota Hoyos R, Rodríguez Murieras P. Bifosfonatos orales y alteraciones musculares esqueléticas. *Aten Primaria*. 2006;38:184-5.
5. Alanís López J, García Muñoz D, Geniz Clavijo A, Kortabarria Vélez de Mendizábal R. Insuficiencia renal transitoria tras la administración de la vacuna antigripal. *Aten Primaria*. 2007;39:379.
6. Barahona Rondón L, Iguarán Mengual A, Morera Montes J, Oria Fernández A. Hipertrofia como posible reacción adversa a los antidepresivos inhibidores selectivos de la recaptación de aminas. *Aten Primaria*. 2008;40:44.
7. Cardona Tortajada F, Sainz Gómez E, Figuerido Garmendia J, Lirón de Robles Adsuar A. Úlcera oral crónica por ingestión de alendronato. *Aten Primaria*. 2008;40:430-1.
8. Palop Larrea V, Martínez-Mir I. Cefalea, retinosis pigmentaria y vitamina A. *Aten Primaria*. 2008;40:532-3.
9. Gil A, Vargas E, García M, García M, Terleira A, Moreno A. Reacciones adversas a medicamentos en la bibliografía médica española: comparación de tres periodos. *Med Clin (Barc)*. 1999;112:55-6.
10. McBride WG. Thalidomide and congenital abnormalities. *Lancet*. 1961;2:1358.

Paula García Llopis<sup>a</sup>, Inocencia Martínez-Mir<sup>b</sup> y Vicente Palop Larrea<sup>c,\*</sup>

<sup>a</sup>*Servicio de Farmacia, Hospital de la Ribera, Alzira, Valencia, España*

<sup>b</sup>*Dirección de Área de Servicios Médicos, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (Fundación HGV), Valencia, España*

<sup>c</sup>*Servicio de Medicina Interna, Hospital de la Ribera, Alzira, Valencia, España*

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [vpalop@hospital-ribera.com](mailto:vpalop@hospital-ribera.com)  
(V. Palop Larrea)