



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3001 - ¿Es beneficioso tratar la anorexia con Borea (acetato de menestral) en pacientes anticoagulados? a PROPÓSITO de dos casos

L. Irigoyen Monclús<sup>a</sup>, V. Guinaldo Losada<sup>b</sup>, A. Herrero Azpiazu<sup>c</sup>, N. Juanicotena Gomollón<sup>d</sup> y M. Ramajo Holgado<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Pamplona. Navarra. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Eras de Renueva. León. <sup>c</sup>Médico Residente. Centro de Salud Burlada. Navarra. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Larrainzar. Navarra. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Peralta. Navarra.

### Resumen

**Descripción del caso:** C1: Mujer 90 años institucionalizada dependiente para ABVD, movilizan con grúa, anticoagulada con Sintrom por FA. Valorada por aparición de hematoma espontáneo en pierna. Diagnosticada hacía 10 días de adenocarcinoma de endometrio en tratamiento hormonal con borea desde entonces. C2: Varón 86 años con AP de neoplasia rectal en 2010 con metástasis pulmonares en 2015 en tratamiento conservador. Valorado por pérdida de apetito, astenia e intensa anhedonia. Se prueba diferentes tratamientos con ISRS sin mejoría. Se comienza tratamiento con BOREA y se realiza control estrecho de INR con buen resultado sobre los síntomas generales.

**Exploración y pruebas complementarias:** C1: presenta en cara lateral de pierna derecha zona de piel a tensión, empastada, indurada y dolorosa a la palpación donde se encuentra el hematoma el cual es necesario drenar. Se realiza AS con evidencia de INR > 20 y con anemización progresiva durante el ingreso en Observación (Hb de 11 a 8,3). C2: asintomático. Se realiza control estrecho de INR evidenciando INR normal el día previo a comenzar el tratamiento. Evolutivamente se realiza control de INR; a los 7 días de 4,3; a los 10 días de 8. Tras la suspensión del acetato de menestral normalización INR

**Juicio clínico:** Alteración INR como efecto adverso de la interacción del Sintrom con borea en el primer caso con aparición de síntomas (hematoma espontáneo en pierna secundario) en el segundo sin repercusión.

**Diagnóstico diferencial:** Interacción farmacológica.

**Comentario final:** Paciente anciano frágil en tratamiento crónico con anticoagulantes es un perfil habitual en consulta. Además se suele acompañar de otras comorbilidades como procesos tumorales, episodios depresivos o ánimo bajo con pérdida de apetito. En muchas ocasiones nos encontramos con la necesidad de añadir tratamiento para estos últimos períodos de la vida, para levantar el ánimo y sobre todo abrir el apetito. Se ha comprobado la efectividad del acetato megestrol para tratar estos síntomas pero hay poca evidencia de sus interacciones. Estos casos ilustran claramente la relación potente y muy grave para la salud de nuestros pacientes entre tomar estos dos fármacos y la alteración en el INR.

**Palabras clave:** Efectos adversos. Medicamentos. Seguridad. Interacción. Fármacos.