

ANÁLISIS DE LAS INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS Y ACTITUD TERAPÉUTICA FRENTE A LAS INTERACCIONES CON ESTATINAS EN PACIENTES ANCIANOS HOSPITALIZADOS



Martínez Camacho M*, García Marco D**, Rodríguez Jiménez E*, Olmos Jiménez R**, Calvo Buceta C*, Araujo Ordóñez MA*
Hospital Virgen del Valle (Toledo)*, Hospital Nacional de Parapléjicos (Toledo)**

OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de interacciones con estatinas en pacientes ancianos ingresados en el hospital, analizar las intervenciones farmacéuticas, el nivel de aceptación del profesional facultativo y las modificaciones en la prescripción.

MATERIAL Y MÉTODO

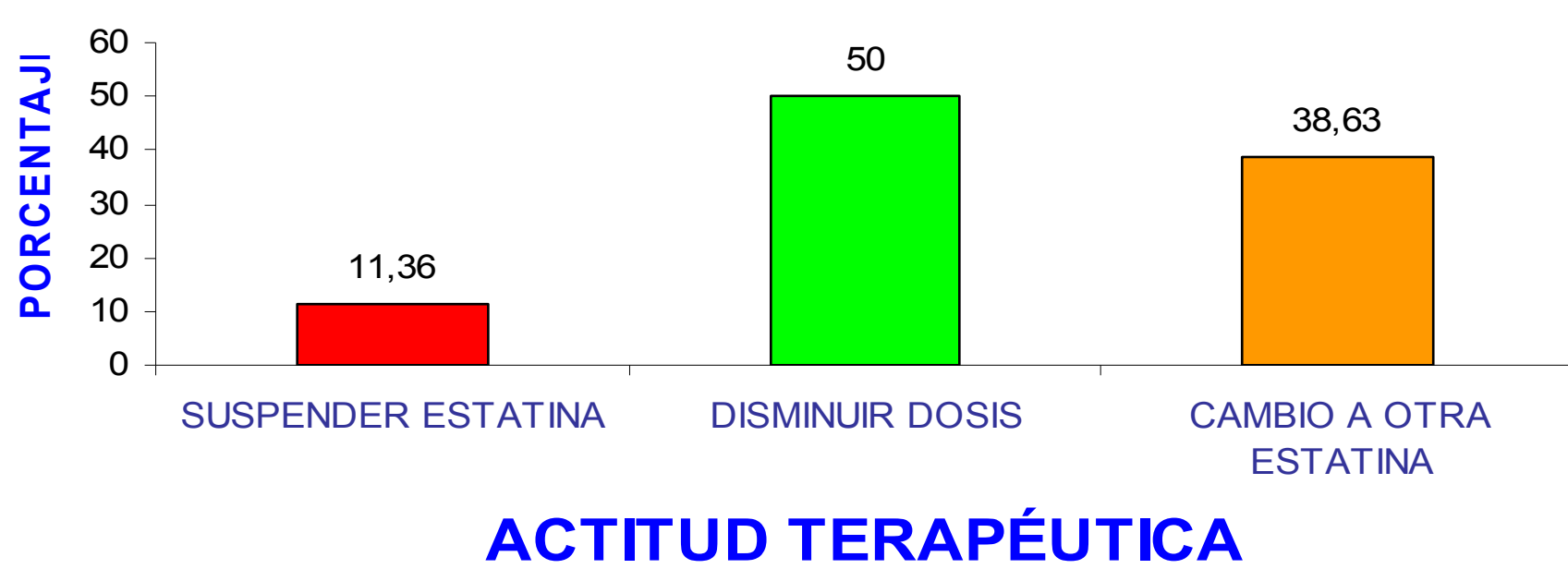
Se revisaron las intervenciones por interacción con estatinas en los pacientes ingresados desde el 01/03/2013 a 01/02/2016, registradas en el programa de prescripción de unidosis. Se clasificaron en contraindicadas o graves (búsqueda de alternativas, monitorizar o disminución de dosis) basándonos en Medscape (reference.medscape.com) y Stockley's 2014. Como contraindicación con la simvastatina se han detectado con eritromicina, claritromicina y como graves con recomendación de bajar las dosis se ha detectado con el fluconazol, amlodipino, amiodarona, diltiazem, verapamilo; en cuanto la atorvastatina no interacciona con amlodipino y no hemos encontrado ninguna interacción con contraindicación; hemos encontrado interacciones graves con, eritromicina, claritromicina, carbamazepina y recomendamos por interacción moderada vigilar al paciente debido a los tratamientos crónicos y dosis altas de estatina con amiodarona y diltiazem.

RESULTADOS

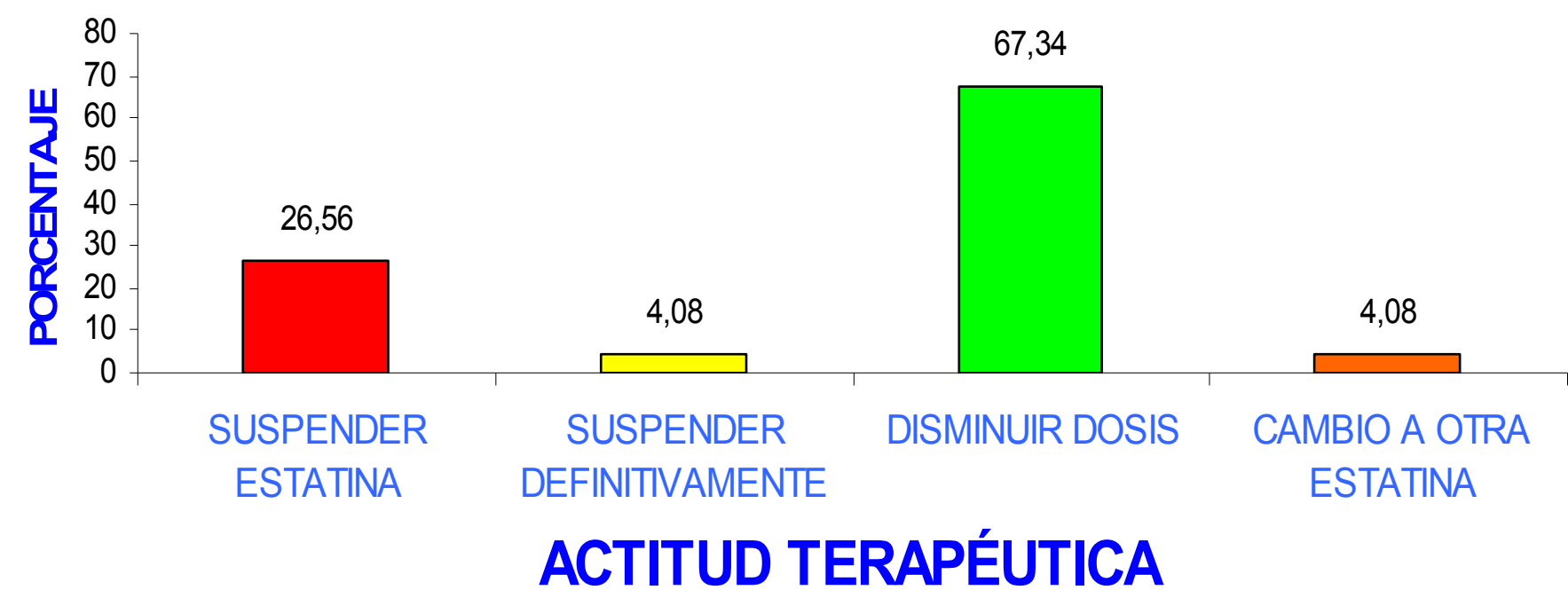


- En 35 meses ingresaron: 10.253 pacientes > 85 años
- 1080 en tto con simvastatina y 1810 con atorvastatina
- 93 intervenciones fcas por interacciones: 45 con simvastatina (4,16%) y 49 con atorvastatina (2,7%).

ACTITUD FRENTE A INTERACCIONES CON SIMVASTATINA



ACTITUD FRENTE A INTERACCIONES CON ATORVASTATINA



CONCLUSIONES

1. Las interacciones farmacocinéticas de las estatinas condiciona la prescripción y la dosis del hipolipemiente más adecuado y adquiere una especial relevancia en pacientes muy ancianos polimedicados.
2. Las intervenciones farmacéuticas han dado lugar a una revisión de la dosis y un cambio en la prescripción por parte del facultativo en todos los casos.
3. El valor de las estatinas en la prevención de las enfermedades del corazón se ha establecido claramente, y su beneficio es indiscutible, pero tienen que ser tomadas con cuidado y conocimiento de sus interacciones y posibles efectos secundarios.

***No existe ningún Conflicto de Intereses.