

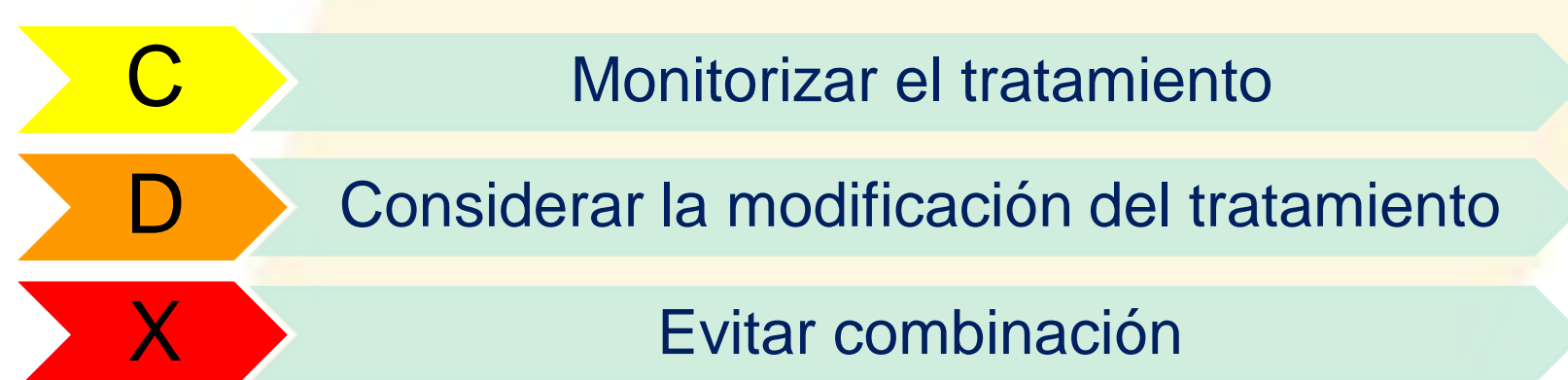
Álvarez Nonay, A.¹; Mendoza Acosta, I.¹; Yuste Gutiérrez A.M.¹; Pérez Maroto, M.T.¹; Horta Hernández, A.M.¹; Paredero Domínguez, J.M.²
Servicio Farmacia, Hospital Universitario de Guadalajara.¹ Gerencia del Área Integrada de Guadalajara.²

OBJETIVOS

- Determinar **Perfil de los pacientes polimedcados** (más de 10 principios activos) tratados con los **anticoagulantes directos (ACOD)**: apixabán, dabigatrán, edoxabán y rivaroxabán en un área de salud.
- Prevalencia de **interacciones farmacológicas potenciales (IFP)** clínicamente relevantes entre ACOD y la medicación concomitante de éstos pacientes.
- Describir las IFP observadas con mayor frecuencia.

MÉTODOS

Estudio **observacional, transversal y descriptivo** (enero-septiembre de 2017) que incluyó a todos los pacientes polimedcados en tratamiento con ACOD. Los datos se obtuvieron del programa de explotación de datos de la receta dispensada (Digitalis®) y se obtuvo la información de la medicación prescrita concomitante de la historia clínica electrónica Mambrino XXI®. Se analizaron todos los principios activos prescritos mediante la base de datos Lexicomp®, y **se registraron todas las interacciones potenciales entre los ACOD y los principios activos concomitantes, clasificadas con un nivel de riesgo:**



El análisis estadístico se llevó a cabo con el programa SPSS v.15.

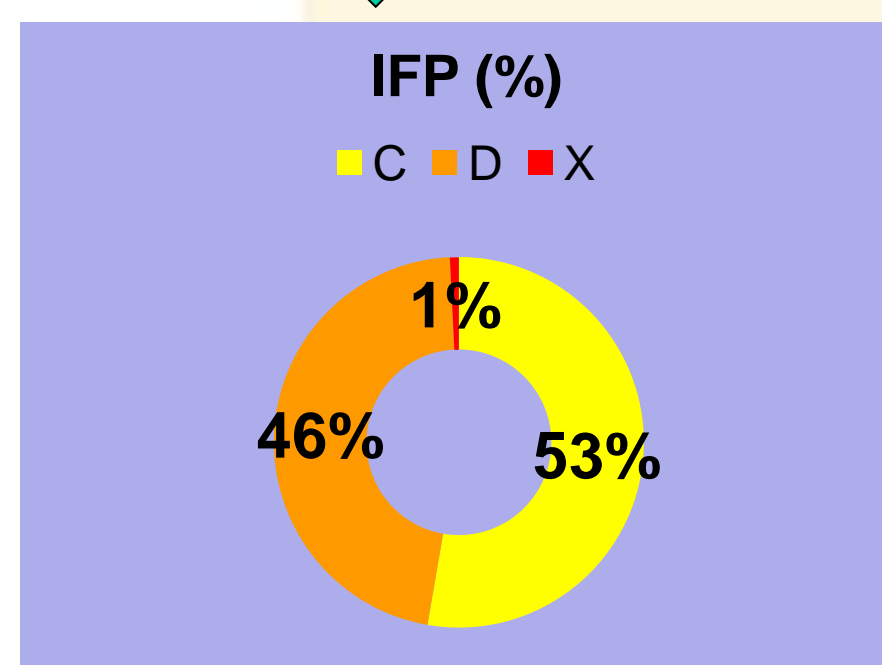
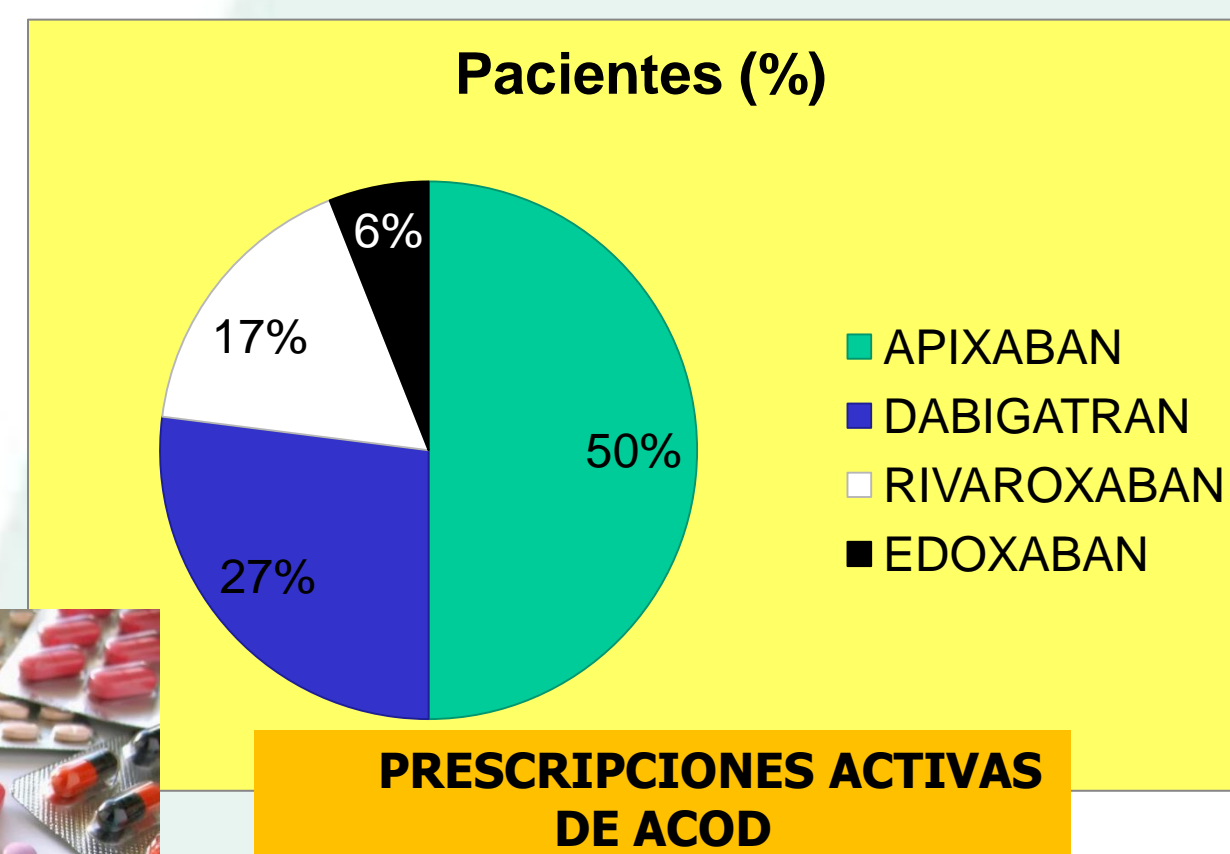
RESULTADOS

De los 1230 pacientes anticoagulados con ACOD en el área de salud, se incluyeron en el estudio 151 polimedcados; 84(55.6%) hombres. **La mediana de edad fue de 80 años RIC (75-85).**

- La mediana de principios activos analizados por paciente fue de 12 RIC (11-15).
- La prevalencia de IFP entre ACOD en paciente polimedcados en el área de salud fue del 93%.

En total se analizaron 1925 principios activos.

Se identificaron 281 interacciones con relevancia



- ❖ Las IFP tipo C identificadas con mayor frecuencia fueron: 121 (63%) citalopram, 19 (16%) omeprazol, 8(4%) pantoprazol y 7 (3%) diltiazem.
- ❖ Las IFP tipo D más frecuentes: 27(31%) metamizol y 15 (17%) ácido acetil salicílico. 11(13%) clopidogrel y 8 (9%) amiodarona.
- ❖ Las IFP tipo X fueron con: 3 heparina de bajo peso molecular y 1 primidona.

CONCLUSIONES

Al analizar el perfil de los **pacientes polimedcados con ACOD** hemos observado que se trata de una **población de avanzada edad** con un **elevado número de IFP por paciente**. **La prevalencia de IFP es muy alta**. Los fármacos implicados en la IFP con los ACOD, son fármacos de uso muy frecuente en este grupo de pacientes.

Estas IFP pueden resultar potencialmente graves, por aumento del riesgo de sangrado.

Es necesaria la colaboración y comunicación entre el farmacéutico y el médico prescriptor para mejorar la seguridad en la farmacoterapia de estos pacientes.