



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/1291 - Interacciones farmacológicas potenciales en los tratamientos de los pacientes polimedicados tratados con Acenocumarol de un Centro de Salud

J.M. Pinar Manzanet y M.B. Martínez Urroz

Médico de Familia. Centro de Salud Miguel Servet. Alcorcón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Identificar potenciales interacciones farmacológicas (PIF) en los tratamientos de los pacientes polimedicados tratados con acenocumarol, atendidos en un centro de salud(CS).

Metodología: Estudio descriptivo transversal. CS urbano. 26.000 usuarios. Sujetos/mediciones: pacientes con criterios de inclusión en el programa del polimedicado (mayores de 74 años en tratamiento con más de 5 fármacos) que siguen tratamiento con acenocumarol, pertenecientes a un CS. Revisión de historias clínicas de dichos pacientes N = 177. Se registraron edad, sexo, causa de la anticoagulación y tratamientos farmacológicos activos en lista de prescripciones. Posteriormente, utilizando base de datos basada en la del Consejo General de Colegios Oficiales Farmacéuticos, se comprobaron las PIF en los tratamientos registrados.

Resultados: Edad media: $82,06 \pm 5,19$. Mujeres: 56,5%. Media de principios activos/paciente: $10,41 \pm 3,1$. Principal causa de anticoagulación: fibrilación auricular: 79,7%. Referidas a acenocumarol, se registraron PIF en un 98,9% de pacientes (Media:2,86/paciente), siendo graves o mayores un 31,74% y moderadas un 32,5%. Entre las graves o mayores, destacó la presencia de omeprazol (61,9%), AAS (15%) y levotiroxina (13,7%) y entre las moderadas, simvastatina (21,9%) y allopurinol (15,2%). Todos los fármacos citados suponían un riesgo de incremento del efecto anticoagulante. La presencia de PIF graves referentes a acenocumarol fue mayor de modo estadísticamente significativo en aquellos pacientes en tratamiento con más de 11 principios activos.

Conclusiones: Pese al gran volumen de PIF detectadas, no son mayoritarias las de trascendencia clínica, pero debemos conocerlas y tratar de evitarlas, especialmente en pacientes frágiles, así como considerarlas como posible causa de incumplimiento de objetivos de control, sobre todo ante una nueva introducción o discontinuidad de alguna medicación.