

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS DE ESTATINAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Lara Cátedra C, Villamañán Bueno E, Pérez Andreu E, Ruano Encinar M, Andrés Morera S

E-mail contacto: catalina.lara@salud.madrid.org



OBJETIVOS:

Analizar la prevalencia de las interacciones con estatinas en pacientes ingresados en un hospital terciario y valorar la necesidad de intervención farmacéutica.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional transversal en el que se revisaron los tratamientos de pacientes adultos ingresados en un hospital general. Se incluyeron pacientes en tratamiento con las estatinas seleccionadas por la Comisión de Farmacia (simvastatina y atorvastatina) o con otra estatina que mantuviera como continuación de su tratamiento habitual; además se registró si tenía prescrito algún otro hipolipemiante. Se revisó el tratamiento completo de cada paciente analizando las posibles interacciones con estatinas, según se describe en el documento "Criterios de utilización de fármacos hipolipemiantes para el tratamiento y control de la dislipemia como factor de riesgo cardiovascular" del Servicio Madrileño de Salud. Se valoró la necesidad de intervención farmacéutica según las recomendaciones de este documento (interrumpir, modificar dosis o indicación de algún tipo de monitorización) y un breve análisis de la situación y evolución del paciente.

RESULTADOS:

Entre 705 pacientes adultos ingresados de especialidades médicas y quirúrgicas se encontraron 164 pacientes con una estatina prescrita (110 atorvastatina/47 simvastatina/4 rosuvastatina/2 pravastatina/1 lovastatina). El promedio de fármacos prescritos por paciente fue de 13,2 (\pm 4,22). Sólo 8 pacientes con atorvastatina tenían prescrito un segundo hipolipemiante. Se detectaron un total de 74 interacciones en 58 pacientes (35,4% de los pacientes), de ellos 45 con atorvastatina (77,6%) y 13 con simvastatina (22,4%), con un total de 20 medicamentos implicados. Solo en 7 pacientes las interacciones correspondían a medicación que podría no tener continuidad al alta hospitalaria. Las interacciones (Fig.1) más prevalentes fueron: 22 con acenocumarol (29,7%), 14 con amlodipino (18,9%) y 11 con digoxina (14,9%).

Tras evaluar cada paciente y según las recomendaciones del documento de referencia se realizó una intervención farmacéutica mediante nota escrita al médico responsable en 25 pacientes (43,1%) y en 6 pacientes (10,3%) se consideró que durante el ingreso se seguía la monitorización recomendada.

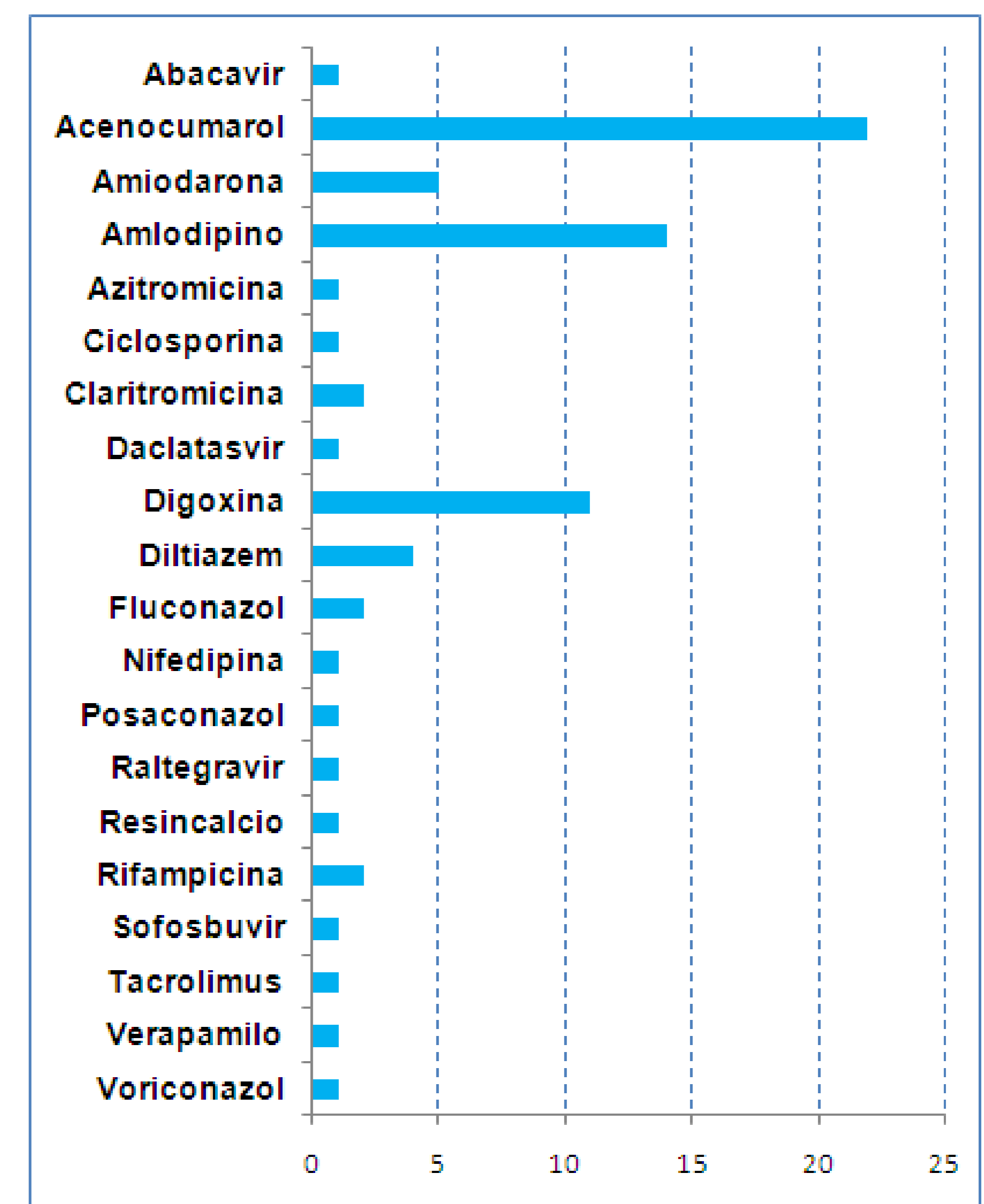


Figura 1. Número de interacciones con estatinas, por medicamento (N=74)

CONCLUSIONES:

1. La prevalencia de interacción con estatinas no parece muy elevada entre los pacientes ingresados, sin embargo en la mitad de los casos el paciente sí puede beneficiarse de una intervención farmacéutica.
2. Los medicamentos que más aparecen entre las interacciones detectadas son tratamientos que probablemente continuarán tras el alta hospitalaria, por lo que esta intervención farmacéutica puede ser relevante más allá del ingreso hospitalario.

BIBLIOGRAFÍA:

• "Criterios de utilización de fármacos hipolipemiantes para el tratamiento y control de la dislipemia como factor de riesgo cardiovascular", Servicio Madrileño de Salud, 2015, Comunidad de Madrid (Madrid, España).

Panel electrónico patrocinado por:

